AHBB | REDE SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÉDIA COMPLEXIDADE

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36051-1

JUNHO/2022

Prefeitura de Garça
Estado de São Paulo

Memorando 16.942/2022

Responder apenas via 1Doc

Leonardo S. AHBBPC

CC

Para
CONV - Departame...
A/C Liliana M.
2 setores envolvidos
AHBBPC CONV
20/07/2022 18:13

PRESTAÇÃO DE CONTAS MÉDIA COMPLEXIDADE - JUNHO/2022

Prezada,

Encaminho link da Prestação de Contas do mês de Junho/2022 do Convênio Média Complexidade.

https://drive.google.com/drive/folders/16mOSEjk2mekH5gCKSKJ3hNkxJm96RM9q?usp=sharing

Att.

–
Leonardo Luis Dos Santos da Silva
Auxiliar de Escritório

06_PRESTACAO_DE_CONT...

PA_PC_TC_015_2018_AH...

Quem já visualizou? 1 pessoa

Visto 1 vez

AHBB | REDE SANTA CASA

Ofício nº 0166/2022 **Garça, 20 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 Hospitalar, referente a Prestação de Contas da Competência Maio/2022 com pagamento Junho/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

00002

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

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.

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.

Voltar Imprimir

CAIXA
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 06/07/2022 10:03:43

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

G3320117311389161
01/07/2022 17:48:28

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36051-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	06 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/05/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/06/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.101	2.099,96 D	
				260 0001 045162428000179 AC FLAUSINO D			
01/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.102	665,00 D	
				LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
01/06/2022		0000	13105	362 Pagamento conta luz	60.103	278,54 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
01/06/2022		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	46,25 C	
01/06/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.997,25 C	0,00 C
02/06/2022		0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	219.952.748	899,40 C	899,40 C
				756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
01/06/2022	02/06/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	111.530.100.013.286	0,01 C	899,41 C
02/06/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.160.087	607,50 D	
				02/06 3370 NAC COML 00045349461000960			
02/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.201	2.000,00 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
02/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.202	2.748,50 D	4.456,59 D
				3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
01/06/2022	02/06/2022	0000	00000	248 Estorno Resgate Automátic	5	46,25 D	
01/06/2022	02/06/2022	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	46,24 C	4.456,60 D
02/06/2022		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	22,59 C	
02/06/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.434,01 C	0,00 C
03/06/2022		0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	13.557,46 C	
				03/06 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
03/06/2022		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	220.198.214	56.215,61 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
03/06/2022		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	220.198.215	393.784,39 C	463.557,46 C
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
02/06/2022	03/06/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	111.540.100.016.011	0,01 C	463.557,47 C
03/06/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	29.834	332.769,90 D	
03/06/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	29.836	6.396,57 D	
03/06/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.301	4.000,00 D	120.391,00 C
				748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR			
02/06/2022	03/06/2022	0000	00000	248 Estorno Resgate Automátic	5	22,59 D	
02/06/2022	03/06/2022	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	22,58 C	120.390,99 C
03/06/2022		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	120.390,99 D	0,00 C
06/06/2022		0000	14175	983 TED Devolvida	200.010	1.706,79 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
06/06/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.070.713	1.787,71 D	
				06/06 0290 70713-9 JAQUELINE DA S			
06/06/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	556.706.000.107.032	2.341,17 D	
				06/06 6706 107032-0 SILVIO CEZAR D			
06/06/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	556.899.000.011.353	3.990,00 D	
				06/06 6899 11353-0 KAMED - HOSPIT			
06/06/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	32.073	2.609,61 D	

06/06/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.601	10.000,00 D		
			748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA				
06/06/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.602	2.044,63 D		
			104 0305 41204244804 ANDREZA BATISTA D				
06/06/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.603	2.115,00 D		
			033 0068 36076650877 CAROLINE APARECID				
06/06/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.604	1.570,95 D		
			033 0218 32125774879 JORGE LUIZ CAFFER				
06/06/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.605	1.706,79 D		
			104 0305 40509248896 LETICIA CRISTINA				
06/06/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.606	4.620,66 D		
			260 0001 36818867847 NAYARA CARRIJO DA				
06/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.607	4.250,00 D		
			CAPROMED FARMACEUTICA LTDA				
06/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.608	21.721,70 D		
			TICKET SERVICOS S/A				
06/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.609	6.844,00 D		
			MESSER GASES LTDA				
06/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.610	1.588,00 D		
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
06/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.611	4.796,07 D		
			STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA				
06/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.612	1.662,00 D		
			GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARE				
06/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.613	1.552,87 D		
			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME				
06/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.614	7.885,31 D		
			AIR LIQUIDE BRASIL L				
06/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.615	1.150,00 D		
			SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA				
06/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.616	4.059,66 D		
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL				
06/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.617	661,86 D		
			AIR LIQUIDE BRASIL L				
06/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.618	155,00 D		
			CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L				
06/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.619	770,46 D		
			PRECISION C D PROD MED HOSP LT				
06/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.620	5.025,00 D		
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA				
06/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.621	2.153,09 D		
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC				
06/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.622	1.900,50 D		
			NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA				
06/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.623	1.900,50 D		
			NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA				
06/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.624	1.105,85 D		
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
06/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.625	260,00 D		
			CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP				
06/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.626	12,75 D		
			INDUSTRIA E C C GARCA LTDA				
06/06/2022	0000	13113	170 Tarifa Modulo	841.571.200.021.792	60,00 D		
			Cobrança referente 06/06/2022				
06/06/2022	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	851.571.200.198.254	486,20 D		
			Cobrança referente 06/06/2022				
06/06/2022	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	851.571.200.198.255	10,20 D		
			Cobrança referente 06/06/2022				
06/06/2022	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	861.571.202.334.242	75,00 D		
			Cobrança referente 06/06/2022				
06/06/2022	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	45,58 C		
06/06/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	101.120,17 C	0,00 C	
07/06/2022	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	36.910,09 C		
			07/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				

07/06/2022	3062	99015	470 Transferência enviada	550.368.000.054.052		825,60 D	
			07/06 0368 54052-8 A F COM MATERI				
07/06/2022	0000	13134	250 Folha de Pagamento		18.176	5.687,56 D	
07/06/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.701	3.950,00 D	
			341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO				
07/06/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.702	14.500,00 D	
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI				
07/06/2022	0000	13105	375 Impostos		60.703	33.550,38 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF				
07/06/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.704	10.910,00 D	
			260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI				
07/06/2022	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	861.581.200.190.121		0,01 D	
			Cobrança referente 07/06/2022				
07/06/2022	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa		5	22,52 C	
07/06/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	32.490,94 C	0,00 C
08/06/2022	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.590.901.460.336		3,39 D	
			Cobr parc ref a 07/06/2022				
08/06/2022	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	861.591.200.146.072		3,40 D	
			Cobrança referente 08/06/2022				
08/06/2022	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa		5	6,79 C	0,00 C
10/06/2022	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		9.518,08 C	
			10/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
10/06/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.001	7.000,00 D	
			748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT				
10/06/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.002	1.706,79 D	
			104 0305 40509248896 LETICIA CRISTINA				
10/06/2022	0000	13105	375 Impostos		61.003	29,27 D	
			FGTS ARREC GRRF				
10/06/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.004	782,02 D	0,00 C
			260 0001 41953026842 CLEBERSON HENRIQU				
13/06/2022	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		17.253,03 C	
			13/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
13/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.301	4.661,73 D	
			MESSER GASES LTDA				
13/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.302	6.183,70 D	
			PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA				
13/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.303	1.179,00 D	
			ANBIOTON IMPORTADORA				
13/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.304	4.611,60 D	
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL				
13/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.305	617,00 D	0,00 C
			FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA M				
14/06/2022	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta		222.366.610	4.364,40 C	
			260 0001 41699499861 BARBARA ALMEID				
14/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.401	684,22 D	
			MAGALU PAGAMENTOS LTDA				
14/06/2022	0000	13105	361 Pgto conta água		61.402	46,80 D	
			SAAE GARCA COD BARRAS				
14/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.403	673,40 D	
			ASTRA FARMA C M M H LTDA				
14/06/2022	0000	00000	351 BB Rende Fácil		9.903	2.959,98 D	0,00 C
15/06/2022	0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.073.013		463.557,45 C	
			15/06 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR				
15/06/2022	0000	14175	983 TED Devolvida		700.016	79,92 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
15/06/2022	0000	13134	250 Folha de Pagamento		18.622	1.954,66 D	
15/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.501	1.895,63 D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA				
15/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.502	125,50 D	
			SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E				
15/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		61.503	129,86 D	
			SERVIMED				
15/06/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.504	117,00 D	
			237 0005 013273838000109 ELIZEU FERREI				

15/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.505	1.484,88 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
15/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.506	1.777,50 D	
			V M F C P MEDICOS LTDA ME			
15/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.507	5.965,00 D	
			UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S			
15/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.508	400,00 D	
			LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP			
15/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.509	947,40 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
15/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.510	1.432,20 D	
			S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B			
15/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.511	150,00 D	
			DUPATRI HOSPITALAR			
15/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.512	5.979,00 D	
			NEUPHARMA D M M H LTDA			
15/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.513	2.058,00 D	
			BD DIST DE MED E MAT HOP LTDA			
15/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.514	959,71 D	
			MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
15/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.515	116,00 D	
			DUPATRI HOSPITALAR			
15/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.516	308,00 D	
			DUPATRI HOSPITALAR			
15/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.517	203,63 D	
			SERVIMED			
15/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.518	2.558,00 D	
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
15/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.519	2.133,06 D	
			PRECISION C D PROD MED HOSP LT			
15/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.520	1.159,38 D	
			MULTIFARMA COMERCIAL LTDA			
15/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.521	3.829,63 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
15/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.522	5.012,33 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
15/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.523	929,48 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
15/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.524	788,04 D	
			BIOMEDICAL			
15/06/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.525	79,92 D	
			033 0218 038903487000195 PPA CARE - PR			
15/06/2022	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	421.143,56 D	0,00 C
17/06/2022	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	861.681.200.432.591	3,40 D	
			Cobrança referente 17/06/2022			
17/06/2022	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	3,40 C	0,00 C
20/06/2022	3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.009.913	2.728,10 D	
			20/06 0290 9913-9 BRANCO E SARAU			
20/06/2022	3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.084.600	530,08 D	
			20/06 0290 84600-7 WELINTON GONCA			
20/06/2022	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	30.639,02 D	
			20/06 6790 227-5 ASSOCIACAO H B			
20/06/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.001	446,96 D	
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
20/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.002	2.376,00 D	
			ANBIOTON IMPORTADORA			
20/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.003	1.389,44 D	
			ALFALAGOS LTDA. EPP			
20/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.004	670,00 D	
			SOQUIMICA LABORAT LTDA EP			
20/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.005	1.232,00 D	
			FARMACOR			
20/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.006	4.921,56 D	
			MESSER GASES LTDA			

20/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.007	358,58 D	
				ACACIO VIASSELI ME			
20/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.008	517,00 D	
				POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO			
20/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.009	1.545,60 D	
				SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI			
20/06/2022		0000	13105	362 Pagamento conta luz	62.010	384,77 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
20/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.011	530,40 D	
				PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB			
20/06/2022		0000	13105	362 Pagamento conta luz	62.012	236,26 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
20/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.013	219,60 D	
				FARMACIA NOVA ESPERANCA			
20/06/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.014	1.671,79 D	
				104 0305 012965462000122 SACOLAO GARCA			
20/06/2022		0000	13105	375 Impostos	62.015	11.683,36 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/06/2022		0000	13105	375 Impostos	62.016	7.584,95 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/06/2022		0000	13105	375 Impostos	62.017	2.489,52 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/06/2022		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	172,25 C	
20/06/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	71.982,74 C	
20/06/2022	21/06/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	111.720.100.020.182	0,01 C	0,01 C
21/06/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.066.750	571,60 D	
				21/06 0037 66750-1 S E COMERCIO D			
21/06/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	63.681,20 D	
				21/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
21/06/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	11.184	2.548,12 D	
21/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.101	1.912,50 D	
				V M F C P MEDICOS LTDA ME			
21/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.102	697,80 D	
				BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
21/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.103	1.432,20 D	
				S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B			
21/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.104	623,00 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
21/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.105	28,00 D	
				GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA			
21/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.106	1.905,60 D	73.400,01 D
				SIGNAZ PRODUTOS E NEGOCIOS LTD			
20/06/2022	21/06/2022	0000	00000	248 Estorno Resgate Automátic	5	172,25 D	
20/06/2022	21/06/2022	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	172,24 C	73.400,02 D
21/06/2022		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	24,28 C	
21/06/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	73.375,74 C	
21/06/2022	22/06/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	111.730.100.014.519	0,01 C	0,01 C
22/06/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	551.741.000.024.621	2.627,80 D	
				22/06 1741 24621-2 S B A M A S S			
22/06/2022		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	861.731.200.383.031	3,40 D	2.631,19 D
				Cobrança referente 22/06/2022			
21/06/2022	22/06/2022	0000	00000	248 Estorno Resgate Automátic	5	24,28 D	
21/06/2022	22/06/2022	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	24,27 C	2.631,20 D
22/06/2022		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	23,76 C	
22/06/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.607,44 C	
22/06/2022	23/06/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	111.740.100.014.023	0,01 C	0,01 C
23/06/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	550.114.000.016.448	2.627,80 D	
				23/06 0114 16448-8 B. S N S M - M			
23/06/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.033.953	6.300,00 D	
				23/06 0290 33953-9 MEDICINA DURAN			
23/06/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	556.655.000.012.795	1.400,00 D	
				23/06 6655 12795-7 RENAN L P S M			
23/06/2022		0000	13105	375 Impostos	62.301	252,42 D	
				PREFEITURA MUN GARCA			
23/06/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.302	79,92 D	

		033 0218 038903487000195 PPA CARE - PR			
23/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.303	700,00 D	
		237 1931 037414355000137 TOKAWA CLINIC			
23/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.304	5.600,00 D	
		237 0008 044913641000102 MEDICINA MART			
23/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.305	10.511,20 D	
		212 0001 041506013000114 ANDRE FELIPE			
23/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.306	1.313,90 D	
		336 0001 040676451000168 BRUNO HENRIQU			
23/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.307	9.000,00 D	
		033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC			
23/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.308	10.511,20 D	
		341 4294 025021151000157 AZEVEDO SERVI			
23/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.309	5.255,60 D	
		341 8224 031316287000197 KAYO MENDES S			
23/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.310	20.365,45 D	
		033 0826 031986876000182 BODY HEALTH S			
23/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.311	2.627,80 D	
		033 0540 029457155000133 UETI SERVICOS			
23/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.312	5.249,97 D	
		748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE			
23/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.313	7.000,00 D	
		748 2207 040775402000182 COLARES E LEI			
23/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.314	1.400,00 D	
		237 3054 045759637000102 L.N.C. SOUZA			
23/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.315	26.833,33 D	
		748 3022 046354252000110 SAUDE PARA TO			
23/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.316	3.283,33 D	
		260 0001 044778048000109 ACMSF SERVICO			
23/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.317	18.933,28 D	
		033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC			
23/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.318	1.400,00 D	
		260 0001 044490477000178 LONGATO SERVI			
23/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.319	7.000,00 D	
		260 0001 044176697000121 LUISA BERGO M			
23/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.320	1.400,00 D	
		033 4299 044651887000153 MLRPA CLINICA			
23/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.321	11.825,10 D	
		336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO			
23/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.322	9.949,97 D	
		237 0005 037785323000148 AHMAD ABDUL L			
23/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.323	3.266,67 D	
		748 3003 041623304000192 FD PADILHA SE			
23/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.324	656,95 D	
		033 0011 030042117000107 MARTINS E PED			
23/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.325	2.800,00 D	
		260 0001 040553592000193 KAREN KEYKO K			
23/06/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.326	25.483,35 D	
		748 3022 033753386000161 MIRANDA E BEG			
23/06/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.741.100.191.274	11,00 D	
		Cobrança referente 23/06/2022			
23/06/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.741.100.191.275	11,00 D	
		Cobrança referente 23/06/2022			
23/06/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.741.100.191.276	11,00 D	
		Cobrança referente 23/06/2022			
23/06/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.741.100.191.277	11,00 D	
		Cobrança referente 23/06/2022			
23/06/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.741.100.191.278	11,00 D	
		Cobrança referente 23/06/2022			
23/06/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.741.100.191.279	11,00 D	
		Cobrança referente 23/06/2022			
23/06/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.741.100.191.280	11,00 D	
		Cobrança referente 23/06/2022			
23/06/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.741.100.191.281	11,00 D	
		Cobrança referente 23/06/2022			

23/06/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.741.100.191.282	11,00 D	00012
				Cobrança referente 23/06/2022			
23/06/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.741.100.191.283	11,00 D	
				Cobrança referente 23/06/2022			
23/06/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.741.100.191.284	11,00 D	
				Cobrança referente 23/06/2022			
23/06/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.741.100.191.285	11,00 D	
				Cobrança referente 23/06/2022			
23/06/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.741.100.191.286	11,00 D	
				Cobrança referente 23/06/2022			
23/06/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.741.100.191.287	11,00 D	
				Cobrança referente 23/06/2022			
23/06/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.741.100.191.288	11,00 D	
				Cobrança referente 23/06/2022			
23/06/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.741.100.191.289	11,00 D	
				Cobrança referente 23/06/2022			
23/06/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.741.100.191.290	11,00 D	
				Cobrança referente 23/06/2022			
23/06/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.741.100.191.291	11,00 D	
				Cobrança referente 23/06/2022			
23/06/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.741.100.191.292	11,00 D	
				Cobrança referente 23/06/2022			
23/06/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.741.100.191.293	11,00 D	
				Cobrança referente 23/06/2022			
23/06/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.741.100.191.294	11,00 D	
				Cobrança referente 23/06/2022			
23/06/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.741.100.191.295	11,00 D	
				Cobrança referente 23/06/2022			
23/06/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.741.100.191.296	11,00 D	203.280,23 D
				Cobrança referente 23/06/2022			
22/06/2022	23/06/2022	0000	00000	248 Estorno Resgate Automátic	5	23,76 D	
22/06/2022	23/06/2022	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	23,75 C	203.280,24 D
23/06/2022		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	23,57 C	
23/06/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	203.256,67 C	0,00 C
24/06/2022		0000	14175	983 TED Devolvida	100.007	1.759,68 C	1.759,68 C
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
23/06/2022	24/06/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	111.750.100.013.780	0,01 C	1.759,69 C
24/06/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.026.766	690,00 D	
				24/06 0290 26766-X BELLUZZI & CIA			
24/06/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	550.300.000.075.949	3.908,25 D	
				24/06 0300 75949-X C.B SERVICOS M			
24/06/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	557.652.000.000.171	6.239,86 D	
				24/06 7652 171-6 ISABELLA M MAL			
24/06/2022		0000	13105	375 Impostos	62.401	78,01 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
24/06/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.402	933,33 D	
				341 0005 045911282000117 MEDMARTIRE CL			
24/06/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.403	3.877,00 D	
				748 3022 033753386000161 MIRANDA E BEG			
24/06/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.404	6.982,44 D	
				237 0002 016794758000189 G. F. GOMES C			
24/06/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.405	4.000,00 D	
				033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V			
24/06/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.406	4.223,25 D	
				033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
24/06/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.407	1.759,68 D	
				237 0022 034719240000162 CLINICA CAVAL			
24/06/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.408	7.038,75 D	
				212 0001 041506013000114 ANDRE FELIPE			
24/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.409	12.067,13 D	
				CENTRO MEDICO SALGADO FILHO			
24/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.410	1.450,00 D	

				PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB				
24/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.411	14.000,00 D	00013
				ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT				
24/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.412	4.800,00 D	
				TAMIRIS LEMES V S MEDICOS				
24/06/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.751.100.217.929		11,00 D	
				Cobrança referente 24/06/2022				
24/06/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.751.100.217.930		11,00 D	
				Cobrança referente 24/06/2022				
24/06/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.751.100.217.931		11,00 D	
				Cobrança referente 24/06/2022				
24/06/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.751.100.217.932		11,00 D	
				Cobrança referente 24/06/2022				
24/06/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.751.100.217.933		11,00 D	
				Cobrança referente 24/06/2022				
24/06/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.751.100.217.934		11,00 D	
				Cobrança referente 24/06/2022				
24/06/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.751.100.217.935		11,00 D	70.365,01 D
				Cobrança referente 24/06/2022				
23/06/2022	24/06/2022	0000	00000	248 Estorno Resgate Automátic		5	23,57 D	
23/06/2022	24/06/2022	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa		5	23,56 C	70.365,02 D
24/06/2022		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa		5	24,06 C	
24/06/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	70.340,96 C	0,00 C
27/06/2022		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		84.172,78 C	84.172,78 C
				27/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
24/06/2022	27/06/2022	0000	14325	900 BB Rende Fácil	131.760.100.007.995		0,01 C	84.172,79 C
27/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.701	630,56 D	
				REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD				
27/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.702	180,00 D	
				NU PAGAMENTOS S.A.				
27/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.703	1.806,48 D	
				DG CLEAN HIGIENE LIMPEZA LTDA EPP				
27/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.704	12.012,80 D	
				ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA				
27/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.705	8.269,03 D	
				FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SERVI				
27/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.706	16.489,44 D	
				RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA				
27/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.707	23.473,54 D	
				GENY OBA OGAWA EIRELI				
27/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.708	10.417,35 D	
				CLINICA MIRANDA LTDA				
27/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.709	2.815,50 D	
				CLINICA MEDICA HANZE LTDA				
27/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.710	6.160,00 D	
				THM SERVICOS MEDICOS LTDA				
27/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.711	4.500,00 D	2.581,91 D
				RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA				
24/06/2022	27/06/2022	0000	00000	248 Estorno Resgate Automátic		5	24,06 D	
24/06/2022	27/06/2022	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa		5	24,05 C	2.581,92 D
27/06/2022		0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa		5	23,83 C	
27/06/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	2.558,08 C	
27/06/2022	28/06/2022	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa		5	0,01 C	0,00 C
29/06/2022		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		88.148,98 C	
				29/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
29/06/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento		15.961	29.390,66 D	
29/06/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento		15.963	16.864,06 D	
29/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.901	496,10 D	
				NU PAGAMENTOS S.A.				
29/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.902	315,00 D	
				TERRA TECNOLOGIA E FINANCAS LTDA				
29/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.903	2.247,86 D	
				TERRA TECNOLOGIA E FINANCAS LTDA				
29/06/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto		62.904	29.043,87 D	
				DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				

29/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.905	2.558,00 D		06 C 14
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL				
29/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.906	1.777,50 D		
			V M F C P MEDICOS LTDA ME				
29/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.907	3.183,45 D		
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
29/06/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.908	212,80 D		
			ELETRO CENTER DE GARCA LTDA				
29/06/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.909	300,00 D		
			077 0001 038221903000175 HCPV SERVICO				
29/06/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.910	1.759,68 D		
			237 0225 034719240000162 CLINICA CAVAL				
29/06/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.801.200.350.160	11,00 D		
			Cobrança referente 29/06/2022				
29/06/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.801.200.350.161	11,00 D		
			Cobrança referente 29/06/2022				
29/06/2022	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	22,00 C	0,00 C	
30/06/2022	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	831.811.200.513.380	34,00 D		
			Cobrança referente 30/06/2022				
30/06/2022	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	831.811.200.513.381	14,61 D		
			Cobrança referente 30/06/2022				
30/06/2022	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	48,61 C		
30/06/2022	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C	

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 01/07/2022 R$ 5,79. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

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

G3320117311389161
01/07/2022 17:49:45

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR	Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/05/2022	SALDO ANTERIOR	72.229,05				6.780,168431		
01/06/2022	RESGATE	46,25	0,01			4,340415	10,657364162	6.775,828016
	Aplicação 19/04/2022	46,25	0,01			4,340415		
02/06/2022	ESTORNO DE RESGATE	46,25	0,01			4,340415	10,661668623	6.780,168431
02/06/2022	RESGATE	46,24	0,01			4,339722	10,661668623	6.775,828709
	Aplicação 19/04/2022	46,24	0,01			4,339722		
02/06/2022	RESGATE	22,59	0,01			2,119743	10,661668623	6.773,708966
	Aplicação 19/04/2022	22,59	0,01			2,119743		
03/06/2022	ESTORNO DE RESGATE	22,59	0,01			2,119743	10,665981971	6.775,828709
03/06/2022	RESGATE	22,58	0,01			2,118805	10,665981971	6.773,709904
	Aplicação 19/04/2022	22,58	0,01			2,118805		
06/06/2022	RESGATE	45,58	0,02			4,273489	10,670343435	6.769,436415
	Aplicação 19/04/2022	45,58	0,02			4,273489		
07/06/2022	RESGATE	22,52	0,01			2,110298	10,674634290	6.767,326117
	Aplicação 19/04/2022	22,52	0,01			2,110298		
08/06/2022	RESGATE	6,79				0,635829	10,678963889	6.766,690288
	Aplicação 19/04/2022	6,79				0,635829		
17/06/2022	RESGATE	3,40				0,317610	10,704936572	6.766,372678
	Aplicação 19/04/2022	3,40				0,317610		
20/06/2022	RESGATE	172,25	0,25			16,107312	10,709421877	6.750,265366
	Aplicação 19/04/2022	172,25	0,25			16,107312		
21/06/2022	ESTORNO DE RESGATE	172,25	0,25			16,107312	10,714072212	6.766,372678
21/06/2022	RESGATE	172,24	0,25			16,106378	10,714072212	6.750,266300
	Aplicação 19/04/2022	172,24	0,25			16,106378		
21/06/2022	RESGATE	24,28	0,03			2,268979	10,714072212	6.747,997321
	Aplicação 19/04/2022	24,28	0,03			2,268979		
22/06/2022	ESTORNO DE RESGATE	24,28	0,03			2,268979	10,718600226	6.750,266300
22/06/2022	RESGATE	24,27	0,03			2,268045	10,718600226	6.747,998255
	Aplicação 19/04/2022	24,27	0,03			2,268045		
22/06/2022	RESGATE	23,76	0,03			2,219506	10,718600226	6.745,778749
	Aplicação 19/04/2022	23,76	0,03			2,219506		
23/06/2022	ESTORNO DE RESGATE	23,76	0,03			2,219506	10,723107024	6.747,998255
23/06/2022	RESGATE	23,75	0,03			2,218573	10,723107024	6.745,779682
	Aplicação 19/04/2022	23,75	0,03			2,218573		
23/06/2022	RESGATE	23,57	0,04			2,201787	10,723107024	6.743,577895
	Aplicação 19/04/2022	23,57	0,04			2,201787		
24/06/2022	ESTORNO DE RESGATE	23,57	0,04			2,201787	10,727710895	6.745,779682
24/06/2022	RESGATE	23,56	0,04			2,200855	10,727710895	6.743,578827
	Aplicação 19/04/2022	23,56	0,04			2,200855		
24/06/2022	RESGATE	24,06	0,04			2,246518	10,727710895	6.741,332309
	Aplicação 19/04/2022	24,06	0,04			2,246518		
27/06/2022	ESTORNO DE RESGATE	24,06	0,04			2,246518	10,732267693	6.743,578827
27/06/2022	RESGATE	24,05	0,04			2,245586	10,732267693	6.741,333241
	Aplicação 19/04/2022	24,05	0,04			2,245586		
27/06/2022	RESGATE	23,83	0,04			2,224134	10,732267693	6.739,109107
	Aplicação 19/04/2022	23,83	0,04			2,224134		
28/06/2022	RESGATE	0,01				0,000932	10,736779787	6.739,108175
	Aplicação 19/04/2022	0,01				0,000932		
29/06/2022	RESGATE	22,00	0,04			2,051882	10,741356176	6.737,056293
	Aplicação 19/04/2022	22,00	0,04			2,051882		
30/06/2022	RESGATE	48,61	0,10			4,532786	10,745781778	6.732,523507
	Aplicação 19/04/2022	48,61	0,10			4,532786		
30/06/2022	SALDO ATUAL	72.346,23				6.732,523507		6.732,523507

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	72.229,05
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	509,43
RENDIMENTO BRUTO (+)	627,23
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,62
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	626,61
SALDO ATUAL =	72.346,23

Valor da Cota

31/05/2022	10,652987477
30/06/2022	10,745781778

Rentabilidade

No mês	0,8710
No ano	4,4960
Últimos 12 meses	6,7317

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

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:**	**5265 de 29/11/2018**
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$ 307.264,67**
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						**R$ -**
Data	**Fonte (Fed./Est./Mun.)**	**Nº Emp.**	**Descrição Empenho**	**Nº do Doc. Crédito**	**Valor**	**Saldo**
03/06/2022	MUNICIPAL	9083	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 05/12 (PARTE). MEMORANDO Nº 12.883/2022 1DOC	550.290.000.073.013	R$ 13.557,46	R$ 320.822,13
03/06/2022	FEDERAL	9082	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 05/12 (PARTE). MEMORANDO Nº 12.883/2022 1DOC	220.198.214	R$ 56.215,61	R$ 377.037,74
03/06/2022	FEDERAL	9081	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 05/12 (PARTE). MEMORANDO Nº 12.883/2022 1DOC	220.198.215	R$ 393.784,39	R$ 770.822,13
15/06/2022	MUNICIPAL	9084	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 05/12 (PARTE). MEMORANDO Nº 12.883/2022 1DOC	550.290.000.073.013	R$ 463.557,45	R$ 1.234.379,58

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
01/06/2022	NOTA FISCAL	1	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.099,96	R$ 1.232.279,62
01/06/2022	NOTA FISCAL	326519	LONDRICIR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 665,00	R$ 1.231.614,62
01/06/2022	FATURA	244201363	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 278,54	R$ 1.231.336,08
02/06/2022	NOTA FISCAL	844747	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 607,50	R$ 1.230.728,58
02/06/2022	NOTA FISCAL	70915	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 2.000,00	R$ 1.228.728,58
02/06/2022	NOTA FISCAL	13885	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 2.748,50	R$ 1.225.980,08
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	ADEMIR ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.948,07	R$ 1.224.032,01
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	ADRIANA MARIA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.767,02	R$ 1.221.264,99
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	ALANA CAROLINA RAMIRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.616,48	R$ 1.218.648,51
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	ALESSANDRA DE MORAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.561,41	R$ 1.217.087,10
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	ALEX APARECIDO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.963,17	R$ 1.215.123,93
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 3.363,80	R$ 1.211.760,13
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.693,44	R$ 1.210.066,69
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	ANA CAROLINA MARTINEZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.862,00	R$ 1.207.204,69
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	ANA CAROLINA RUFINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.533,81	R$ 1.205.670,88
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	ANA ELISA GASPARINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.819,76	R$ 1.202.851,12
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	ANA LAURA GALDINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 3.901,69	R$ 1.198.949,43
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	ANA PAULA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.008,88	R$ 1.196.940,55
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	ANA PAULA MANCUSO MARRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 3.419,84	R$ 1.193.520,71
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	ANA VALERIA FAVERO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.652,55	R$ 1.191.868,16
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	ANDRE BONADIO CHAGAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.708,36	R$ 1.190.159,80
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	ANDRÉ LUIS GALDINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 3.448,05	R$ 1.186.711,75
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	ANDRE MARTINELLI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 3.253,18	R$ 1.183.458,57

000017

03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	ANDRESSA CRISTINA ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.358,91	R$	1.182.099,66
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	ANTONIO VERNASCHI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.523,17	R$	1.179.576,49
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	APARECIDA DE FATIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.483,46	R$	1.178.093,03
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	ARIANE RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.574,94	R$	1.176.518,09
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	ARILSON JOSE DESSIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.151,38	R$	1.173.366,71
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	ARTHUR PALMEZANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.982,14	R$	1.171.384,57
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.905,33	R$	1.169.479,24
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	BARBARA PALMA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.179,82	R$	1.166.299,42
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	BEATRIZ KETTILEN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.151,38	R$	1.163.148,04
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	BRUNA TOZZETTI ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.024,40	R$	1.161.123,64
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	CARLOS ALEXANDRE VIDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.310,08	R$	1.159.813,56
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	CARLOS ANTONIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.982,14	R$	1.157.831,42
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	CAROLINE FERNANDA GALDINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	4.189,48	R$	1.153.641,94
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.995,79	R$	1.150.646,15
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	CIBELI REGINA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.687,33	R$	1.148.958,82
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	CLEBERSON HENRIQUE ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.834,48	R$	1.147.124,34
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.124,28	R$	1.144.000,06
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	CRISTIANE SILVA BELISARIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.148,08	R$	1.141.851,98
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	DAIANA SILVERIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.567,53	R$	1.140.284,45
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	DAIANE CRISTINA BRAZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.692,73	R$	1.138.591,72
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	DAIANI PERPETUA FACCHIN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.785,87	R$	1.136.805,85
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	DANIELLE VITORIA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.123,78	R$	1.133.682,07
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	DANILO CORREA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.343,40	R$	1.130.338,67
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	DAVID JEAN GREGORIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.785,87	R$	1.128.552,80
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	DAYVID FERNANDO CAMPOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.282,85	R$	1.125.269,95
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	DEISE PRISCILA SARAUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.420,68	R$	1.121.849,27
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	DIEGO FERNANDO VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.793,62	R$	1.120.055,65
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.982,14	R$	1.118.073,51
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	ELIANA APARECIDA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.123,87	R$	1.116.949,64
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.561,41	R$	1.115.388,23
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	ELISANGELA MARIA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.175,68	R$	1.113.212,55
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.127,70	R$	1.111.084,85
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	ERICSON AUGUSTO DIAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.899,66	R$	1.108.185,19
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	921,24	R$	1.107.263,95
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	EVA CRISTINA DEGANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.194,93	R$	1.105.069,02
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	EVERTON DO SANTOS ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.844,45	R$	1.103.224,57
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.624,95	R$	1.101.599,62
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	FABIANA TIMPURIM ZAGO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.442,09	R$	1.099.157,53
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	FABIO CESAR BRANDÃO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.954,54	R$	1.097.202,99
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	FABIO HENRIQUE DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.982,14	R$	1.095.220,85
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.680,76	R$	1.093.540,09
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.072,04	R$	1.091.468,05
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	912,74	R$	1.090.555,31
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	FRANCINE RODRIGUES GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.767,51	R$	1.086.787,80
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.734,79	R$	1.083.053,01
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	GISLENE DOURADO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.391,40	R$	1.079.661,61
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	GIVANILDO CORDEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.753,80	R$	1.077.907,81
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	GLAUCIA MANFRIN ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	4.228,98	R$	1.073.678,83
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.047,91	R$	1.070.630,92
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	HELEN RIBEIRO CANDIDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	757,21	R$	1.069.873,71
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	HUGO ISSAO TIZURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.363,80	R$	1.066.509,91
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	ISABELA CRUZ CORREIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.561,41	R$	1.064.948,50
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	4.536,36	R$	1.060.412,14
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.533,81	R$	1.058.878,33
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	IVANI SOUZA GREGORIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.127,70	R$	1.056.750,63
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	JAMILE FERNANDES CARVALLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.897,74	R$	1.054.852,89
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	JHONATAN MIRANDA DE CAVALHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.306,74	R$	1.052.546,15

03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	JILENY PALMEZANO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.533,81	R$	1.051.012,34
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.375,31	R$	1.047.637,03
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.215,29	R$	1.045.421,74
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	JOSE ROBERTO DE FRANCA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.824,74	R$	1.043.597,00
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	JULIA GIOLO JORGE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.533,81	R$	1.042.063,19
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.292,52	R$	1.039.770,67
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	JULIANA DINIZ RAMIRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.726,17	R$	1.038.044,50
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	JULIANA ROSA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.208,26	R$	1.034.836,24
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	JULIANO RODRIGUES DE FARIAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.743,48	R$	1.033.092,76
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	KAIQUE DE SOUZA EUSÉBIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.747,82	R$	1.031.344,94
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	KAREN KETTRYN DE GOIS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.561,41	R$	1.029.783,53
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	LAIS DOS REIS VIANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.072,04	R$	1.027.711,49
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.391,40	R$	1.024.320,09
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.603,65	R$	1.021.716,44
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	LILIANA MARCON	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.724,26	R$	1.017.992,18
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	LUAN FERNANDO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.533,81	R$	1.016.458,37
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	LUCIANA BERNAVA BALLES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.553,75	R$	1.012.904,62
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	LUCIMAR GOEMS MOLINA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.680,76	R$	1.011.223,86
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	LUCIMARA APAREIDA VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.726,17	R$	1.009.497,69
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	LUCIAMARA GUIMARAES PAIVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.767,51	R$	1.005.730,18
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	LUIS GUILHERME BRANDÃO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.320,59	R$	1.003.409,59
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.561,41	R$	1.001.848,18
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	MARALIZE SIMIÃO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.354,37	R$	999.493,81
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	MARCELA CRISTINA SARAIVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.982,14	R$	997.511,67
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	MARCIO EVARISTO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.056,99	R$	995.454,68
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.175,68	R$	993.279,00
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	MARCOS ANTONIO LANZI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.044,43	R$	991.234,57
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	MARIA ANGELICA MANCUSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.739,11	R$	989.495,46
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	MARIA DO SOCORRO MARCON	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.660,23	R$	986.835,23
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	MARIA ELENA VIANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.009,42	R$	983.825,81
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	MARIA JOSE MEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.652,55	R$	982.173,26
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	MARIA REGINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.854,68	R$	980.318,58
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	MARIANA DA SILVA COSTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.954,54	R$	978.364,04
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	MARIANA VARONELI PINHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.982,14	R$	976.381,90
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.835,37	R$	974.546,53
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	MARLY APARECIDA LUIZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.539,93	R$	973.006,60
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	MARTA ADRIANA DE SOUSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.483,46	R$	971.523,14
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	MAURICI DA SILVA CASTELANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.791,32	R$	969.731,82
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	MAYARA GARCIA DA SILVA LEITE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.151,38	R$	966.580,44
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	NATALIA ALONSO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.040,70	R$	963.539,74
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	PEDRO HENRIQUE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.853,88	R$	961.685,86
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	RAFAELA FAVERO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.231,89	R$	958.453,97
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	REGIANE MARIA PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.148,08	R$	956.305,89
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	RENATA ELIS BETTEZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	4.201,38	R$	952.104,51
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	RINALDO JORGE DE MELO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.138,90	R$	949.965,61
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	ROSANA APARECIDA LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.954,54	R$	948.011,07
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	ROSANA GOMES FELIX	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	5.258,97	R$	942.752,10
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.533,81	R$	941.218,29
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	ROSELY VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.483,46	R$	939.734,83
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	SHEILA REGINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.620,68	R$	936.114,15
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.671,57	R$	933.442,58
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.034,40	R$	930.408,18
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	SOLANGE PAULINA LORENA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.533,81	R$	928.874,37
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	SUELY MIDORI HANDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.148,08	R$	926.726,29
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	TAMARA CRISTINA OSHIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.148,08	R$	924.578,21
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	TANIA MANCUZO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.732,21	R$	922.846,00
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	TATIANE SAPATINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.954,54	R$	920.891,46

000019

03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	THIAGO APARECIDO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.481,03	R$	918.410,43
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	638,18	R$	917.772,25
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	VALERIA APARECIDA LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.666,67	R$	916.105,58
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	VANESSA ALINE SPIGOLON	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.508,63	R$	912.596,95
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	VANESSA CRISTINA ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.954,54	R$	910.642,41
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	VANIA DE FATIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.334,81	R$	908.307,60
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.739,07	R$	904.568,53
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.954,54	R$	902.613,99
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	VIVANE BEZERRA MADUREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.179,82	R$	899.434,17
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	VIVANE RABEH MARTINS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.533,81	R$	897.900,36
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	WANESSA LAURENTINO ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.680,76	R$	896.219,60
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29834	WILMA GRANATO IZIDORO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.009,42	R$	893.210,18
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29836	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.104,29	R$	891.105,89
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29836	GEOVANA HELOISA PORCARI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.691,03	R$	889.414,86
03/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	29836	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.601,25	R$	886.813,61
03/06/2022	NOTA FISCAL	17	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	4.000,00	R$	882.813,61
06/06/2022	RECIBO DE FÉRIAS	550.290.000.070.713	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.787,71	R$	881.025,90
06/06/2022	RECIBO DE FÉRIAS	556.706.000.107.032	SILVIO CEZAR DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.341,17	R$	878.684,73
06/06/2022	NOTA FISCAL	1114	KAMED HOSPITALAR LTDA - PARTE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.420,06	R$	877.264,67
06/06/2022	NOTA FISCAL	1114	KAMED HOSPITALAR LTDA - PARTE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	2.569,94	R$	874.694,73
06/06/2022	RECIBO DE FÉRIAS	32073	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.609,61	R$	872.085,12
06/06/2022	RECIBO	mai/22	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	10.000,00	R$	862.085,12
06/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	60602	ANDREZA BATISTA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.044,63	R$	860.040,49
06/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	60603	CAROLINE APARECIDA VISMARA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.115,00	R$	857.925,49
06/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	60604	JORGE LUIZ CAFFER	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.570,95	R$	856.354,54
06/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	60606	NAYARA CARRIJO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	4.620,66	R$	851.733,88
06/06/2022	NOTA FISCAL	12207	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA-ME	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.250,00	R$	847.483,88
06/06/2022	NOTA FISCAL	40470856	TICKET SERVIÇOS SA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	21.721,70	R$	825.762,18
06/06/2022	NOTA FISCAL	1426	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	6.844,00	R$	818.918,18
06/06/2022	NOTA FISCAL	13928	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.588,00	R$	817.330,18
06/06/2022	NOTA FISCAL	66068	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	4.796,07	R$	812.534,11
06/06/2022	NOTA FISCAL	38167	GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.662,00	R$	810.872,11
06/06/2022	NOTA FISCAL	15993	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.552,87	R$	809.319,24
06/06/2022	NOTA FISCAL	14189	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	7.885,31	R$	801.433,93
06/06/2022	NOTA FISCAL	400	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.150,00	R$	800.283,93
06/06/2022	NOTA FISCAL	325375	LONDRICIR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.059,66	R$	796.224,27
06/06/2022	NOTA FISCAL	27672	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	661,86	R$	795.562,41
06/06/2022	NOTA FISCAL	9816	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	155,00	R$	795.407,41
06/06/2022	NOTA FISCAL	34021	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	770,46	R$	794.636,95
06/06/2022	NOTA FISCAL	140102	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	5.025,00	R$	789.611,95
06/06/2022	NOTA FISCAL	11392	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.153,09	R$	787.458,86
06/06/2022	NOTA FISCAL	841914	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.900,50	R$	785.558,36
06/06/2022	NOTA FISCAL	841924	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.900,50	R$	783.657,86
06/06/2022	NOTA FISCAL	1563867	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.105,85	R$	782.552,01
06/06/2022	NOTA FISCAL	61257	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	260,00	R$	782.292,01
06/06/2022	NOTA FISCAL	19364	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	12,75	R$	782.279,26
07/06/2022	NOTA FISCAL	125257	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	825,60	R$	781.453,66
07/06/2022	TERMO DE RESCISÃO	18176	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	5.687,56	R$	775.766,10
07/06/2022	NOTA FISCAL	145	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.950,00	R$	771.816,10
07/06/2022	NOTA FISCAL	33	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	14.500,00	R$	757.316,10
07/06/2022	GUIA	mai/22	FGTS - PARTE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	51,43	R$	757.264,67
07/06/2022	GUIA	mai/22	FGTS - PARTE	FEDERAL	R.H. (5)	R$	33.498,95	R$	723.765,72
07/06/2022	NOTA FISCAL	70	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.400,00	R$	720.365,72
07/06/2022	NOTA FISCAL	69	CARLOS ANTONIO DA SILVA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00	R$	713.365,72
07/06/2022	NOTA FISCAL	72	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	510,00	R$	712.855,72
10/06/2022	NOTA FISCAL	18	NATALLI GAIATO CRUZ	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.000,00	R$	705.855,72
10/06/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	61002	LETICIA CRISTINA PELLATE	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.706,79	R$	704.148,93

000020

10/06/2022	GRRF	61003	FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	29,27	R$	704.119,66
10/06/2022	TERMO DE RESCISÃO	61004	CLEBERSON HENRIQUE ROCHA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	782,02	R$	703.337,64
13/06/2022	NOTA FISCAL	552	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	4.661,73	R$	698.675,91
13/06/2022	NOTA FISCAL	12471	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	FEDERAL	COMBUSTÍVEL	R$	6.183,70	R$	692.492,21
13/06/2022	NOTA FISCAL	163513	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.179,00	R$	691.313,21
13/06/2022	NOTA FISCAL	325993	LONDRICIR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.611,60	R$	686.701,61
13/06/2022	NOTA FISCAL	508	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	577,00	R$	686.124,61
13/06/2022	NOTA FISCAL	555	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVIÇOS	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	40,00	R$	686.084,61
14/06/2022	NOTA FISCAL	681	RICARDO DA SILVA SANTOS LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	684,22	R$	685.400,39
14/06/2022	FATURA	1723	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	46,80	R$	685.353,59
14/06/2022	NOTA FISCAL	125963	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	673,40	R$	684.680,19
15/06/2022	RECIBO DE FÉRIAS	18622	ANA ELISA GASPARINI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.954,66	R$	682.725,53
15/06/2022	NOTA FISCAL	141207	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.895,63	R$	680.829,90
15/06/2022	NOTA FISCAL	13192	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	125,50	R$	680.704,40
15/06/2022	NOTA FISCAL	3537963	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	129,86	R$	680.574,54
15/06/2022	NOTA FISCAL	391	ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	117,00	R$	680.457,54
15/06/2022	NOTA FISCAL	387129	CIRURGICA MEDCENTER	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.484,88	R$	678.972,66
15/06/2022	NOTA FISCAL	3146	V.M.F COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.777,50	R$	677.195,16
15/06/2022	NOTA FISCAL	613115	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	5.965,00	R$	671.230,16
15/06/2022	NOTA FISCAL	32208	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	400,00	R$	670.830,16
15/06/2022	NOTA FISCAL	13992	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	947,40	R$	669.882,76
15/06/2022	NOTA FISCAL	45665	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.432,20	R$	668.450,56
15/06/2022	NOTA FISCAL	249280	DUPATRI HOSPITALAR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	150,00	R$	668.300,56
15/06/2022	NOTA FISCAL	23188	NEUPHARMA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	5.979,00	R$	662.321,56
15/06/2022	NOTA FISCAL	330073	LONDRICIR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.558,00	R$	659.763,56
15/06/2022	NOTA FISCAL	436229	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	959,71	R$	658.803,85
15/06/2022	NOTA FISCAL	249336	DUPATRI HOSPITALAR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	116,00	R$	658.687,85
15/06/2022	NOTA FISCAL	1258260	DUPATRI HOSPITALAR	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	308,00	R$	658.379,85
15/06/2022	NOTA FISCAL	3536067	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	203,63	R$	658.176,22
15/06/2022	NOTA FISCAL	3254	BD DISTRIBUIDORA DE MED E MAT HOSP LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.058,00	R$	656.118,22
15/06/2022	NOTA FISCAL	35857	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	2.133,06	R$	653.985,16
15/06/2022	NOTA FISCAL	188016	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.159,38	R$	652.825,78
15/06/2022	NOTA FISCAL	360183	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.829,63	R$	648.996,15
15/06/2022	NOTA FISCAL	1577857	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	5.012,33	R$	643.983,82
15/06/2022	NOTA FISCAL	1577692	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	929,48	R$	643.054,34
15/06/2022	NOTA FISCAL	151191	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	788,04	R$	642.266,30
20/06/2022	NOTA FISCAL	500	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.728,10	R$	639.538,20
20/06/2022	NOTA FISCAL	1329	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	530,08	R$	639.008,12
20/06/2022	TRANSFERÊNCIA	556.790.000.000.227	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENFICENTE DO BRASIL (INSS)	FEDERAL	R.H. (5)	R$	30.639,02	R$	608.369,10
20/06/2022	TRANSFERÊNCIA	62001	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENFICENTE DO BRASIL (RELÓGIO DE PONTO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	446,96	R$	607.922,14
20/06/2022	NOTA FISCAL	165807	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	2.376,00	R$	605.546,14
20/06/2022	NOTA FISCAL	297453	ALFALAGOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.389,44	R$	604.156,70
20/06/2022	NOTA FISCAL	132871	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	670,00	R$	603.486,70
20/06/2022	NOTA FISCAL	132	FARMACOR MATERIAIS E EQUIPAMENTOS CIR. LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.232,00	R$	602.254,70
20/06/2022	NOTA FISCAL	1405	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	4.921,56	R$	597.333,14
20/06/2022	NOTA FISCAL	22259	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	358,58	R$	596.974,56
20/06/2022	NOTA FISCAL	410854	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	517,00	R$	596.457,56
20/06/2022	NOTA FISCAL	100958	IND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.545,60	R$	594.911,96
20/06/2022	NOTA FISCAL	248951691	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	384,77	R$	594.527,19
20/06/2022	NOTA FISCAL	45537	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	530,40	R$	593.996,79
20/06/2022	NOTA FISCAL	249002001	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	236,26	R$	593.760,53
20/06/2022	NOTA FISCAL	793640	DROGARIA NOVA ESPERANCA EIRELI	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	219,60	R$	593.540,93
20/06/2022	NOTA FISCAL	900	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.671,79	R$	591.869,14
20/06/2022	DARF/FOLHA	mai/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R$	11.683,36	R$	580.185,78
20/06/2022	DARF/PIS	mai/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.584,95	R$	572.600,83
20/06/2022	DARF/PJ	mai/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.489,52	R$	570.111,31
21/06/2022	NOTA FISCAL	45683	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	571,60	R$	569.539,71

000021

21/06/2022	TERMO DE RESCISÃO	11184	CAROLINE FERNANDA GALDINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.548,12	R$	566.991,59
21/06/2022	NOTA FISCAL	3151	V.M.F COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.912,50	R$	565.079,09
21/06/2022	NOTA FISCAL	134512	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	697,80	R$	564.381,29
21/06/2022	NOTA FISCAL	45665	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.432,20	R$	562.949,09
21/06/2022	NOTA FISCAL	409	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	623,00	R$	562.326,09
21/06/2022	NOTA FISCAL	155566	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	28,00	R$	562.298,09
21/06/2022	NOTA FISCAL	1263	SIGNAZ PRODUTOS E NEGOCIOS	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.905,60	R$	560.392,49
22/06/2022	NOTA FISCAL	104	E MEDEIROS - ASSISTENCIA MEDICA EM ANESTESIA SOCIEDADE SIMPL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.627,80	R$	557.764,69
23/06/2022	NOTA FISCAL	165	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.627,80	R$	555.136,89
23/06/2022	NOTA FISCAL	31	MEDICINA DURAN LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.300,00	R$	548.836,89
23/06/2022	NOTA FISCAL	17	RENAN LUIS PATRICIO SERVICOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00	R$	547.436,89
23/06/2022	ISS	mai/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	252,42	R$	547.184,47
23/06/2022	NOTA FISCAL	316	PPA CARE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	79,92	R$	547.104,55
23/06/2022	NOTA FISCAL	39	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00	R$	546.404,55
23/06/2022	NOTA FISCAL	13	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.600,00	R$	540.804,55
23/06/2022	NOTA FISCAL	37	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.511,20	R$	530.293,35
23/06/2022	NOTA FISCAL	36	BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.313,90	R$	528.979,45
23/06/2022	NOTA FISCAL	47	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.400,00	R$	520.579,45
23/06/2022	NOTA FISCAL	48	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	600,00	R$	519.979,45
23/06/2022	NOTA FISCAL	142	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.511,20	R$	509.468,25
23/06/2022	NOTA FISCAL	93	KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.255,60	R$	504.212,65
23/06/2022	NOTA FISCAL	146	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	20.365,45	R$	483.847,20
23/06/2022	NOTA FISCAL	362	UETI SERVICOS MEDICOS EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.627,80	R$	481.219,40
23/06/2022	NOTA FISCAL	141	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.249,97	R$	475.969,43
23/06/2022	NOTA FISCAL	35	COLARES E LEITE MEDICINA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.200,00	R$	471.769,43
23/06/2022	NOTA FISCAL	36	COLARES E LEITE MEDICINA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00	R$	468.969,43
23/06/2022	NOTA FISCAL	8	L.N.C. CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00	R$	468.269,43
23/06/2022	NOTA FISCAL	9	L.N.C. CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00	R$	467.569,43
23/06/2022	NOTA FISCAL	5	SAUDE PARA TODOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.900,00	R$	448.669,43
23/06/2022	NOTA FISCAL	6	SAUDE PARA TODOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.933,33	R$	440.736,10
23/06/2022	NOTA FISCAL	6	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	583,33	R$	440.152,77
23/06/2022	NOTA FISCAL	7	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	600,00	R$	439.552,77
23/06/2022	NOTA FISCAL	8	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.100,00	R$	437.452,77
23/06/2022	NOTA FISCAL	82	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.200,00	R$	436.252,77
23/06/2022	NOTA FISCAL	83	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.600,00	R$	430.652,77
23/06/2022	NOTA FISCAL	84	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.133,28	R$	418.519,49
23/06/2022	NOTA FISCAL	35	LONGATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00	R$	417.119,49
23/06/2022	NOTA FISCAL	20	LUISA BERGO MARTINS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00	R$	410.119,49
23/06/2022	NOTA FISCAL	19	MLRPA CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00	R$	408.719,49
23/06/2022	NOTA FISCAL	105	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.825,10	R$	396.894,39
23/06/2022	NOTA FISCAL	37	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.349,97	R$	389.544,42
23/06/2022	NOTA FISCAL	38	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00	R$	388.144,42
23/06/2022	NOTA FISCAL	39	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.200,00	R$	386.944,42
23/06/2022	NOTA FISCAL	14	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00	R$	384.144,42
23/06/2022	NOTA FISCAL	13	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	466,67	R$	383.677,75
23/06/2022	NOTA FISCAL	116	MARTINS E PEDROSO LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	656,95	R$	383.020,80
23/06/2022	NOTA FISCAL	51	KAREN KEYKO KAZITANI DA SILVA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00	R$	380.220,80
23/06/2022	NOTA FISCAL	13	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.783,35	R$	361.437,45
23/06/2022	NOTA FISCAL	14	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.000,00	R$	356.437,45
23/06/2022	NOTA FISCAL	15	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00	R$	356.137,45
23/06/2022	NOTA FISCAL	16	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00	R$	354.737,45
24/06/2022	NOTA FISCAL	1202	BELLUZZI & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	690,00	R$	354.047,45
24/06/2022	NOTA FISCAL	1265	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.908,25	R$	350.139,20
24/06/2022	NOTA FISCAL	64	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.239,86	R$	343.899,34
24/06/2022	INSS/PJ	mai/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	78,01	R$	343.821,33
24/06/2022	NOTA FISCAL	3	MEDMARTIRE CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	933,33	R$	342.888,00
24/06/2022	NOTA FISCAL	18	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.877,00	R$	339.011,00

24/06/2022	NOTA FISCAL	1025	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.982,44	R$	332.028,56
24/06/2022	NOTA FISCAL	1000093	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.000,00	R$	328.028,56
24/06/2022	NOTA FISCAL	3697	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.223,25	R$	323.805,31
24/06/2022	NOTA FISCAL	38	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.038,75	R$	316.766,56
24/06/2022	NOTA FISCAL	1651	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.067,13	R$	304.699,43
24/06/2022	NOTA FISCAL	45613	OCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.450,00	R$	303.249,43
24/06/2022	NOTA FISCAL	867	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00	R$	289.249,43
24/06/2022	NOTA FISCAL	112	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.800,00	R$	284.449,43
27/06/2022	NOTA FISCAL	6181042	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	630,56	R$	283.818,87
27/06/2022	NOTA FISCAL	69	ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	180,00	R$	283.638,87
27/06/2022	NOTA FISCAL	22833	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.806,48	R$	281.832,39
27/06/2022	NOTA FISCAL	124	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.012,80	R$	269.819,59
27/06/2022	NOTA FISCAL	1619	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.269,03	R$	261.550,56
27/06/2022	NOTA FISCAL	790	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.489,44	R$	245.061,12
27/06/2022	NOTA FISCAL	131	OBA OGAWA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	23.473,54	R$	221.587,58
27/06/2022	NOTA FISCAL	641	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.417,35	R$	211.170,23
27/06/2022	NOTA FISCAL	1922	CLINICA MEDICA HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.815,50	R$	208.354,73
27/06/2022	NOTA FISCAL	106	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.160,00	R$	202.194,73
27/06/2022	NOTA FISCAL	209	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.500,00	R$	197.694,73
29/06/2022	RECIBO DE FÉRIAS	15961	ALANA CAROLINA RAMIRES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.789,79	R$	194.904,94
29/06/2022	RECIBO DE FÉRIAS	15961	ANA VALERIA FAVERO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.197,34	R$	192.707,60
29/06/2022	RECIBO DE FÉRIAS	15961	BARBARA PALMA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	4.040,79	R$	188.666,81
29/06/2022	RECIBO DE FÉRIAS	15961	DAIANI PERPETUA FACCHIN	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.132,78	R$	186.534,03
29/06/2022	RECIBO DE FÉRIAS	15961	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.007,55	R$	183.526,48
29/06/2022	RECIBO DE FÉRIAS	15961	LILIANA MARCON	FEDERAL	R.H. (5)	R$	5.642,35	R$	177.884,13
29/06/2022	RECIBO DE FÉRIAS	15961	NATALIA ALONSO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.116,61	R$	175.767,52
29/06/2022	RECIBO DE FÉRIAS	15961	ROSANA APARECIDA LOPES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.589,80	R$	173.177,72
29/06/2022	RECIBO DE FÉRIAS	15961	SOLANGE PAULINA LORENA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.257,46	R$	170.920,26
29/06/2022	RECIBO DE FÉRIAS	15961	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.616,19	R$	168.304,07
29/06/2022	RECIBO DE FÉRIAS	15963	DANILO CORREA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	4.164,86	R$	164.139,21
29/06/2022	RECIBO DE FÉRIAS	15963	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.257,03	R$	161.882,18
29/06/2022	RECIBO DE FÉRIAS	15963	FRANCINE RODRIGUES GOMES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.623,83	R$	159.258,35
29/06/2022	RECIBO DE FÉRIAS	15963	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.814,39	R$	156.443,96
29/06/2022	RECIBO DE FÉRIAS	15963	MARIA JOSE MEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.175,34	R$	154.268,62
29/06/2022	RECIBO DE FÉRIAS	15963	TAMARA CRISTINA OSHIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.828,61	R$	151.440,01
29/06/2022	NOTA FISCAL	65	ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	496,10	R$	150.943,91
29/06/2022	NOTA FISCAL	9976	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	315,00	R$	150.628,91
29/06/2022	NOTA FISCAL	9977	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.247,86	R$	148.381,05
29/06/2022	NOTA FISCAL	4613	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	29.043,87	R$	119.337,18
29/06/2022	NOTA FISCAL	330073	LONDRICIR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.558,00	R$	116.779,18
29/06/2022	NOTA FISCAL	3146	V.M.F COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.777,50	R$	115.001,68
29/06/2022	NOTA FISCAL	14130	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	3.183,45	R$	111.818,23
29/06/2022	NOTA FISCAL	22901	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	212,80	R$	111.605,43
29/06/2022	NOTA FISCAL	73	HCPV SERVICO MEDICO EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00	R$	111.305,43
29/06/2022	NOTA FISCAL	1270	CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.759,68	R$	109.545,75
						R$	1.124.833,83		

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

Saldo Anterior	R$	307.264,67
Rendimentos de Aplicação	R$	-
Recursos Repassados	R$	927.114,91
Total de Receitas	R$	1.234.379,58
Despesas	R$	1.124.833,83
Tarifas Bancárias	R$	1.045,61
Saldo	R$	109.545,75
Saldo a transportar	R$	109.545,75

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO

000072

MUNICIPAL	**R$ 477.114,91**	R$ 477.114,91	**R$ 0,00**
ESTADUAL	**R$ 0,00**	R$ 0,00	**R$ 0,00**
FEDERAL COVID (PORTARIA 1666)	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**
FEDERAL	**R$ 450.000,00**	R$ 647.718,92	**-R$ 197.718,92**
TOTAL	**R$ 927.114,91**	R$ 1.124.833,83	**-R$ 197.718,92**

João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE

SALDO BANCÁRIO	**0,00**
diferenca mês anterior	0,00
tarifas	0,00
rendimentos	0,00
SALDO DA PLANILHA	**0,00**

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA		FEDERAL	MUNICIPAL	ESTADUAL
RECURSOS HUMANOS (5)	515.336,76	131.619,87	383.716,89	-
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00	-	-	-
MEDICAMENTOS	55.633,37	34.485,91	21.147,46	-
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	49.854,34	34.733,87	15.120,47	-
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	6.755,59	4.929,97	1.825,62	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	19.017,95	14.526,45	4.491,50	-
SERVIÇOS MÉDICOS	409.948,35	407.848,39	2.099,96	-
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	41.119,00	12.722,93	28.396,07	-
LOCAÇÃO DE IMÓVEL	0,00	-	-	-
LOCAÇÕES DIVERSAS	20.038,40	-	20.038,40	-
UTILIDADES PÚBLICAS	946,37	667,83	278,54	-
COMBUSTÍVEL	6.183,70	6.183,70	-	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00	-	-	-
OBRAS	0,00	-	-	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,00	-	-	-
OUTRAS DESPESAS	0,00	-	-	-
TOTAL	**1.124.833,83**	**647.718,92**	**477.114,91**	-

000027

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: 2022
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, ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 13.557,46	9.083	03/06/2022	R$ 13.557,46
R$ 56.215,61	9.082	03/06/2022	R$ 56.215,61
R$ 393.784,39	9.081	03/06/2022	R$ 393.784,39
R$ 463.557,45	9.084	15/06/2022	R$ 463.557,45
		RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ 528,80
		SALDO ANTERIOR	R$ 20.653,17
		TOTAL	R$ 927.114,91
		DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DE ABRIL/2022	R$ 899,40
		EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓRPIO 07/06/2022	R$ 36.910,09
		EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓRPIO 10/06/2022	R$ 9.518,08
		EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓRPIO 14/06/2022	R$ 17.253,03
		DEVOLUÇÃO DE PAGTO DE RESCISÃO DE CAICULO INCORRETO DA FUNCIONÁRIA BARBARA ALMEIDA	R$ 4.364,40
		EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓPRIO 27/06/2022	R$ 84.172,78
		EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓPRIO 29/06/2022	R$ 88.148,98
			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$ 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$ 515.339,76
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 55.633,37
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 49.854,34
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ 6.755,59
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ 19.017,95
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ 409.948,35
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$ 41.119,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$ 20.038,40
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ 946,37
COMBUSTÍVEL		R$ 6.183,70
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$ 1.045,61
OUTRAS DESPESAS - (devolução recurso próprio)		R$ 63.681,20
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 1.189.563,64
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ -
	VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA	SPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
01/06/2022	1	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.099,96
01/06/2022	326519	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 665,00
01/06/2022	244201363	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 278,54
02/06/2022	844747	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 607,50
02/06/2022	70915	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 2.000,00
02/06/2022	13885	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 2.748,50
03/06/2022	29834	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R$ 1.948,07
03/06/2022	29834	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.767,02
03/06/2022	29834	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R$ 2.616,48
03/06/2022	29834	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R$ 1.561,41
03/06/2022	29834	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$ 1.963,17
03/06/2022	29834	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 3.363,80
03/06/2022	29834	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R$ 1.693,44
03/06/2022	29834	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R$ 2.862,00
03/06/2022	29834	ANA CAROLINA RUFINO	R.H. (5)	R$ 1.533,81
03/06/2022	29834	ANA ELISA GASPARINI	R.H. (5)	R$ 2.819,76
03/06/2022	29834	ANA LAURA GALDINO	R.H. (5)	R$ 3.901,69
03/06/2022	29834	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.008,88
03/06/2022	29834	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R$ 3.419,84
03/06/2022	29834	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R$ 1.652,55
03/06/2022	29834	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$ 1.708,36
03/06/2022	29834	ANDRÉ LUIS GALDINO	R.H. (5)	R$ 3.448,05
03/06/2022	29834	ANDRE MARTINELLI	R.H. (5)	R$ 3.253,18
03/06/2022	29834	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R$ 1.358,91
03/06/2022	29834	ANTONIO VERNASCHI	R.H. (5)	R$ 2.523,17

03/06/2022	29834	APARECIDA DE FATIMA	R.H. (5)	R$	1.483,46
03/06/2022	29834	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.574,94
03/06/2022	29834	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R$	3.151,38
03/06/2022	29834	ARTHUR PALMEZANO	R.H. (5)	R$	1.982,14
03/06/2022	29834	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.905,33
03/06/2022	29834	BARBARA PALMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.179,82
03/06/2022	29834	BEATRIZ KETTILEN	R.H. (5)	R$	3.151,38
03/06/2022	29834	BRUNA TOZZETTI ALVES	R.H. (5)	R$	2.024,40
03/06/2022	29834	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$	1.310,08
03/06/2022	29834	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.982,14
03/06/2022	29834	CAROLINE FERNANDA GALDINO	R.H. (5)	R$	4.189,48
03/06/2022	29834	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	2.995,79
03/06/2022	29834	CIBELI REGINA PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.687,33
03/06/2022	29834	CLEBERSON HENRIQUE ROCHA	R.H. (5)	R$	1.834,48
03/06/2022	29834	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$	3.124,28
03/06/2022	29834	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R$	2.148,08
03/06/2022	29834	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R$	1.567,53
03/06/2022	29834	DAIANE CRISTINA BRAZ	R.H. (5)	R$	1.692,73
03/06/2022	29834	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$	1.785,87
03/06/2022	29834	DANIELLE VITORIA SILVA	R.H. (5)	R$	3.123,78
03/06/2022	29834	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	3.343,40
03/06/2022	29834	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R$	1.785,87
03/06/2022	29834	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R$	3.282,85
03/06/2022	29834	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R$	3.420,68
03/06/2022	29834	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R$	1.793,62
03/06/2022	29834	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$	1.982,14
03/06/2022	29834	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.123,87
03/06/2022	29834	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R$	1.561,41
03/06/2022	29834	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.175,68
03/06/2022	29834	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R$	2.127,70
03/06/2022	29834	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R$	2.899,66
03/06/2022	29834	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	R.H. (5)	R$	921,24
03/06/2022	29834	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R$	2.194,93
03/06/2022	29834	EVERTON DO SANTOS ALVES	R.H. (5)	R$	1.844,45
03/06/2022	29834	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.624,95
03/06/2022	29834	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R$	2.442,09
03/06/2022	29834	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R$	1.954,54
03/06/2022	29834	FABIO HENRIQUE DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.982,14
03/06/2022	29834	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R$	1.680,76
03/06/2022	29834	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.072,04
03/06/2022	29834	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	912,74
03/06/2022	29834	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R$	3.767,51
03/06/2022	29834	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R$	3.734,79
03/06/2022	29834	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.391,40
03/06/2022	29834	GIVANILDO CORDEIRO	R.H. (5)	R$	1.753,80
03/06/2022	29834	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R$	4.228,98
03/06/2022	29834	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	3.047,91
03/06/2022	29834	HELEN RIBEIRO CANDIDO	R.H. (5)	R$	757,21
03/06/2022	29834	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	3.363,80
03/06/2022	29834	ISABELA CRUZ CORREIA	R.H. (5)	R$	1.561,41
03/06/2022	29834	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	4.536,36
03/06/2022	29834	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.533,81
03/06/2022	29834	IVANI SOUZA GREGORIO	R.H. (5)	R$	2.127,70
03/06/2022	29834	JAMILE FERNANDES CARVALLO	R.H. (5)	R$	1.897,74
03/06/2022	29834	JHONATAN MIRANDA DE CAVALHO	R.H. (5)	R$	2.306,74
03/06/2022	29834	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.533,81
03/06/2022	29834	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R$	3.375,31
03/06/2022	29834	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.215,29
03/06/2022	29834	JOSE ROBERTO DE FRANCA	R.H. (5)	R$	1.824,74
03/06/2022	29834	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R$	1.533,81
03/06/2022	29834	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.292,52
03/06/2022	29834	JULIANA DINIZ RAMIRES	R.H. (5)	R$	1.726,17
03/06/2022	29834	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.208,26
03/06/2022	29834	JULIANO RODRIGUES DE FARIAS	R.H. (5)	R$	1.743,48
03/06/2022	29834	KAIQUE DE SOUZA EUSÉBIO	R.H. (5)	R$	1.747,82
03/06/2022	29834	KAREN KETTRYN DE GOIS	R.H. (5)	R$	1.561,41
03/06/2022	29834	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$	2.072,04
03/06/2022	29834	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.391,40
03/06/2022	29834	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.603,65
03/06/2022	29834	LILIANA MARCON	R.H. (5)	R$	3.724,26
03/06/2022	29834	LUAN FERNANDO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.533,81
03/06/2022	29834	LUCIANA BERNAVA BALLES	R.H. (5)	R$	3.553,75
03/06/2022	29834	LUCIMAR GOEMS MOLINA	R.H. (5)	R$	1.680,76
03/06/2022	29834	LUCIMARA APAREIDA VIEIRA	R.H. (5)	R$	1.726,17
03/06/2022	29834	LUCIAMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R$	3.767,51
03/06/2022	29834	LUIS GUILHERME BRANDÃO	R.H. (5)	R$	2.320,59
03/06/2022	29834	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R.H. (5)	R$	1.561,41
03/06/2022	29834	MARALIZE SIMIÃO	R.H. (5)	R$	2.354,37
03/06/2022	29834	MARCELA CRISTINA SARAIVA	R.H. (5)	R$	1.982,14
03/06/2022	29834	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.056,99
03/06/2022	29834	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.175,68
03/06/2022	29834	MARCOS ANTONIO LANZI	R.H. (5)	R$	2.044,43
03/06/2022	29834	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R$	1.739,11
03/06/2022	29834	MARIA DO SOCORRO MARCON	R.H. (5)	R$	2.660,23
03/06/2022	29834	MARIA ELENA VIANA	R.H. (5)	R$	3.009,42
03/06/2022	29834	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R$	1.652,55
03/06/2022	29834	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.854,68
03/06/2022	29834	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$	1.954,54
03/06/2022	29834	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R$	1.982,14
03/06/2022	29834	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	1.835,37
03/06/2022	29834	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.539,93
03/06/2022	29834	MARTA ADRIANA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	1.483,46
03/06/2022	29834	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R$	1.791,32
03/06/2022	29834	MAYARA GARCIA DA SILVA LEITE	R.H. (5)	R$	3.151,38
03/06/2022	29834	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R$	3.040,70
03/06/2022	29834	PEDRO HENRIQUE	R.H. (5)	R$	1.853,88
03/06/2022	29834	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.231,89
03/06/2022	29834	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R$	2.148,08
03/06/2022	29834	RENATA ELIS BETTEZ	R.H. (5)	R$	4.201,38
03/06/2022	29834	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	2.138,90
03/06/2022	29834	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	1.954,54
03/06/2022	29834	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	5.258,97
03/06/2022	29834	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	R.H. (5)	R$	1.533,81
03/06/2022	29834	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$	1.483,46

03/06/2022	29834	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.620,68
03/06/2022	29834	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.671,57
03/06/2022	29834	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	3.034,40
03/06/2022	29834	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	1.533,81
03/06/2022	29834	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$	2.148,08
03/06/2022	29834	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$	2.148,08
03/06/2022	29834	TANIA MANCUZO	R.H. (5)	R$	1.732,21
03/06/2022	29834	TATIANE SAPATINI	R.H. (5)	R$	1.954,54
03/06/2022	29834	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.481,03
03/06/2022	29834	VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	638,18
03/06/2022	29834	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	1.666,67
03/06/2022	29834	VANESSA ALINE SPIGOLON	R.H. (5)	R$	3.508,63
03/06/2022	29834	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R$	1.954,54
03/06/2022	29834	VANIA DE FATIMA	R.H. (5)	R$	2.334,81
03/06/2022	29834	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	R.H. (5)	R$	3.739,07
03/06/2022	29834	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R$	1.954,54
03/06/2022	29834	VIVANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R$	3.179,82
03/06/2022	29834	VIVANE RABEH MARTINS	R.H. (5)	R$	1.533,81
03/06/2022	29834	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$	1.680,76
03/06/2022	29834	WILMA GRANATO IZIDORO	R.H. (5)	R$	3.009,42
03/06/2022	29836	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	R.H. (5)	R$	2.104,29
03/06/2022	29836	GEOVANA HELOISA PORCARI	R.H. (5)	R$	1.691,03
03/06/2022	29836	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.601,25
03/06/2022	17	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	4.000,00
06/06/2022	5,5029E+14	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	1.787,71
06/06/2022	5,56706E+14	SILVIO CEZAR DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.341,17
06/06/2022	1114	KAMED HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.990,00
06/06/2022	32073	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	R.H. (5)	R$	2.609,61
06/06/2022	mai/22	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	10.000,00
06/06/2022	60602	ANDREZA BATISTA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.044,63
06/06/2022	60603	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R$	2.115,00
06/06/2022	60604	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R$	1.570,95
06/06/2022	60606	NAYARA CARRIJO	R.H. (5)	R$	4.620,66
06/06/2022	12207	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.250,00
06/06/2022	40470856	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	21.721,70
06/06/2022	1426	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	6.844,00
06/06/2022	13928	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.588,00
06/06/2022	66068	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	4.796,07
06/06/2022	38167	GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.662,00
06/06/2022	15993	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.552,87
06/06/2022	14189	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	7.885,31
06/06/2022	400	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.150,00
06/06/2022	325375	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.059,66
06/06/2022	27672	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	661,86
06/06/2022	9816	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	155,00
06/06/2022	34021	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	770,46
06/06/2022	140102	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.025,00
06/06/2022	11392	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.153,09
06/06/2022	841914	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.900,50
06/06/2022	841924	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.900,50
06/06/2022	1563867	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.105,85
06/06/2022	61257	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	260,00
06/06/2022	19364	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	12,75
06/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	631,40
07/06/2022	125257	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R$	825,60
07/06/2022	18176	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	5.687,56
07/06/2022	145	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.950,00
07/06/2022	33	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	14.500,00
07/06/2022	mai/22	FGTS	R.H. (5)	R$	33.550,38
07/06/2022	70	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.400,00
07/06/2022	69	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00
07/06/2022	72	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	510,00
07/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	0,01
08/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	6,79
10/06/2022	18	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.000,00
10/06/2022	61002	LETICIA CRISTINA PELLATE	R.H. (5)	R$	1.706,79
10/06/2022	61003	FGTS	R.H. (5)	R$	29,27
10/06/2022	61004	CLEBERSON HENRIQUE ROCHA	R.H. (5)	R$	782,02
13/06/2022	552	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	4.661,73
13/06/2022	12471	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	6.183,70
13/06/2022	163513	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.179,00
13/06/2022	325993	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.611,60
13/06/2022	508	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	577,00
13/06/2022	555	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	40,00
14/06/2022	681	RICARDO DA SILVA SANTOS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	684,22
14/06/2022	1723	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	46,80
14/06/2022	125963	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R$	673,40
15/06/2022	18622	ANA ELISA GASPARINI	R.H. (5)	R$	1.954,66
15/06/2022	141207	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.895,63
15/06/2022	13192	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	125,50
15/06/2022	3537963	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	129,86
15/06/2022	391	ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	117,00
15/06/2022	387129	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R$	1.484,88
15/06/2022	3146	V.M.F COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.777,50
15/06/2022	613115	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	MEDICAMENTOS	R$	5.965,00
15/06/2022	32208	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	400,00
15/06/2022	13992	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	947,40
15/06/2022	45665	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.432,20
15/06/2022	249280	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	150,00
15/06/2022	23188	NEUPHARMA	MEDICAMENTOS	R$	5.979,00
15/06/2022	330073	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.558,00
15/06/2022	436229	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	R$	959,71
15/06/2022	249336	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	116,00
15/06/2022	1258260	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$	308,00
15/06/2022	3536067	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	203,63
15/06/2022	3254	BD DISTRIBUIDORA DE MED E MAT HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.058,00
15/06/2022	35857	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.133,06
15/06/2022	188016	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.159,38
15/06/2022	360183	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.829,63
15/06/2022	1577857	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	5.012,33
15/06/2022	1577692	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R$	929,48
15/06/2022	151191	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	788,04
17/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	3,40
20/06/2022	500	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.728,10

20/06/2022	1329	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	530,08
20/06/2022	556.790.000.000.227	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENFICENTE DO BRASIL (INSS)	R.H. (S)	R$	30.639,02
20/06/2022	62001	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENFICENTE DO BRASIL (INSS)	R.H. (S)	R$	449,96
20/06/2022	165807	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.376,00
20/06/2022	297453	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.389,44
20/06/2022	132871	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	MEDICAMENTOS	R$	670,00
20/06/2022	132	FARMACOR MATERIAIS E EQUIPAMENTOS CIR. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.232,00
20/06/2022	1405	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	4.921,56
20/06/2022	22259	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	358,58
20/06/2022	410854	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	517,00
20/06/2022	100958	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (S)	R$	1.545,60
20/06/2022	248951691	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	384,77
20/06/2022	45537	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (S)	R$	530,40
20/06/2022	249002001	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	236,26
20/06/2022	793640	DROGARIA NOVA ESPERANCA EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	219,60
20/06/2022	900	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.671,79
20/06/2022	mai/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (S)	R$	11.683,36
20/06/2022	mai/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.584,95
20/06/2022	mai/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.489,52
21/06/2022	45683	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	571,60
21/06/2022	553.062.007.004.231	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R$	63.681,20
21/06/2022	11184	CAROLINE FERNANDA GALDINO	R.H. (S)	R$	2.548,12
21/06/2022	3151	V.M.F COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.912,50
21/06/2022	134512	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	697,80
21/06/2022	45665	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.432,20
21/06/2022	409	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	623,00
21/06/2022	155566	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	28,00
21/06/2022	1263	SIGNAZ PRODUTOS E NEGOCIOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.905,60
22/06/2022	104	JZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA MEDICA EM ANESTESIA SOCIEDADE SIMPLES L	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.627,80
22/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	3,40
23/06/2022	165	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.627,80
23/06/2022	31	MEDICINA DURAN LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.300,00
23/06/2022	17	RENAN LUIS PATRICIO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
23/06/2022	mai/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	252,42
23/06/2022	316	PPA CARE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	79,92
23/06/2022	39	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
23/06/2022	13	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.600,00
23/06/2022	37	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.511,20
23/06/2022	36	BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.313,90
23/06/2022	47	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.400,00
23/06/2022	48	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	600,00
23/06/2022	142	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.511,20
23/06/2022	93	KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.255,60
23/06/2022	146	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	20.365,45
23/06/2022	362	UETI SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.627,80
23/06/2022	141	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.249,97
23/06/2022	35	COLARES E LEITE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.200,00
23/06/2022	36	COLARES E LEITE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
23/06/2022	8	L.N.C. CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
23/06/2022	9	L.N.C. CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
23/06/2022	5	SAUDE PARA TODOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.900,00
23/06/2022	6	SAUDE PARA TODOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.933,33
23/06/2022	6	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	583,33
23/06/2022	7	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	600,00
23/06/2022	8	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.100,00
23/06/2022	82	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.200,00
23/06/2022	83	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.600,00
23/06/2022	84	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.133,28
23/06/2022	35	LONGATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
23/06/2022	20	LUISA BERGO MARTINS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00
23/06/2022	19	MLRPA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
23/06/2022	105	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.825,10
23/06/2022	37	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.349,97
23/06/2022	38	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
23/06/2022	39	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.200,00
23/06/2022	14	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
23/06/2022	13	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	466,67
23/06/2022	116	MARTINS E PEDROSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	656,95
23/06/2022	51	KAREN KEYKO KAZITANI DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
23/06/2022	13	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.783,35
23/06/2022	14	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.000,00
23/06/2022	15	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
23/06/2022	16	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
23/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	253,00
24/06/2022	1202	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	690,00
24/06/2022	1265	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.908,25
24/06/2022	64	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.239,86
24/06/2022	mai/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	78,01
24/06/2022	3	MEDMARTIRE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	933,33
24/06/2022	18	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.877,00
24/06/2022	1025	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.982,44
24/06/2022	1000093	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.000,00
24/06/2022	3697	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.223,25
24/06/2022	38	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.038,75
24/06/2022	1651	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.067,13
24/06/2022	45613	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.450,00
24/06/2022	867	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00
24/06/2022	112	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.800,00
24/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	77,00
27/06/2022	6181042	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	630,56
27/06/2022	69	ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	180,00
27/06/2022	22833	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.806,48
27/06/2022	124	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.012,80
27/06/2022	1619	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.269,03
27/06/2022	790	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.489,44
27/06/2022	131	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	23.473,54
27/06/2022	641	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.417,35
27/06/2022	1922	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.815,50
27/06/2022	106	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.160,00
27/06/2022	209	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.500,00
29/06/2022	15961	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (S)	R$	2.789,79
29/06/2022	15961	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (S)	R$	2.197,34
29/06/2022	15961	BARBARA PALMA DOS SANTOS	R.H. (S)	R$	4.040,79
29/06/2022	15961	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (S)	R$	2.132,78

29/06/2022	15961	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$	3.007,55
29/06/2022	15961	LILIANA MARCON	R.H. (5)	R$	5.642,35
29/06/2022	15961	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.116,61
29/06/2022	15961	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	2.589,80
29/06/2022	15961	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	2.257,46
29/06/2022	15961	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R$	2.616,19
29/06/2022	15963	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	4.164,86
29/06/2022	15963	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R$	2.257,03
29/06/2022	15963	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R$	2.623,83
29/06/2022	15963	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.814,39
29/06/2022	15963	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R$	2.175,34
29/06/2022	15963	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$	2.828,61
29/06/2022	65	ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	496,10
29/06/2022	9976	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	315,00
29/06/2022	9977	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.247,86
29/06/2022	4613	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	29.043,87
29/06/2022	330073	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.558,00
29/06/2022	3146	V.M.F COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.777,50
29/06/2022	14130	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	3.183,45
29/06/2022	22901	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	212,80
29/06/2022	73	HCPV SERVICO MEDICO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
29/06/2022	1270	CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.759,68
29/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	22,00
30/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	48,61
TOTAL				**R$**	**1.189.563,64**

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: 2022
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$ 357.114,91
ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$	
R$ 13.557,46	11.163	03/06/2022	R$	13.557,46
R$ 463.557,45	11.164	15/06/2022	R$	463.557,45
		RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$	-
		SALDO ANTERIOR	R$	-
		TOTAL	R$	477.114,91
		DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DE ABRIL/2022	R$	-
		EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓRPIO 07/06/2022	R$	-
		EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓRPIO 10/06/2022	R$	-
		EMPRESTIMO RECURSO PRORPIO 14/06/2022	R$	-
		DEVOLUÇÃO DE PAGTO DE RESCISÃO DE CAICULO INCORRETO DA FUNCIONÁRIA BARBARA ALMEIDA	R$	-
		EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓPRIO 27/06/2022	R$	-
		EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓPRIO 29/06/2022	R$	-
			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$ 357.114,91 (Trezentos e cinquenta 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$	383.665,46
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS		R$	21.147,46
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$	15.120,47
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$	1.825,62
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$	4.491,50
SERVIÇOS MÉDICOS		R$	2.099,96
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$	27.816,10
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$	-
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$	20.038,40
UTILIDADES PÚBLICAS		R$	278,54
COMBUSTÍVEL		R$	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$	631,40
OUTRAS DESPESAS - (devolução recurso próprio)		R$	-
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	477.114,91
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$	-
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCICIOSEGUINTE	R$	-

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)					
DATA	SPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	
01/06/2022	1	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.099,96
01/06/2022	326519	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	665,00
01/06/2022	244201363	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	278,54
02/06/2022	844747	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	607,50
02/06/2022	70915	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.000,00
02/06/2022	13885	35 COMERCIO De EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.749,50
03/06/2022	29834	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R$	1.948,07
03/06/2022	29834	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.767,02
03/06/2022	29834	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R$	2.616,46
03/06/2022	29834	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R$	1.561,41
03/06/2022	29834	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.963,17
03/06/2022	29834	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.363,60
03/06/2022	29834	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R$	1.693,44
03/06/2022	29834	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R$	2.862,00
03/06/2022	29834	ANA CAROLINA RUFINO	R.H. (5)	R$	1.533,81
03/06/2022	29834	ANA ELISA GASPARINI	R.H. (5)	R$	2.819,76
03/06/2022	29834	ANA LAURA GALDINO	R.H. (5)	R$	3.901,69
03/06/2022	29834	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.008,88
03/06/2022	29834	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R$	3.419,84
03/06/2022	29834	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R$	1.652,55
03/06/2022	29834	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$	1.708,36
03/06/2022	29834	ANDRÉ LUIS GALDINO	R.H. (5)	R$	3.448,05
03/06/2022	29834	ANDRE MARTINELLI	R.H. (5)	R$	3.253,18
03/06/2022	29834	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R$	1.358,91
03/06/2022	29834	ANTONIO VERNASCHI	R.H. (5)	R$	2.523,17
03/06/2022	29834	APARECIDA DE FATIMA	R.H. (5)	R$	1.483,46
03/06/2022	29834	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.574,94

03/06/2022	29834	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R$	3.151,38
03/06/2022	29834	ARTHUR PALMEZANO	R.H. (5)	R$	1.982,14
03/06/2022	29834	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.905,33
03/06/2022	29834	BARBARA PALMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.179,82
03/06/2022	29834	BEATRIZ KETTILEN	R.H. (5)	R$	3.151,38
03/06/2022	29834	BRUNA TOZZETTI ALVES	R.H. (5)	R$	2.024,40
03/06/2022	29834	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$	1.310,08
03/06/2022	29834	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.982,14
03/06/2022	29834	CAROLINE FERNANDA GALDINO	R.H. (5)	R$	4.189,48
03/06/2022	29834	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	2.995,79
03/06/2022	29834	CIBELI REGINA PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.687,33
03/06/2022	29834	CLEBERSON HENRIQUE ROCHA	R.H. (5)	R$	1.834,48
03/06/2022	29834	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$	3.124,28
03/06/2022	29834	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R$	2.148,08
03/06/2022	29834	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R$	1.567,53
03/06/2022	29834	DAIANE CRISTINA BRAZ	R.H. (5)	R$	1.692,73
03/06/2022	29834	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$	1.785,87
03/06/2022	29834	DANIELLE VITORIA SILVA	R.H. (5)	R$	3.123,78
03/06/2022	29834	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	3.343,40
03/06/2022	29834	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R$	1.785,87
03/06/2022	29834	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R$	3.282,85
03/06/2022	29834	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R$	3.420,68
03/06/2022	29834	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R$	1.793,62
03/06/2022	29834	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$	1.982,14
03/06/2022	29834	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.123,87
03/06/2022	29834	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R$	1.561,41
03/06/2022	29834	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.175,68
03/06/2022	29834	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R$	2.127,70
03/06/2022	29834	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R$	2.899,66
03/06/2022	29834	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	R.H. (5)	R$	921,24
03/06/2022	29834	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R$	2.194,93
03/06/2022	29834	EVERTON DO SANTOS ALVES	R.H. (5)	R$	1.844,45
03/06/2022	29834	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.624,95
03/06/2022	29834	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R$	2.442,09
03/06/2022	29834	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R$	1.954,54
03/06/2022	29834	FABIO HENRIQUE DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.982,14
03/06/2022	29834	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R$	1.680,76
03/06/2022	29834	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.072,04
03/06/2022	29834	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	912,74
03/06/2022	29834	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R$	3.767,51
03/06/2022	29834	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R$	3.734,79
03/06/2022	29834	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.391,40
03/06/2022	29834	GIVANILDO CORDEIRO	R.H. (5)	R$	1.753,80
03/06/2022	29834	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R$	4.228,98
03/06/2022	29834	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	3.047,91
03/06/2022	29834	HELEN RIBEIRO CANDIDO	R.H. (5)	R$	757,21
03/06/2022	29834	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	3.363,80
03/06/2022	29834	ISABELA CRUZ CORREIA	R.H. (5)	R$	1.561,41
03/06/2022	29834	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	4.536,36
03/06/2022	29834	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.533,81
03/06/2022	29834	IVANI SOUZA GREGORIO	R.H. (5)	R$	2.127,70
03/06/2022	29834	JAMILE FERNANDES CARVALLO	R.H. (5)	R$	1.897,74
03/06/2022	29834	JHONATAN MIRANDA DE CAVALHO	R.H. (5)	R$	2.306,74
03/06/2022	29834	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.533,81
03/06/2022	29834	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R$	3.375,31
03/06/2022	29834	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.215,29
03/06/2022	29834	JOSE ROBERTO DE FRANCA	R.H. (5)	R$	1.874,74
03/06/2022	29834	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R$	1.533,81
03/06/2022	29834	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.292,52
03/06/2022	29834	JULIANA DINIZ RAMIRES	R.H. (5)	R$	1.726,17
03/06/2022	29834	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.208,26
03/06/2022	29834	JULIANO RODRIGUES DE FARIAS	R.H. (5)	R$	1.743,48
03/06/2022	29834	KAIQUE DE SOUZA EUSÉBIO	R.H. (5)	R$	1.747,82
03/06/2022	29834	KAREN KETTRYN DE GOIS	R.H. (5)	R$	1.561,41
03/06/2022	29834	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$	2.072,04
03/06/2022	29834	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.391,40
03/06/2022	29834	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.603,65
03/06/2022	29834	LILIANA MARCON	R.H. (5)	R$	3.724,26
03/06/2022	29834	LUAN FERNANDO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.533,81
03/06/2022	29834	LUCIANA BERNAVA BALLES	R.H. (5)	R$	3.553,75
03/06/2022	29834	LUCIMAR GOEMS MOLINA	R.H. (5)	R$	1.680,76
03/06/2022	29834	LUCIMARA APAREIDA VIEIRA	R.H. (5)	R$	1.726,17
03/06/2022	29834	LUCIAMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R$	3.767,51
03/06/2022	29834	LUIS GUILHERME BRANDÃO	R.H. (5)	R$	2.320,59
03/06/2022	29834	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R.H. (5)	R$	1.561,41
03/06/2022	29834	MARALIZE SIMIÃO	R.H. (5)	R$	2.354,37
03/06/2022	29834	MARCELA CRISTINA SARAIVA	R.H. (5)	R$	1.982,14
03/06/2022	29834	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.056,99
03/06/2022	29834	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.175,68
03/06/2022	29834	MARCOS ANTONIO LANZI	R.H. (5)	R$	2.044,43
03/06/2022	29834	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R$	1.739,11
03/06/2022	29834	MARIA DO SOCORRO MARCON	R.H. (5)	R$	2.660,23
03/06/2022	29834	MARIA ELENA VIANA	R.H. (5)	R$	3.009,42
03/06/2022	29834	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R$	1.652,55
03/06/2022	29834	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.854,65
03/06/2022	29834	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$	1.954,54
03/06/2022	29834	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R$	1.982,14
03/06/2022	29834	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	1.835,37
03/06/2022	29834	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.539,93
03/06/2022	29834	MARTA ADRIANA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	1.483,46
03/06/2022	29834	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R$	1.791,32
03/06/2022	29834	MAYARA GARCIA DA SILVA LEITE	R.H. (5)	R$	3.151,38
03/06/2022	29834	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R$	3.040,70
03/06/2022	29834	PEDRO HENRIQUE	R.H. (5)	R$	1.853,88
03/06/2022	29834	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.231,89
03/06/2022	29834	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R$	2.148,08
03/06/2022	29834	RENATA ELIS BETTEZ	R.H. (5)	R$	4.201,36
03/06/2022	29834	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	2.138,90
03/06/2022	29834	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	1.954,54
03/06/2022	29834	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	5.258,97
03/06/2022	29834	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	R.H. (5)	R$	1.533,81
03/06/2022	29834	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$	1.483,46
03/06/2022	29834	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.620,68
03/06/2022	29834	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.671,52

03/06/2022	29834	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	3.034,40
03/06/2022	29834	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	1.533,81
03/06/2022	29834	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$	2.148,08
03/06/2022	29834	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$	2.148,08
03/06/2022	29834	TANIA MANCUZO	R.H. (5)	R$	1.732,21
03/06/2022	29834	TATIANE SAPATINI	R.H. (5)	R$	1.954,54
03/06/2022	29834	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.481,03
03/06/2022	29834	VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	638,18
03/06/2022	29834	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	1.666,67
03/06/2022	29834	VANESSA ALINE SPIGOLON	R.H. (5)	R$	3.508,63
03/06/2022	29834	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R$	1.954,54
03/06/2022	29834	VANIA DE FATIMA	R.H. (5)	R$	2.334,81
03/06/2022	29834	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	R.H. (5)	R$	3.739,07
03/06/2022	29834	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R$	1.954,54
03/06/2022	29834	VIVANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R$	3.179,82
03/06/2022	29834	VIVANE RABEH MARTINS	R.H. (5)	R$	1.533,81
03/06/2022	29834	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$	1.680,76
03/06/2022	29834	WILMA GRANATO IZIDORO	R.H. (5)	R$	3.009,42
03/06/2022	29836	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	R.H. (5)	R$	2.104,29
03/06/2022	29836	GEOVANA HELOISA PORCARI	R.H. (5)	R$	1.691,03
03/06/2022	29836	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.601,25
03/06/2022	17	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	4.000,00
06/06/2022	5,5029E+14	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	1.787,71
06/06/2022	5,56706E+14	SILVIO CEZAR DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.341,17
06/06/2022	1114	KAMED HOSPITALAR LTDA - PARTE	MEDICAMENTOS	R$	1.420,06
06/06/2022	1114	KAMED HOSPITALAR LTDA - PARTE	MEDICAMENTOS	R$	2.569,94
06/06/2022	32073	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	R.H. (5)	R$	2.609,61
06/06/2022	mai/22	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	10.000,00
06/06/2022	60602	ANDREZA BATISTA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.044,63
06/06/2022	60603	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R$	2.115,00
06/06/2022	60604	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R$	1.570,95
06/06/2022	60606	NAYARA CARRIJO	R.H. (5)	R$	4.620,66
06/06/2022	12207	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.250,00
06/06/2022	40470856	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	21.721,70
06/06/2022	1426	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	6.844,00
06/06/2022	13928	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.588,00
06/06/2022	66068	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	4.796,07
06/06/2022	38167	GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.662,00
06/06/2022	15993	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.552,87
06/06/2022	14189	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	7.885,31
06/06/2022	400	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.150,00
06/06/2022	325375	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.059,66
06/06/2022	27672	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	661,86
06/06/2022	9816	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	155,00
06/06/2022	34021	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	770,46
06/06/2022	140102	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.025,00
06/06/2022	11392	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.153,09
06/06/2022	841914	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.900,50
06/06/2022	841924	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.900,50
06/06/2022	1563867	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.105,85
06/06/2022	61257	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	260,00
06/06/2022	19364	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	12,75
06/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	631,40
07/06/2022	125257	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R$	825,60
07/06/2022	18176	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	5.687,56
07/06/2022	145	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.950,00
07/06/2022	33	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA - PARTE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.920,03
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 OrgãoConcessor.

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: 2022
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$ 450.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 56.215,61	11162	03/06/2022	R$ 56.215,61
R$ 393.784,39	11.167	03/06/2022	R$ 393.784,39
		RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ 528,80
		SALDO ANTERIOR	R$ 20.653,17
		TOTAL	R$ 450.000,00
		DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DE ABRIL/2022	R$ 899,40
		EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓRPIO 07/06/2022	R$ 36.910,09
		EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓRPIO 10/06/2022	R$ 9.518,08
		EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓRPIO 14/06/2022	R$ 17.253,03
		DEVOLUÇÃO DE PAGTO DE RESCISÃO DE CAICULO INCORRETO DA FUNCIONÁRIA BARBARA ALMEIDA	R$ 4.364,40
		EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓPRIO 27/06/2022	R$ 84.172,78
		EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓPRIO 29/06/2022	R$ 88.148,98
			R$ -
		RECURSOSPROPRIOS 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$ 450.000,00 (Quatrocento e cinquenta mil reais)**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)		R$ 131.674,30
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 34.485,91
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 34.733,87
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ 4.929,97
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ 14.526,45
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ 407.848,39
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$ 13.302,90
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$ -
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ 667,83
COMBUSTÍVEL		R$ 6.183,70
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$ 414,21
OUTRAS DESPESAS - (devolução recurso próprio)		R$ 63.681,20
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 712.448,73
	RECURSOPUBLICONÃO APLICADO	R$ -
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA	SPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
07/06/2022	33	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA - PARTE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 579,97
07/06/2022	mai/22	FGTS	R.H. (5)	R$ 33.550,38
07/06/2022	70	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 3.400,00
07/06/2022	69	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 7.000,00
07/06/2022	72	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 510,00
07/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 0,01
08/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 6,79
10/06/2022	18	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 7.000,00
10/06/2022	61002	LETICIA CRISTINA PELLATE	R.H. (5)	R$ 1.706,79
10/06/2022	61003	FGTS	R.H. (5)	R$ 29,27
10/06/2022	61004	CLEBERSON HENRIQUE ROCHA	R.H. (5)	R$ 782,02
13/06/2022	552	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 4.661,73
13/06/2022	12471	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$ 6.183,70
13/06/2022	163513	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 1.179,00
13/06/2022	325993	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 4.611,60
13/06/2022	508	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 577,00
13/06/2022	555	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 40,00
14/06/2022	681	RICARDO DA SILVA SANTOS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 684,22
14/06/2022	1723	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 46,80
14/06/2022	125963	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R$ 673,40
15/06/2022	18622	ANA ELISA GASPARINI	R.H. (5)	R$ 1.954,66
15/06/2022	141207	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 1.895,63
15/06/2022	13192	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 125,50
15/06/2022	3537963	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 129,86
15/06/2022	391	ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 117,00
15/06/2022	387129	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R$ 1.484,88
15/06/2022	3146	V.M.F COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.777,50

15/06/2022	613115	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	MEDICAMENTOS	R$	5.965,00
15/06/2022	32208	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	400,00
15/06/2022	13992	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	947,40
15/06/2022	45665	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.432,20
15/06/2022	249280	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	150,00
15/06/2022	23188	NEUPHARMA	MEDICAMENTOS	R$	5.979,00
15/06/2022	330073	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.558,00
15/06/2022	436229	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	R$	959,71
15/06/2022	249336	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	116,00
15/06/2022	1258260	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$	308,00
15/06/2022	3536067	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	203,63
15/06/2022	3254	BD DISTRIBUIDORA DE MED E MAT HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.058,00
15/06/2022	35857	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.133,06
15/06/2022	188016	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.159,38
15/06/2022	360183	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.829,63
15/06/2022	1577857	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	5.012,33
15/06/2022	1577692	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R$	929,48
15/06/2022	151191	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	788,04
17/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	3,40
20/06/2022	500	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.728,10
20/06/2022	1329	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	530,08
20/06/2022	556.790.000.000.227	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENFICENTE DO BRASIL (INSS)	R.H. (5)	R$	30.639,02
20/06/2022	62001	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENFICENTE DO BRASIL (INSS)	R.H. (5)	R$	449,96
20/06/2022	165807	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.376,00
20/06/2022	297453	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.389,44
20/06/2022	132871	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	MEDICAMENTOS	R$	670,00
20/06/2022	132	FARMACOR MATERIAIS E EQUIPAMENTOS CIR. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.232,00
20/06/2022	1405	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	4.921,56
20/06/2022	22259	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	358,58
20/06/2022	410854	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	517,00
20/06/2022	100958	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R$	1.545,60
20/06/2022	248951691	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	384,77
20/06/2022	45537	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R$	530,40
20/06/2022	249002001	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	236,26
20/06/2022	793640	DROGARIA NOVA ESPERANCA EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	219,60
20/06/2022	900	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.671,79
20/06/2022	mai/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	11.683,36
20/06/2022	mai/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.584,95
20/06/2022	mai/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.489,52
21/06/2022	45683	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	571,60
21/06/2022	553.062.007.004.231	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R$	63.681,20
21/06/2022	11184	CAROLINE FERNANDA GALDINO	R.H. (5)	R$	2.548,12
21/06/2022	3151	V.M.F COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.912,50
21/06/2022	134512	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	697,80
21/06/2022	45665	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.432,20
21/06/2022	409	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	623,00
21/06/2022	155566	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	28,00
21/06/2022	1263	SIGNAZ PRODUTOS E NEGOCIOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.905,60
22/06/2022	104	**JZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA MEDICA EM ANESTESIA SOCIEDADE SIMPLES L**	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.627,80
22/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	3,40
23/06/2022	165	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.627,80
23/06/2022	31	MEDICINA DURAN LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.300,00
23/06/2022	17	RENAN LUIS PATRICIO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
23/06/2022	mai/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	252,42
23/06/2022	316	PPA CARE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	79,92
23/06/2022	39	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
23/06/2022	13	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.600,00
23/06/2022	37	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.511,20
23/06/2022	36	BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.313,90
23/06/2022	47	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.400,00
23/06/2022	48	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	600,00
23/06/2022	142	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.511,20
23/06/2022	93	KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.255,60
23/06/2022	146	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	20.365,45
23/06/2022	362	UETI SERVICOS MÉDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.627,80
23/06/2022	141	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.249,97
23/06/2022	35	COLARES E LEITE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.200,00
23/06/2022	36	COLARES E LEITE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
23/06/2022	8	L.N.C. CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
23/06/2022	9	L.N.C. CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
23/06/2022	5	SAUDE PARA TODOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.900,00
23/06/2022	6	SAUDE PARA TODOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.933,33
23/06/2022	6	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	583,33
23/06/2022	7	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	600,00
23/06/2022	8	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.100,00
23/06/2022	82	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.200,00
23/06/2022	83	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.600,00
23/06/2022	84	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.133,28
23/06/2022	35	LONGATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
23/06/2022	20	LUISA BERGO MARTINS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00
23/06/2022	19	MLRPA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
23/06/2022	105	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.825,10
23/06/2022	37	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.349,97
23/06/2022	38	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
23/06/2022	39	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.200,00
23/06/2022	14	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
23/06/2022	13	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	466,67
23/06/2022	116	MARTINS E PEDROSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	656,95
23/06/2022	51	KAREN KEYKO KAZITANI DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
23/06/2022	13	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.783,35
23/06/2022	14	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.000,00
23/06/2022	15	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
23/06/2022	16	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
23/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	253,00
24/06/2022	1202	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	690,00
24/06/2022	1265	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.908,25
24/06/2022	64	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.239,86
24/06/2022	mai/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	78,01
24/06/2022	3	MEDMARTIRE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	933,33
24/06/2022	18	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.877,00
24/06/2022	1025	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.982,44
24/06/2022	1000093	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.000,00
24/06/2022	3697	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.223,25
24/06/2022	38	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.038,75

24/06/2022	1651	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.067,13
24/06/2022	45613	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.450,00
24/06/2022	867	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00
24/06/2022	112	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.800,00
24/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	77,00
27/06/2022	6181042	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	630,56
27/06/2022	69	ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	180,00
27/06/2022	22833	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.806,48
27/06/2022	124	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.012,80
27/06/2022	1619	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.269,03
27/06/2022	790	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.489,44
27/06/2022	131	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	23.473,54
27/06/2022	641	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.417,35
27/06/2022	1922	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.815,50
27/06/2022	106	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.160,00
27/06/2022	209	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.500,00
29/06/2022	15961	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R$	2.789,79
29/06/2022	15961	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R$	2.197,34
29/06/2022	15961	BARBARA PALMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	4.040,79
29/06/2022	15961	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$	2.132,78
29/06/2022	15961	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$	3.007,55
29/06/2022	15961	LILIANA MARCON	R.H. (5)	R$	5.642,35
29/06/2022	15961	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.116,61
29/06/2022	15961	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	2.589,80
29/06/2022	15961	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	2.257,46
29/06/2022	15961	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R$	2.616,19
29/06/2022	15963	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	4.164,86
29/06/2022	15963	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R$	2.257,03
29/06/2022	15963	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R$	2.623,83
29/06/2022	15963	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.814,39
29/06/2022	15963	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R$	2.175,34
29/06/2022	15963	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$	2.828,61
29/06/2022	65	ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	496,10
29/06/2022	9976	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	315,00
29/06/2022	9977	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.247,86
29/06/2022	4613	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	29.043,87
29/06/2022	330073	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.558,00
29/06/2022	3146	V.M.F COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.777,50
29/06/2022	14130	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	3.183,45
29/06/2022	22901	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	212,80
29/06/2022	73	HCPV SERVICO MEDICO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
29/06/2022	1270	CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.759,68
29/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	22,00
30/06/2022	jun/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	48,61
TOTAL				**R$**	**712.448,73**

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.

PÁG. ANULADA

000037

PÁG
ANULADA

Empresa: **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**
CNPJ: 45.349.461-0009-60
Periodo 01/06/2022 a 30/06/2022
Convênio MÉDIA COMPLEXIDADE

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

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
		BANCO DO BRASIL			
31/05/2022	Saldo Anterior	R$ -			
01/06/2022	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	1	R$ 2.099,96		R$ (2.099,96)
01/06/2022	LONDRICIR	326519	R$ 665,00		R$ (2.764,96)
01/06/2022	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	244201363	R$ 278,54		R$ (3.043,50)
01/06/2022	BB RF AUTOMÁTICO EMPRESO	5		R$ 46,25	R$ (2.997,25)
01/06/2022	BB RENDE FÁCIL	9903		R$ 2.997,25	R$ -
02/06/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BANEFICENTE DO BRASIL	219952748		R$ 899,40	R$ 899,40
02/06/2022	BB RENDE FÁCIL	11.530.100.013.286		R$ 0,01	R$ 899,41
02/06/2022	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	844747	R$ 607,50		R$ 291,91
02/06/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	70915	R$ 2.000,00		R$ (1.708,09)
02/06/2022	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	13885	R$ 2.748,50		R$ (4.456,59)
02/06/2022	ESTORNO RESGATE AUTOMÁTICO	5	R$ 46,25		R$ (4.502,84)
02/06/2022	BB RF AUTOMÁTICO EMPRESO	5		R$ 46,24	R$ (4.456,60)
02/06/2022	BB RF AUTOMÁTICO EMPRESO	5		R$ 22,59	R$ (4.434,01)
02/06/2022	BB RF AUTOMÁTICO EMPRESO	9.903		R$ 4.434,01	R$ -
03/06/2022	BB RENDE FÁCIL	550.290.000.073.013		R$ 13.557,46	R$ 13.557,46
03/06/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	220.198.214		R$ 56.215,61	R$ 69.773,07
03/06/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	220.198.215		R$ 393.784,39	R$ 463.557,46
03/06/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	111.540.100.016.011		R$ 0,01	R$ 463.557,47
03/06/2022	ADEMIR ALVES	29834	R$ 1.948,07		R$ 461.609,40
03/06/2022	ADRIANA MARIA DA SILVA	29834	R$ 2.767,02		R$ 458.842,38
03/06/2022	ALANA CAROLINA RAMIRES	29834	R$ 2.616,48		R$ 456.225,90
03/06/2022	ALESSANDRA DE MORAES	29834	R$ 1.561,41		R$ 454.664,49
03/06/2022	ALEX APARECIDO FERREIRA	29834	R$ 1.963,17		R$ 452.701,32
03/06/2022	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	29834	R$ 3.363,80		R$ 449.337,52
03/06/2022	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	29834	R$ 1.693,44		R$ 447.644,08
03/06/2022	ANA CAROLINA MARTINEZ	29834	R$ 2.862,00		R$ 444.782,08
03/06/2022	ANA CAROLINA RUFINO	29834	R$ 1.533,81		R$ 443.248,27
03/06/2022	ANA ELISA GASPARINI	29834	R$ 2.819,76		R$ 440.428,51
03/06/2022	ANA LAURA GALDINO	29834	R$ 3.901,69		R$ 436.526,82
03/06/2022	ANA PAULA DA SILVA	29834	R$ 2.008,88		R$ 434.517,94
03/06/2022	ANA PAULA MANCUSO MARRA	29834	R$ 3.419,84		R$ 431.098,10
03/06/2022	ANA VALERIA FAVERO	29834	R$ 1.652,55		R$ 429.445,55
03/06/2022	ANDRE BONADIO CHAGAS	29834	R$ 1.708,36		R$ 427.737,19
03/06/2022	ANDRÉ LUIS GALDINO	29834	R$ 3.448,05		R$ 424.289,14
03/06/2022	ANDRE MARTINELLI	29834	R$ 3.253,18		R$ 421.035,96
03/06/2022	ANDRESSA CRISTINA ALVES	29834	R$ 1.358,91		R$ 419.677,05
03/06/2022	ANTONIO VERNASCHI	29834	R$ 2.523,17		R$ 417.153,88
03/06/2022	APARECIDA DE FATIMA	29834	R$ 1.483,46		R$ 415.670,42
03/06/2022	ARIANE RODRIGUES	29834	R$ 1.574,94		R$ 414.095,48
03/06/2022	ARILSON JOSE DESSIA	29834	R$ 3.151,38		R$ 410.944,10
03/06/2022	ARTHUR PALMEZANO	29834	R$ 1.982,14		R$ 408.961,96
03/06/2022	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	29834	R$ 1.905,33		R$ 407.056,63
03/06/2022	BARBARA PALMA DOS SANTOS	29834	R$ 3.179,82		R$ 403.876,81
03/06/2022	BEATRIZ KETTILEN	29834	R$ 3.151,38		R$ 400.725,43
03/06/2022	BRUNA TOZZETTI ALVES	29834	R$ 2.024,40		R$ 398.701,03
03/06/2022	CARLOS ALEXANDRE VIDO	29834	R$ 1.310,08		R$ 397.390,95
03/06/2022	CARLOS ANTONIO DA SILVA	29834	R$ 1.982,14		R$ 395.408,81
03/06/2022	CAROLINE FERNANDA GALDINO	29834	R$ 4.189,48		R$ 391.219,33
03/06/2022	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	29834	R$ 2.995,79		R$ 388.223,54
03/06/2022	CIBELI REGINA PEREIRA	29834	R$ 1.687,33		R$ 386.536,21
03/06/2022	CLEBERSON HENRIQUE ROCHA	29834	R$ 1.834,48		R$ 384.701,73
03/06/2022	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	29834	R$ 3.124,28		R$ 381.577,45
03/06/2022	CRISTIANE SILVA BELISARIO	29834	R$ 2.148,08		R$ 379.429,37
03/06/2022	DAIANA SILVERIO	29834	R$ 1.567,53		R$ 377.861,84
03/06/2022	DAIANE CRISTINA BRAZ	29834	R$ 1.692,73		R$ 376.169,11
03/06/2022	DAIANI PERPETUA FACCHIN	29834	R$ 1.785,87		R$ 374.383,24
03/06/2022	DANIELLE VITORIA SILVA	29834	R$ 3.123,78		R$ 371.259,46
03/06/2022	DANILO CORREA	29834	R$ 3.343,40		R$ 367.916,06
03/06/2022	DAVID JEAN GREGORIO	29834	R$ 1.785,87		R$ 366.130,19
03/06/2022	DAYVID FERNANDO CAMPOS	29834	R$ 3.282,85		R$ 362.847,34
03/06/2022	DEISE PRISCILA SARAUZA	29834	R$ 3.420,68		R$ 359.426,66
03/06/2022	DIEGO FERNANDO VIEIRA	29834	R$ 1.793,62		R$ 357.633,04
03/06/2022	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	29834	R$ 1.982,14		R$ 355.650,90
03/06/2022	ELIANA APARECIDA DA SILVA	29834	R$ 1.123,87		R$ 354.527,03
03/06/2022	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	29834	R$ 1.561,41		R$ 352.965,62
03/06/2022	ELISANGELA MARIA FERREIRA	29834	R$ 2.175,68		R$ 350.789,94
03/06/2022	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	29834	R$ 2.127,70		R$ 348.662,24
03/06/2022	ERICSON AUGUSTO DIAS	29834	R$ 2.899,66		R$ 345.762,58
03/06/2022	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	29834	R$ 921,24		R$ 344.841,34
03/06/2022	EVA CRISTINA DEGANI	29834	R$ 2.194,93		R$ 342.646,41
03/06/2022	EVERTON DO SANTOS ALVES	29834	R$ 1.844,45		R$ 340.801,96
03/06/2022	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	29834	R$ 1.624,95		R$ 339.177,01
03/06/2022	FABIANA TIMPURIM ZAGO	29834	R$ 2.442,09		R$ 336.734,92
03/06/2022	FABIO CESAR BRANDÃO	29834	R$ 1.954,54		R$ 334.780,38
03/06/2022	FABIO HENRIQUE DA SILVA	29834	R$ 1.982,14		R$ 332.798,24
03/06/2022	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	29834	R$ 1.680,76		R$ 331.117,48
03/06/2022	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	29834	R$ 2.072,04		R$ 329.045,44
03/06/2022	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	29834	R$ 912,74		R$ 328.132,70
03/06/2022	FRANCINE RODRIGUES GOMES	29834	R$ 3.767,51		R$ 324.365,19
03/06/2022	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	29834	R$ 3.734,79		R$ 320.630,40
03/06/2022	GISLENE DOURADO DA SILVA	29834	R$ 3.391,40		R$ 317.239,00
03/06/2022	GIVANILDO CORDEIRO	29834	R$ 1.753,80		R$ 315.485,20
03/06/2022	GLAUCIA MANFRIN ALVES	29834	R$ 4.228,98		R$ 311.256,22
03/06/2022	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	29834	R$ 3.047,91		R$ 308.208,31
03/06/2022	HELEN RIBEIRO CANDIDO	29834	R$ 757,21		R$ 307.451,10
03/06/2022	HUGO ISSAO TIZURA	29834	R$ 3.363,80		R$ 304.087,30
03/06/2022	ISABELA CRUZ CORREIA	29834	R$ 1.561,41		R$ 302.525,89

03/06/2022	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	29834	R$ 4.536,36		R$	297.989,53
03/06/2022	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	29834	R$ 1.533,81		R$	296.455,72
03/06/2022	IVANI SOUZA GREGORIO	29834	R$ 2.127,70		R$	294.328,02
03/06/2022	JAMILE FERNANDES CARVALLO	29834	R$ 1.897,74		R$	292.430,28
03/06/2022	JHONATAN MIRANDA DE CAVALHO	29834	R$ 2.306,74		R$	290.123,54
03/06/2022	JILENY PALMEZANO PEREIRA	29834	R$ 1.533,81		R$	288.589,73
03/06/2022	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	29834	R$ 3.375,31		R$	285.214,42
03/06/2022	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	29834	R$ 2.215,29		R$	282.999,13
03/06/2022	JOSE ROBERTO DE FRANCA	29834	R$ 1.824,74		R$	281.174,39
03/06/2022	JULIA GIOLO JORGE	29834	R$ 1.533,81		R$	279.640,58
03/06/2022	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	29834	R$ 2.292,52		R$	277.348,06
03/06/2022	JULIANA DINIZ RAMIRES	29834	R$ 1.726,17		R$	275.621,89
03/06/2022	JULIANA ROSA DA SILVA	29834	R$ 3.208,26		R$	272.413,63
03/06/2022	JULIANO RODRIGUES DE FARIAS	29834	R$ 1.743,48		R$	270.670,15
03/06/2022	KAIQUE DE SOUZA EUSÉBIO	29834	R$ 1.747,82		R$	268.922,33
03/06/2022	KAREN KETTRYN DE GOIS	29834	R$ 1.561,41		R$	267.360,92
03/06/2022	LAIS DOS REIS VIANA	29834	R$ 2.072,04		R$	265.288,88
03/06/2022	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	29834	R$ 3.391,40		R$	261.897,48
03/06/2022	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	29834	R$ 2.603,65		R$	259.293,83
03/06/2022	LILIANA MARCON	29834	R$ 3.724,26		R$	255.569,57
03/06/2022	LUAN FERNANDO PEREIRA	29834	R$ 1.533,81		R$	254.035,76
03/06/2022	LUCIANA BERNAVA BALLES	29834	R$ 3.553,75		R$	250.482,01
03/06/2022	LUCIMAR GOEMS MOLINA	29834	R$ 1.680,76		R$	248.801,25
03/06/2022	LUCIMARA APAREIDA VIEIRA	29834	R$ 1.726,17		R$	247.075,08
03/06/2022	LUCIAMARA GUIMARAES PAIVA	29834	R$ 3.767,51		R$	243.307,57
03/06/2022	LUIS GUILHERME BRANDÃO	29834	R$ 2.320,59		R$	240.986,98
03/06/2022	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	29834	R$ 1.561,41		R$	239.425,57
03/06/2022	MARALIZE SIMIÃO	29834	R$ 2.354,37		R$	237.071,20
03/06/2022	MARCELA CRISTINA SARAIVA	29834	R$ 1.982,14		R$	235.089,06
03/06/2022	MARCIO EVARISTO DA SILVA	29834	R$ 2.056,99		R$	233.032,07
03/06/2022	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	29834	R$ 2.175,68		R$	230.856,39
03/06/2022	MARCOS ANTONIO LANZI	29834	R$ 2.044,43		R$	228.811,96
03/06/2022	MARIA ANGELICA MANCUSO	29834	R$ 1.739,11		R$	227.072,85
03/06/2022	MARIA DO SOCORRO MARCON	29834	R$ 2.660,23		R$	224.412,62
03/06/2022	MARIA ELENA VIANA	29834	R$ 3.009,42		R$	221.403,20
03/06/2022	MARIA JOSE MEIRA	29834	R$ 1.652,55		R$	219.750,65
03/06/2022	MARIA REGINA DA SILVA	29834	R$ 1.854,68		R$	217.895,97
03/06/2022	MARIANA DA SILVA COSTA	29834	R$ 1.954,54		R$	215.941,43
03/06/2022	MARIANA VARONELI PINHO	29834	R$ 1.982,14		R$	213.959,29
03/06/2022	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	29834	R$ 1.835,37		R$	212.123,92
03/06/2022	MARLY APARECIDA LUIZ	29834	R$ 1.539,93		R$	210.583,99
03/06/2022	MARTA ADRIANA DE SOUSA	29834	R$ 1.483,46		R$	209.100,53
03/06/2022	MAURICI DA SILVA CASTELANI	29834	R$ 1.791,32		R$	207.309,21
03/06/2022	MAYARA GARCIA DA SILVA LEITE	29834	R$ 3.151,38		R$	204.157,83
03/06/2022	NATALIA ALONSO PEREIRA	29834	R$ 3.040,70		R$	201.117,13
03/06/2022	PEDRO HENRIQUE	29834	R$ 1.853,88		R$	199.263,25
03/06/2022	RAFAELA FAVERO DA SILVA	29834	R$ 3.231,89		R$	196.031,36
03/06/2022	REGIANE MARIA PIMENTA	29834	R$ 2.148,08		R$	193.883,28
03/06/2022	RENATA ELIS BETTEZ	29834	R$ 4.201,38		R$	189.681,90
03/06/2022	RINALDO JORGE DE MELO	29834	R$ 2.138,90		R$	187.543,00
03/06/2022	ROSANA APARECIDA LOPES	29834	R$ 1.954,54		R$	185.588,46
03/06/2022	ROSANA GOMES FELIX	29834	R$ 5.258,97		R$	180.329,49
03/06/2022	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	29834	R$ 1.533,81		R$	178.795,68
03/06/2022	ROSELY VASCO	29834	R$ 1.483,46		R$	177.312,22
03/06/2022	SHEILA REGINA RODRIGUES	29834	R$ 3.620,68		R$	173.691,54
03/06/2022	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	29834	R$ 2.671,57		R$	171.019,97
03/06/2022	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	29834	R$ 3.034,40		R$	167.985,57
03/06/2022	SOLANGE PAULINA LORENA	29834	R$ 1.533,81		R$	166.451,76
03/06/2022	SUELY MIDORI HANDA	29834	R$ 2.148,08		R$	164.303,68
03/06/2022	TAMARA CRISTINA OSHIRO	29834	R$ 2.148,08		R$	162.155,60
03/06/2022	TANIA MANCUZO	29834	R$ 1.732,21		R$	160.423,39
03/06/2022	TATIANE SAPATINI	29834	R$ 1.954,54		R$	158.468,85
03/06/2022	THIAGO APARECIDO FERREIRA	29834	R$ 2.481,03		R$	155.987,82
03/06/2022	VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA	29834	R$ 638,18		R$	155.349,64
03/06/2022	VALERIA APARECIDA LOPES	29834	R$ 1.666,67		R$	153.682,97
03/06/2022	VANESSA ALINE SPIGOLON	29834	R$ 3.508,63		R$	150.174,34
03/06/2022	VANESSA CRISTINA ROCHA	29834	R$ 1.954,54		R$	148.219,80
03/06/2022	VANIA DE FATIMA	29834	R$ 2.334,81		R$	145.884,99
03/06/2022	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	29834	R$ 3.739,07		R$	142.145,92
03/06/2022	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	29834	R$ 1.954,54		R$	140.191,38
03/06/2022	VIVANE BEZERRA MADUREIRA	29834	R$ 3.179,82		R$	137.011,56
03/06/2022	VIVANE RABEH MARTINS	29834	R$ 1.533,81		R$	135.477,75
03/06/2022	WANESSA LAURENTINO ALVES	29834	R$ 1.680,76		R$	133.796,99
03/06/2022	WILMA GRANATO IZIDORO	29834	R$ 3.009,42		R$	130.787,57
03/06/2022	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	29836	R$ 2.104,29		R$	128.683,28
03/06/2022	GEOVANA HELOISA PORCARI	29836	R$ 1.691,03		R$	126.992,25
03/06/2022	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	29836	R$ 2.601,25		R$	124.391,00
03/06/2022	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	17	R$ 4.000,00		R$	120.391,00
03/06/2022	ESTORNO RESGATE AUTOMÁTICO	5	R$ 22,59		R$	120.368,41
03/06/2022	BB RF AUTOMÁTICO EMPRESO	5		R$ 22,58	R$	120.390,99
03/06/2022	BB RENDE FÁCIL	9903	R$ 120.390,99	R$ -	R$	0,00
06/06/2022	TED DEVOLVIDA	20010	R$ -	R$ 1.706,79	R$	1.706,79
06/06/2022	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	550.290.000.070.713	R$ 1.787,71		R$	(80,92)
06/06/2022	SILVIO CEZAR DE OLIVEIRA	556.706.000.107.032	R$ 2.341,17		R$	(2.422,09)
06/06/2022	KAMED HOSPITALAR LTDA	1114	R$ 3.990,00		R$	(6.412,09)
06/06/2022	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	32073	R$ 2.609,61		R$	(9.021,70)
06/06/2022	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	mai/22	R$ 10.000,00		R$	(19.021,70)
06/06/2022	ANDREZA BATISTA DA SILVA	60602	R$ 2.044,63		R$	(21.066,33)
06/06/2022	CAROLINE APARECIDA VISMARA	60603	R$ 2.115,00		R$	(23.181,33)
06/06/2022	JORGE LUIZ CAFFER	60604	R$ 1.570,95		R$	(24.752,28)
06/06/2022	LETICIA CRISTINA	60605	R$ 1.706,79		R$	(26.459,07)
06/06/2022	NAYARA CARRIJO	60606	R$ 4.620,66		R$	(31.079,73)
06/06/2022	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA-ME	12207	R$ 4.250,00		R$	(35.329,73)
06/06/2022	TICKET SERVIÇOS SA	40470856	R$ 21.721,70		R$	(57.051,43)
06/06/2022	MESSER GASES LTDA	1426	R$ 6.844,00		R$	(63.895,43)
06/06/2022	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	13928	R$ 1.588,00		R$	(65.483,43)
06/06/2022	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	66068	R$ 4.796,07		R$	(70.279,50)
06/06/2022	GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	38167	R$ 1.662,00		R$	(71.941,50)
06/06/2022	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	15993	R$ 1.552,87		R$	(73.494,37)

06/06/2022	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	14189	R$ 7.885,31		R$	(81.379,68)
06/06/2022	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	400	R$ 1.150,00		R$	(82.529,68)
06/06/2022	LONDRICIR	325375	R$ 4.059,66		R$	(86.589,34)
06/06/2022	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	27672	R$ 661,86		R$	(87.251,20)
06/06/2022	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	9816	R$ 155,00		R$	(87.406,20)
06/06/2022	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	34021	R$ 770,46		R$	(88.176,66)
06/06/2022	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	140102	R$ 5.025,00		R$	(93.201,66)
06/06/2022	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	11392	R$ 2.153,09		R$	(95.354,75)
06/06/2022	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	841914	R$ 1.900,50		R$	(97.255,25)
06/06/2022	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	841924	R$ 1.900,50		R$	(99.155,75)
06/06/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1563867	R$ 1.105,85		R$	(100.261,60)
06/06/2022	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	61257	R$ 260,00		R$	(100.521,60)
06/06/2022	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	19364	R$ 12,75		R$	(100.534,35)
06/06/2022	BANCO DO BRASIL		R$ 631,40		R$	(101.165,75)
06/06/2022	BB RF AUTOMÁTICO EMPRESA	5		R$ 45,58	R$	(101.120,17)
06/06/2022	BB RENDE FÁCIL	9903		R$ 101.120,17	R$	0,00
07/06/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BAENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R$ 36.910,09	R$	36.910,09
07/06/2022	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	125257	R$ 825,60		R$	36.084,49
07/06/2022	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	18176	R$ 5.687,56		R$	30.396,93
07/06/2022	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	145	R$ 3.950,00		R$	26.446,93
07/06/2022	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	33	R$ 14.500,00		R$	11.946,93
07/06/2022	FGTS	mai/22	R$ 33.550,38		R$	(21.603,45)
07/06/2022	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	70	R$ 3.400,00		R$	(25.003,45)
07/06/2022	CARLOS ANTONIO DA SILVA	69	R$ 7.000,00		R$	(32.003,45)
07/06/2022	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	72	R$ 510,00		R$	(32.513,45)
07/06/2022	BANCO DO BRASIL		R$ 0,01		R$	(32.513,46)
07/06/2022	BB RF AUOTMATICO	5		R$ 22,52	R$	(32.490,94)
07/06/2022	BB RENDE FÁCIL	9903		R$ 32.490,94	R$	0,00
08/06/2022	BANCO DO BRASIL		R$ 6,79		R$	(6,79)
08/06/2022	BB RF AUOTMATICO	5		R$ 6,79	R$	0,00
10/06/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	5,53062E+14		R$ 9.518,08	R$	9.518,08
10/06/2022	NATALLI GAIATO CRUZ	18	R$ 7.000,00		R$	2.518,08
10/06/2022	LETICIA CRISTINA PELLATE	61002	R$ 1.706,79		R$	811,29
10/06/2022	FGTS	61003	R$ 29,27		R$	782,02
10/06/2022	CLEBERSON HENRIQUE ROCHA	61004	R$ 782,02		R$	0,00
13/06/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R$ 17.253,03	R$	17.253,03
13/06/2022	MESSER GASES LTDA	552	R$ 4.661,73		R$	12.591,30
13/06/2022	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	12471	R$ 6.183,70		R$	6.407,60
13/06/2022	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	163513	R$ 1.179,00		R$	5.228,60
13/06/2022	LONDRICIR	325993	R$ 4.611,60		R$	617,00
13/06/2022	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	508	R$ 577,00		R$	40,00
13/06/2022	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVIÇOS	555	R$ 40,00		R$	0,00
14/06/2022	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS			R$ 4.364,40	R$	4.364,40
14/06/2022	RICARDO DA SILVA SANTOS LTDA	681	R$ 684,22		R$	3.680,18
14/06/2022	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	1723	R$ 46,80		R$	3.633,38
14/06/2022	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	125963	R$ 673,40		R$	2.959,98
14/06/2022	BB RENDE FÁCIL	9903	R$ 2.959,98	R$ -	R$	0,00
15/06/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R$ 463.557,45	R$	463.557,45
15/06/2022	TED DEVOLVIDA	700016		R$ 79,92	R$	463.637,37
15/06/2022	ANA ELISA GASPARINI	18622	R$ 1.954,66		R$	461.682,71
15/06/2022	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	141207	R$ 1.895,63		R$	459.787,08
15/06/2022	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	13192	R$ 125,50		R$	459.661,58
15/06/2022	SERVIMED COMERCIAL LTDA	3537963	R$ 129,86		R$	459.531,72
15/06/2022	ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830	391	R$ 117,00		R$	459.414,72
15/06/2022	CIRURGICA MEDCENTER	387129	R$ 1.484,88		R$	457.929,84
15/06/2022	V.M.F COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	3146	R$ 1.777,50		R$	456.152,34
15/06/2022	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	613115	R$ 5.965,00		R$	450.187,34
15/06/2022	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	32208	R$ 400,00		R$	449.787,34
15/06/2022	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	13992	R$ 947,40		R$	448.839,94
15/06/2022	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	45665	R$ 1.432,20		R$	447.407,74
15/06/2022	DUPATRI HOSPITALAR	249280	R$ 150,00		R$	447.257,74
15/06/2022	NEUPHARMA	23188	R$ 5.979,00		R$	441.278,74
15/06/2022	LONDRICIR	330073	R$ 2.558,00		R$	438.720,74
15/06/2022	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	436229	R$ 959,71		R$	437.761,03
15/06/2022	DUPATRI HOSPITALAR	249336	R$ 116,00		R$	437.645,03
15/06/2022	DUPATRI HOSPITALAR	1258260	R$ 308,00		R$	437.337,03
15/06/2022	SERVIMED COMERCIAL LTDA	3536067	R$ 203,63		R$	437.133,40
15/06/2022	BD DISTRIBUIDORA DE MED E MAT HOSP LTDA	3254	R$ 2.058,00		R$	435.075,40
15/06/2022	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	35857	R$ 2.133,06		R$	432.942,34
15/06/2022	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	188016	R$ 1.159,38		R$	431.782,96
15/06/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	360183	R$ 3.829,63		R$	427.953,33
15/06/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1577857	R$ 5.012,33		R$	422.941,00
15/06/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1577692	R$ 929,48		R$	422.011,52
15/06/2022	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	151191	R$ 788,04		R$	421.223,48
15/06/2022	PP CARE	61525	R$ 79,92		R$	421.143,56
15/06/2022	BB RENDE FÁCIL	9903	R$ 421.143,56		R$	-
17/06/2022	BANCO DO BRASIL		R$ 3,40		R$	(3,40)
17/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA			R$ 3,40	R$	-
20/06/2022	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	500	R$ 2.728,10		R$	(2.728,10)
20/06/2022	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1329	R$ 530,08		R$	(3.258,18)
20/06/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENFICENTE DO BRASIL (INSS)	556.790.000.000.227	R$ 30.639,02		R$	(33.897,20)
20/06/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENFICENTE DO BRASIL (INSS)	62001	R$ 446,96		R$	(34.344,16)
20/06/2022	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	165807	R$ 2.376,00		R$	(36.720,16)
20/06/2022	ALFALAGOS LTDA	297453	R$ 1.389,44		R$	(38.109,60)
20/06/2022	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	132871	R$ 670,00		R$	(38.779,60)
20/06/2022	FARMACOR MATERIAIS E EQUIPAMENTOS CIR. LTDA	132	R$ 1.232,00		R$	(40.011,60)
20/06/2022	MESSER GASES LTDA	1405	R$ 4.921,56		R$	(44.933,16)
20/06/2022	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	22259	R$ 358,58		R$	(45.291,74)
20/06/2022	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	410854	R$ 517,00		R$	(45.808,74)
20/06/2022	IND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	100958	R$ 1.545,60		R$	(47.354,34)
20/06/2022	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	248951691	R$ 384,77		R$	(47.739,11)
20/06/2022	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	45537	R$ 530,40		R$	(48.269,51)
20/06/2022	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	249002001	R$ 236,26		R$	(48.505,77)
20/06/2022	DROGARIA NOVA ESPERANCA EIRELI	793640	R$ 219,60		R$	(48.725,37)
20/06/2022	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	900	R$ 1.671,79		R$	(50.397,16)
20/06/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mai/22	R$ 11.683,36		R$	(62.080,52)
20/06/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mai/22	R$ 7.584,95		R$	(69.665,47)
20/06/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mai/22	R$ 2.489,52		R$	(72.154,99)
20/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	jan/00		R$ 172,25	R$	(71.982,74)

20/06/2022	BB RENDE FÁCIL	fev/27		R$ 71.982,74	R$	-
20/06/2022	BB RENDE FÁCIL	111.720.100.020.182		R$ 0,01	R$	0,01
21/06/2022	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	45683	R$ 571,60		R$	(571,59)
21/06/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R$ 63.681,20		R$	(64.252,79)
21/06/2022	CAROLINE FERNANDA GALDINO	11184	R$ 2.548,12		R$	(66.800,91)
21/06/2022	V.M.F COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	3151	R$ 1.912,50		R$	(68.713,41)
21/06/2022	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	134512	R$ 697,80		R$	(69.411,21)
21/06/2022	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	45665	R$ 1.432,20		R$	(70.843,41)
21/06/2022	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	409	R$ 623,00		R$	(71.466,41)
21/06/2022	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	155566	R$ 28,00		R$	(71.494,41)
21/06/2022	SIGNAZ PRODUTOS E NEGOCIOS	1263	R$ 1.905,60		R$	(73.400,01)
21/06/2022	ESTORNO RESGATE AUTOMÁTICO	5	R$ 172,25		R$	(73.572,26)
21/06/2022	BB RF AUOTMATICO	5		R$ 172,24	R$	(73.400,02)
21/06/2022	BB RF AUOTMATICO	5		R$ 24,28	R$	(73.375,74)
21/06/2022	BB RENDE FÁCIL	9903		R$ 73.375,74	R$	0,00
21/06/2022	BB RENDE FÁCIL	111.730.100.014.519		R$ 0,01	R$	0,01
22/06/2022	E MEDEIROS - ASSISTENCIA MEDICA EM ANESTESIA SOCIEDADE SIMPLE	104	R$ 2.627,80		R$	(2.627,79)
22/06/2022	BANCO DO BRASIL		R$ 3,40		R$	(2.631,19)
22/06/2022	ESTORNO RESGATE AUTOMÁTICO	5	R$ 24,28		R$	(2.655,47)
22/06/2022	BB RF AUOTMATICO	5		R$ 24,27	R$	(2.631,20)
22/06/2022	BB RF AUOTMATICO	5		R$ 23,76	R$	(2.607,44)
22/06/2022	BB RENDE FÁCIL	9903		R$ 2.607,44	R$	0,00
22/06/2022	BB RENDE FÁCIL	111.740.100.014.023		R$ 0,01	R$	0,01
23/06/2022	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	165	R$ 2.627,80		R$	(2.627,79)
23/06/2022	MEDICINA DURAN LTDA	31	R$ 6.300,00		R$	(8.927,79)
23/06/2022	RENAN LUIS PATRICIO SERVICOS MEDICOS LTDA	17	R$ 1.400,00		R$	(10.327,79)
23/06/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	mai/22	R$ 252,42		R$	(10.580,21)
23/06/2022	PPA CARE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	316	R$ 79,92		R$	(10.660,13)
23/06/2022	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	39	R$ 700,00		R$	(11.360,13)
23/06/2022	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	13	R$ 5.600,00		R$	(16.960,13)
23/06/2022	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	37	R$ 10.511,20		R$	(27.471,33)
23/06/2022	BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES	36	R$ 1.313,90		R$	(28.785,23)
23/06/2022	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	47	R$ 8.400,00		R$	(37.185,23)
23/06/2022	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	48	R$ 600,00		R$	(37.785,23)
23/06/2022	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	142	R$ 10.511,20		R$	(48.296,43)
23/06/2022	KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LTDA	93	R$ 5.255,60		R$	(53.552,03)
23/06/2022	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	146	R$ 20.365,45		R$	(73.917,48)
23/06/2022	UETI SERVICOS MEDICOS EIRELI	362	R$ 2.627,80		R$	(76.545,28)
23/06/2022	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	141	R$ 5.249,97		R$	(81.795,25)
23/06/2022	COLARES E LEITE MEDICINA LTDA	35	R$ 4.200,00		R$	(85.995,25)
23/06/2022	COLARES E LEITE MEDICINA LTDA	36	R$ 2.800,00		R$	(88.795,25)
23/06/2022	L.N.C. CLINICA MEDICA LTDA	8	R$ 700,00		R$	(89.495,25)
23/06/2022	L.N.C. CLINICA MEDICA LTDA	9	R$ 700,00		R$	(90.195,25)
23/06/2022	SAUDE PARA TODOS LTDA	5	R$ 18.900,00		R$	(109.095,25)
23/06/2022	SAUDE PARA TODOS LTDA	6	R$ 7.933,33		R$	(117.028,58)
23/06/2022	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	6	R$ 583,33		R$	(117.611,91)
23/06/2022	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	7	R$ 600,00		R$	(118.211,91)
23/06/2022	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	8	R$ 2.100,00		R$	(120.311,91)
23/06/2022	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	82	R$ 1.200,00		R$	(121.511,91)
23/06/2022	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	83	R$ 5.600,00		R$	(127.111,91)
23/06/2022	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	84	R$ 12.133,28		R$	(139.245,19)
23/06/2022	LONGATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA	35	R$ 1.400,00		R$	(140.645,19)
23/06/2022	LUISA BERGO MARTINS LTDA	20	R$ 7.000,00		R$	(147.645,19)
23/06/2022	MLRPA CLINICA MEDICA LTDA	19	R$ 1.400,00		R$	(149.045,19)
23/06/2022	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	105	R$ 11.825,10		R$	(160.870,29)
23/06/2022	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	37	R$ 7.349,97		R$	(168.220,26)
23/06/2022	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	38	R$ 1.400,00		R$	(169.620,26)
23/06/2022	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	39	R$ 1.200,00		R$	(170.820,26)
23/06/2022	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	14	R$ 2.800,00		R$	(173.620,26)
23/06/2022	FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA	13	R$ 466,67		R$	(174.086,93)
23/06/2022	MARTINS E PEDROSO LTDA	116	R$ 656,95		R$	(174.743,88)
23/06/2022	KAREN KEYKO KAZITANI DA SILVA	51	R$ 2.800,00		R$	(177.543,88)
23/06/2022	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	13	R$ 18.783,35		R$	(196.327,23)
23/06/2022	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	14	R$ 5.000,00		R$	(201.327,23)
23/06/2022	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	15	R$ 300,00		R$	(201.627,23)
23/06/2022	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	16	R$ 1.400,00		R$	(203.027,23)
23/06/2022	BANCO DO BRASIL		R$ 253,00		R$	(203.280,23)
23/06/2022	ESTORNO RESGATE AUTOMÁTICO	5	R$ 23,76		R$	(203.303,99)
23/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	5		R$ 23,75	R$	(203.280,24)
23/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	5		R$ 23,57	R$	(203.256,67)
23/06/2022	BB RENDE FÁCIL	9903		R$ 203.256,67	R$	(0,00)
24/06/2022	TED DEVOLVIDA	100007		R$ 1.759,68	R$	1.759,68
24/06/2022	BB RENDE FÁCIL			R$ 0,01	R$	1.759,69
24/06/2022	BELLUZZI & CIA LTDA	1202	R$ 690,00		R$	1.069,69
24/06/2022	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1265	R$ 3.908,25		R$	(2.838,56)
24/06/2022	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	64	R$ 6.239,86		R$	(9.078,42)
24/06/2022	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	mai/22	R$ 78,01		R$	(9.156,43)
24/06/2022	MEDMARTIRE CLINICA MEDICA LTDA	3	R$ 933,33		R$	(10.089,76)
24/06/2022	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	18	R$ 3.877,00		R$	(13.966,76)
24/06/2022	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1025	R$ 6.982,44		R$	(20.949,20)
24/06/2022	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1000093	R$ 4.000,00		R$	(24.949,20)
24/06/2022	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3697	R$ 4.223,25		R$	(29.172,45)
24/06/2022	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	62407	R$ 1.759,68		R$	(30.932,13)
24/06/2022	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	38	R$ 7.038,75		R$	(37.970,88)
24/06/2022	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1651	R$ 12.067,13		R$	(50.038,01)
24/06/2022	ROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO	45613	R$ 1.450,00		R$	(51.488,01)
24/06/2022	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	867	R$ 14.000,00		R$	(65.488,01)
24/06/2022	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	112	R$ 4.800,00		R$	(70.288,01)
24/06/2022	BANCO DO BRASIL		R$ 77,00		R$	(70.365,01)
24/06/2022	ESTORNO RESGATE AUTOMÁTICO	5	R$ 23,57		R$	(70.388,58)
24/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	5		R$ 23,56	R$	(70.365,02)
24/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	5		R$ 24,06	R$	(70.340,96)
24/06/2022	BB RENDE FÁCIL	9903		R$ 70.340,96	R$	(0,00)
27/06/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R$ 84.172,78	R$	84.172,78
27/06/2022	BB RENDE FÁCIL	131.760.100.007.995		R$ 0,01	R$	84.172,79
27/06/2022	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6181042	R$ 630,56		R$	83.542,23
27/06/2022	ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840	69	R$ 180,00		R$	83.362,23
27/06/2022	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	22833	R$ 1.806,48		R$	81.555,75
27/06/2022	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	124	R$ 12.012,80		R$	69.542,95

27/06/2022	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1619	R$ 8.269,03		R$	61.273,92
27/06/2022	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	790	R$ 16.489,44		R$	44.784,48
27/06/2022	OBA OGAWA LTDA	131	R$ 23.473,54		R$	21.310,94
27/06/2022	CLINICA MIRANDA LTDA	641	R$ 10.417,35		R$	10.893,59
27/06/2022	CLINICA MEDICA HAMZE	1922	R$ 2.815,50		R$	8.078,09
27/06/2022	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	106	R$ 6.160,00		R$	1.918,09
27/06/2022	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	209	R$ 4.500,00		R$	(2.581,91)
27/06/2022	ESTORNO RESGATE AUTOMÁTICO	5	R$ 24,06		R$	(2.605,97)
27/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	5		R$ 24,05	R$	(2.581,92)
27/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	5		R$ 23,83	R$	(2.558,09)
27/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	9903		R$ 2.558,08	R$	(0,01)
28/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	5		R$ 0,01	R$	(0,00)
29/06/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R$ 88.148,98	R$	88.148,98
29/06/2022	ALANA CAROLINA RAMIRES	15961	R$ 2.789,79		R$	85.359,19
29/06/2022	ANA VALERIA FAVERO	15961	R$ 2.197,34		R$	83.161,85
29/06/2022	BARBARA PALMA DOS SANTOS	15961	R$ 4.040,79		R$	79.121,06
29/06/2022	DAIANI PERPETUA FACCHIN	15961	R$ 2.132,78		R$	76.988,28
29/06/2022	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	15961	R$ 3.007,55		R$	73.980,73
29/06/2022	LILIANA MARCON	15961	R$ 5.642,35		R$	68.338,38
29/06/2022	NATALIA ALONSO PEREIRA	15961	R$ 2.116,61		R$	66.221,77
29/06/2022	ROSANA APARECIDA LOPES	15961	R$ 2.589,80		R$	63.631,97
29/06/2022	SOLANGE PAULINA LORENA	15961	R$ 2.257,46		R$	61.374,51
29/06/2022	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	15961	R$ 2.616,19		R$	58.758,32
29/06/2022	DANILO CORREA	15963	R$ 4.164,86		R$	54.593,46
29/06/2022	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	15963	R$ 2.257,03		R$	52.336,43
29/06/2022	FRANCINE RODRIGUES GOMES	15963	R$ 2.623,83		R$	49.712,60
29/06/2022	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	15963	R$ 2.814,39		R$	46.898,21
29/06/2022	MARIA JOSE MEIRA	15963	R$ 2.175,34		R$	44.722,87
29/06/2022	TAMARA CRISTINA OSHIRO	15963	R$ 2.828,61		R$	41.894,26
29/06/2022	ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840	65	R$ 496,10		R$	41.398,16
29/06/2022	**NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO**	9976	R$ 315,00		R$	41.083,16
29/06/2022	**NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO**	9977	R$ 2.247,86		R$	38.835,30
29/06/2022	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	4613	R$ 29.043,87		R$	9.791,43
29/06/2022	LONDRICIR	330073	R$ 2.558,00		R$	7.233,43
29/06/2022	V.M.F COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	3146	R$ 1.777,50		R$	5.455,93
29/06/2022	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	14130	R$ 3.183,45		R$	2.272,48
29/06/2022	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	22901	R$ 212,80		R$	2.059,68
29/06/2022	HCPV SERVICO MEDICO EIRELI	73	R$ 300,00		R$	1.759,68
29/06/2022	CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1270	R$ 1.759,68		R$	(0,00)
29/06/2022	BANCO DO BRASIL		R$ 22,00		R$	(22,00)
29/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	5		R$ 22,00	R$	(0,00)
30/06/2022	BANCO DO BRASIL		R$ 48,61		R$	(48,61)
30/06/2022	BB RF AUTOMATICO EMPRESA	5		R$ 48,61	R$	(0,00)

000043

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº	FICHA: 303	DATA: 02/06/2022	VENCIMENTO: 03/06/2022	**EMPENHO: 9083**

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	4.466.216,62	13.557,46	8.507.120,42

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018.
PARCELA 05/12 (PARTE) - MEMORANDO Nº12.883/ 2022 1DOC.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS 13.557,46

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

9083 **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 Escnturario

000044

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: **305**	DATA: 02/06/2022	VENCIMENTO: 03/06/2022	**EMPENHO: 9082**

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

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
8.616.565,00	1.180.755,33	56.215,61	7.379.594,06

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 05/12 (PARTE) - MEMORANDO Nº12.883/ 2022 1DOC.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS 56.215,61

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

9082 **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

000045

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 307	DATA: 02/06/2022	VENCIMENTO: 03/06/2022	**EMPENHO: 9081**

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

CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARCA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.931.815,00	3.208.401,19	393.784,39	329.629,42

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 05/12 (PARTE) - MEMORANDO Nº12.883/ 2022 1DOC.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS 393.784,39

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

9081 **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

000046

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: **303**	DATA: 02/06/2022	VENCIMENTO: 20/06/2022	**EMPENHO: 9084**

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	4.479.774,08	463.557,45	8.043.562,97

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018.
PARCELA 05/12 (PARTE) - MEMORANDO Nº12.883/ 2022 1DOC.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS 463.557,45

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

9084 **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

000047

PÁG
ANULADA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000001 - 1

Autenticidade
WHHQ-CRGA

Data de Emissão
20/05/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA 00048
CPF/CNPJ: 45.162.428/0001-79 **IM:** 99124 **IE:** **Fone:**
End: : MAJOR ELIZARIO DE CAMARGO BARBOZA,335 - CEP: 17520440
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

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 MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000043

G3320117311389161
01/07/2022 17:49:19

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0062
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 54.337.385-3

FAVORECIDO: AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS ME
CPF/CNPJ: 45.162.428/0001-79
VALOR: R$ 2.099,96
DEBITO EM: 01/06/2022
==========
DOCUMENTO: 060101
AUTENTICACAO SISBB: 5.7B1.33E.B15.E7F.951

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 000.326.519
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0400 3392 4600 0192 5500 1000 3265 1916 5307 1095

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS FORA DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141220092037074 20/04/2022 17:59:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 601.28757-95	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO: 00050	CNPJ: 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF/Estrangeiro: 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO: 20/04/2022
ENDEREÇO: RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS	CEP: 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA:
MUNICÍPIO: GARCA	FONE/FAX: (14)3407-5066	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA

001	18/05/22	R$ 665,00	002	01/06/22	R$ 665,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.330,00	VALOR DO ICMS: 159,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 426,80	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.330,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 1.330,00

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: ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	MUNICÍPIO: LONDRINA			UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 907.26152-28
QUANTIDADE: 1	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO: 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 TRIBUTO
18126	DIPIRONA SODICA 1GR 2ML (DIFARMA) (S) CX/C/100 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500180048 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	426,8

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
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

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
26 ABR. 2022
26 ABR. 2022
Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado
LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:02
306203062 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090209022800400120448170190030000066500
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	60.102
NOSSO NUMERO	20902280000120448
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	01/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	665,00
VALOR COBRADO	665,00

==========
NR.AUTENTICACAO B.78D.BC7.35F.167.28C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes 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. Tarcilia - 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 244201363 Série C
Data de Emissão: 12/05/2022
Data de Apresentação: 17/05/2022
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310096475834
Leitura Próximo Mês: 09/06/2022

000152

Lote	Roteiro de leitura	N°. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000205	304927678	714265198	BC93.9DF4.B7AE.3398.FB2C.2A8B.1577.1CD9

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

ASSOCIAO 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	MAI/2022	25/05/2022	278,54

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 908602822633	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	270,000	kWh	0,48329630	130,49	130,49	18,00	23,49	107,00	1,00	4,64	Esc Hidrica
0601	Consumo - TE	MAI/22	270,000	kWh	0,39029630	105,38	105,38	18,00	18,97	86,41	0,80	3,75	03 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	MAI/22				4,94	4,94	18,00	0,89	4,05	0,04	0,18	Verde
0804	Juros de Mora	ABR/22				0,69							15 Dias
0805	Multa por Atraso Pgto	ABR/22				7,05							Verde
0805	Atualização Monetária IPCA	ABR/22				0,62							12 Dias
	Total Distribuidora					249,17							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAI/22				29,37							
	Total Consolidado					**278,54**	**240,81**		**43,35**	**197,46**	**1,84**	**8,57**	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2022 MAI	270	30
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

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
304927678	Ativa	8397	8370	10,00	270		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° 244201363 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310096475834	278,54	25/05/2022

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
PAPELARIA PAPEL COR	RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS
FARMA JU	RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836200000021 785400403057 535494349033 100964758344

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Autenticação Mecânica

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0061

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83620000002-1 78540040305-7
53549434903-3 10096475834-4
Data do pagamento 01/06/2022
Valor em Dinheiro 278,54
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 278,54

DOCUMENTO: 060103
AUTENTICACAO SISBB: 8.360.37C.CE2.417.9A1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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. 000844747
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0552 2027 4400 0192 5500 1000 8447 4715 8667 6869

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	135220578184223 04/05/2022 15:05:54-03:00

96154

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	04/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS,70	VL WILLIAMS	17400-000	04/05/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAIDA
GARCA	1435410644	SP		15:05:00

FATURA

001
03/06/2022
607,50

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
607,50	109,35	0,00	0,00	607,50

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	607,50

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
1	CX			11,250	11,250

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
0002547	EQUIPO MACRO FLEX 1,5M C INJ LAT E FILTRO 0410201 xEAN: 7898283815724 Reg.Anvisa: 10330669065 - Lote SEMAAA0440 - Dt. Fabric: 03/05/2022 - Dt. Vali d: 30/11/2026 Marca: DESCARPACK	90189010	200	5102	UN	450,00	1,350000	607,50	607,50	109,35	0,00	18.00%	0.00%

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 148452
Protocolo: 135220578184223
Pedido cliente Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 148452 - Forma de Pagamento:
CARTEIRA

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

powered by TOTVS

02/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:00:06
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/06/2022
NR. DOCUMENTO 553.370.000.160.087
VALOR TOTAL 607,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NAC COML HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 160.087-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0009 60
==========
NR.AUTENTICACAO 8.5D9.1E1.2B3.B43.CBA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			**NF-e Nº. 0070915 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 RODI[illegible]UES JONDRAL 250 BL.01 GALPAO 04 - CILO 2 - LONDRINA – PR
CEP 86067-050 – 4333321050

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAIDA
1

Nº. 0070915 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
4122 0567 7291 7800 0572 5500 1000 0709 1518 0191 0226

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	141220104099128 05/05/2022 09:44:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
9077053317	816016567119	67.729.178/0005-72	00[illegible]56

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	05/05/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	05/05/2022
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
0070915/1	02/06/2022	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	209,60	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
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 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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291302 Q 2.000,0000 F: 30/09/21 V: 30/09/2023	38221920	700	6108	TI	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	194,40	0,00	12,00	0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2107082 Q: 800,0000 F: 30/07/21 V: 30/06/2026 L: 2108217 Q: 1.200,0000 F: 30/09/21 V: 30/08/2026	90183999	200	6108	PC	2.000,00	0,19	380,00	380,00	15,20	0,00	4,00	0,00

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

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. DATA ENTREGA: 05/05/2022 Pedido: 2194657 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2194657 *** 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 ** ASS: 60.010011/2021-26 Validade: 02/07/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:03
306203062 0074

00157

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090308777900900039289178590040000200000
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	60.201
NOSSO NUMERO	30877790000039289
CONVENIO	03087779
DATA DE VENCIMENTO	02/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.000,00
VALOR COBRADO	2.000,00

==========
NR.AUTENTICACAO 9.0A5.23A.512.112.BF8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes 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: 000013885 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: 000013885
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2205-05.335.433/0001-11-55-003-000.013.885-137.879.479-9

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	135.220.566.960.130 02/05/2022 18:06:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

006158

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENT	45.349.461/0009-60	02/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS	17402-064	02/05/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	IE / RG	HORA DA SAIDA
GARCA	14.3407-5066	SP		18:06:29

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000013885-1 - CARTEIRA - 02/06/22 - R$ 2.748,50 000013885-2 - CARTEIRA - 02/07/22 - R$ 2.748,00

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	5.496,50

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	5.496,50

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 LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	15	48,7500	731,25			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	18	33,0000	594,00			0,00		
7898928673047	BOBINA PLAS PICOT 10 KG 40X60 C/400	39201010	0102	5929	UN	3	36,5000	109,50			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	18	26,0000	468,00			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	12	26,0000	312,00			0,00		
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	10	2,3500	23,50			0,00		
7898287710018	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	10	3,4500	34,50			0,00		
13120	PAPEL INT 20X20 2DB BCO 100% CEL VIRG	48182000	0500	5929	FD	315	8,5000	2.677,50			0,00		
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	75	2,0500	153,75			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	17,8000	178,00			0,00		
16395	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	10	1,7000	17,00			0,00		
17645CX	COPO PLAST 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	2	93,5000	187,00			0,00		
18464	COPO PLAST 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	5	2,1000	10,50			0,00		

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
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-001224

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:03
306203062 0062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790005049212000000222004158006190040000274850
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	60.202
DATA DE VENCIMENTO	02/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.748,50
VALOR COBRADO	2.748,50

==========
NR.AUTENTICACAO 5.AA7.809.75B.D4F.EEC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes 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

CJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 05/2022

Emissão: 02/06/2022
Horas: 12:32:21

000160

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
6087	ADEMIR ALVES	073.112.178-30	1.948,07
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	174.580.258-40	2.767,02
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI(	328.183.728-01	2.616,48
4094	ALESSANDRA DE MORAES	361.174.538-33	1.561,41
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	1.963,17
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	400.005.588-77	3.363,80
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	133.677.668-44	1.693,44
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI(	489.500.668-90	2.862,00
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	3.901,69
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	1.708,36
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	3.448,05
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	324.212.558-48	3.253,18
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	298.997.558-69	1.358,91
6151	ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBF	412.042.448-04	2.044,63
5496	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	218.744.468-65	2.104,29
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	2.523,17
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D/	058.506.528-41	1.483,46
2867	ARIANE RODRIGUES	395.327.318-30	1.574,94
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	1.905,33
4100	BARBARA PALMA SANTOS	349.697.238-69	3.179,82
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIR/	346.916.548-36	3.151,38
4908	BRUNA TOZZETTI ALVES	376.462.928-26	2.024,40
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	1.310,08
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	110.808.108-89	1.982,14
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	2.115,00
6156	CAROLINE FERNANDA GALDINO MC	441.402.978-32	4.189,48
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	2.995,79
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	141.315.398-45	1.687,33
6124	CLEBERSON HENRIQUE ROCHA PER	419.530.268-42	1.834,48
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	130.881.618-90	3.124,28
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	2.148,08
5073	DAIANA SILVERIO	361.248.888-07	1.567,53
6109	DAIANE CRISTINA BRAZ TAVARES	335.832.968-26	1.692,73
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	346.176.328-40	1.785,87
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	468.516.418-01	3.123,78
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	3.343,40
5093	DAVID JEAN GREGORIO	374.711.678-74	1.785,87
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	306.135.448-46	3.282,85
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	369.464.508-09	3.420,68
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	409.111.748-18	1.793,62
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	1.982,14
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	269.617.208-03	1.123,87
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 ALMEID/	585.686.201-59	2.127,70
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZ/	264.442.998-61	2.899,66
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIB	375.009.628-78	921,24
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	2.194,93
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	1.844,45
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	1.982,14
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P(	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	912,74
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	222.958.788-96	3.767,51
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	486.000.388-80	1.691,03
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	3.734,79
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	325.656.278-74	3.391,40
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	272.729.368-27	1.753,80
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	292.173.948-82	4.228,98
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	3.047,91
6183	HELEN RIBEIRO CANDIDO	380.542.108-76	757,21
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 NASCIMENTC	456.012.718-28	4.536,36
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	1.533,81
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	2.127,70

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 05/2022

Emissão: 02/06/2022
Horas: 12:32:21

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

00061

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE :	323.198.098-48	1.897,74
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	433.331.208-60	2.601,25
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	366.880.858-95	2.306,74
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	2.215,29
6153	JORGE LUIZ CAFFER	321.257.748-79	1.570,95
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	333.138.538-70	1.824,74
4909	JULIA GIOLO JORGE	444.387.048-20	1.533,81
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	2.292,52
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	1.747,82
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	405.637.498-81	1.561,41
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	2.072,04
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
6178	LETICIA CRISTINA PELLATE	405.092.488-96	1.706,79
4957	LILIANA MARCON	180.913.558-31	3.724,26
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SAI	393.340.338-35	1.533,81
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	266.435.168-03	3.553,75
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	274.192.978-51	1.680,76
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	260.243.888-02	1.726,17
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	331.289.138-89	3.767,51
5558	LUIS GUILHERME BRANDÃO	390.253.058-81	2.320,59
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SIL\	296.981.418-80	1.561,41
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	287.862.698-28	2.354,37
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306.679.648-51	1.982,14
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	2.056,99
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	2.175,68
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	130.122.268-26	2.044,43
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	347.389.788-45	1.739,11
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	2.660,23
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	3.009,42
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	1.652,55
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	1.854,68
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	1.835,37
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	1.539,93
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	333.439.918-48	1.483,46
6095	MAURICI DA SILVA CASTELANI	292.632.238-07	1.791,32
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
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	1.853,88
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	424.449.448-01	3.231,89
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	2.148,08
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	4.201,38
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	2.138,90
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	1.954,54
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	5.258,97
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
6170	SILVIO CESAR DE OLIVEIRA	180.794.488-33	2.341,17
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	2.671,57
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	2.148,08
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIR	392.664.038-30	2.148,08
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	1.732,21
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	382.393.728-64	1.954,54
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	2.481,03
5451	VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA	330.851.448-62	638,18
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	289.413.338-30	1.666,67
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	376.151.978-80	3.508,63
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARI	311.873.428-07	1.954,54
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE E	337.244.818-96	2.334,81
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	3.179,82
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	284.764.448-26	1.533,81
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	1.680,76
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	171.689.628-25	3.009,42

Empregados: 152 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 353.565,67

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

ᴞJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 05/2022

Emissão: 02/06/2022
Horas: 12:32:21

00162

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor

GARCA, 02/06/2022 Responsável: _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:33:14

Custos: 103-107

00063

EXTRATO MENSAL

pr.: 6087 ADEMIR ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 073.112.178-30 — Adm: 29/03/2022
culo: Celetista prazo determinado — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM — C.B.O: 322230 — Filial: 1 — Salário: 1.591,82

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.591,82 P	998	I.N.S.S.	8,14	172,68 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,00	286,53 P				

: 0 Proventos: 2.120,75 Descontos: 172,68 Informativa: 169,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.948,07
: 0 Base INSS: 2.120,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.120,75 Valor FGTS: 169,66 Base IRRF: 1.948,07

---

pr.: 5714 ADRIANA MARIA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 174.580.258-40 — Adm: 16/02/2022
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	9,08	283,57 D
205	PLANTÃO	515,00	515,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	70,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	448,29 P				

: 0 Proventos: 3.121,48 Descontos: 354,46 Informativa: 249,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.767,02
: 0 Base INSS: 3.121,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.121,48 Valor FGTS: 249,71 Base IRRF: 2.837,91

---

pr.: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ — Situação: Trabalhando — CPF: 328.183.728-01 — Adm: 20/05/2019
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,92	263,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	44,63 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	448,29 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
235	ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	90,16	345,46 P				

: 1 Proventos: 2.951,94 Descontos: 335,46 Informativa: 236,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.616,48
: 1 Base INSS: 2.951,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.951,94 Valor FGTS: 236,15 Base IRRF: 2.499,12
ença período igual ou inferior a 15 dias: 31/05/2022 a 02/06/2022

---

pr.: 4094 ALESSANDRA DE MORAES — Situação: Trabalhando — CPF: 361.174.538-33 — Adm: 01/02/2021
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 108 — Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.453,45

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

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

---

pr.: 2983 ALEX APARECIDO FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 311.981.278-13 — Adm: 13/01/2020
culo: Celetista — CC: 107 — Depto: 3 — Horas Mês: 200,00
go: 953 MOTORISTA — C.B.O: 782320 — Filial: 1 — Salário: 1.653,53

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.653,53 P	998	I.N.S.S.	8,15	174,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,00	241,42 P				

: 0 Proventos: 2.137,35 Descontos: 174,18 Informativa: 170,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.963,17
: 0 Base INSS: 2.137,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.137,35 Valor FGTS: 170,98 Base IRRF: 1.963,17

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:33:14

Custos: 103-107

00164

EXTRATO MENSAL

pr.: 2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 400.005.588-77 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 126 — Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — 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

---

pr.: 5086 AMAURI FERREIRA LOURENÇO — Situação: Trabalhando — CPF: 133.677.668-44 — Adm: 23/06/2021
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 2 — Horas Mês: 200,00
go: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.493,96

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.493,96 P	998	I.N.S.S.	8,01	147,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	35,00	104,58 P				

: 0 Proventos: 1.840,94 Descontos: 147,50 Informativa: 147,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.693,44
: 0 Base INSS: 1.840,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.840,94 Valor FGTS: 147,27 Base IRRF: 1.693,44

---

pr.: 4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI — Situação: Trabalhando — CPF: 489.500.668-90 — Adm: 03/05/2021
culo: Celetista prazo determinado — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 200,00
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 2.485,26

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

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

---

pr.: 5094 ANA CAROLINA RUFINO — Situação: Trabalhando — CPF: 347.343.958-45 — Adm: 02/07/2021
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 113 — Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.453,45

1	HORAS NORMAIS	120,00	872,07 P	998	I.N.S.S.	7,93	134,44 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	80,00	581,38 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	145,44 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	96,96 P				

: 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
ença período igual ou inferior a 15 dias: 13/05/2022 a 19/05/2022
ença período igual ou inferior a 15 dias: 20/05/2022 a 24/05/2022

---

pr.: 3797 ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES — Situação: Trabalhando — CPF: 368.596.248-50 — Adm: 09/10/2020
culo: Celetista — CC: 106 — Depto: 103 — Horas Mês: 200,00
go: 638 ANALISTA ADM. — C.B.O: 252105 — 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:33:14

Custos: 103-107

006165

EXTRATO MENSAL

pr.: 6080 ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO — Situação: Trabalhando — CPF: 402.911.148-30 — Adm: 29/03/2022
culo: Celetista Contrato Intermitente — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 17,00

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	176,00	2.992,00 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	23,50 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	575,38 P	998	I.N.S.S.	10,08	421,26 D
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	313,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	146,21 D
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	104,48 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	313,44 P				
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	193,92 P				

0	Proventos:	4.492,66	Descontos:	590,97	Informativa:	359,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.901,69
0	Base INSS:	4.492,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.492,66	Valor FGTS:	359,40	Base IRRF:	3.629,98

---

r.: 2498 ANA PAULA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 050.617.009-88 — Adm: 01/12/2018
ulo: Celetista — CC: 106 — Depto: 106 — Horas Mês: 200,00
o: 648 ASSIST. R.H. — C.B.O: 411010 — 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

---

r.: 2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 341.514.048-21 — Adm: 03/12/2018
ulo: Celetista — CC: 105 — Depto: 126 — Horas Mês: 150,00
o: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 3.721,14

1	HORAS NORMAIS	100,00	2.480,76 P	998	I.N.S.S.	9,87	391,07 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	50,00	1.240,38 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	152,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,60 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,80 P				

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

ça período igual ou inferior a 15 dias: 11/05/2022 a 17/05/2022
ça período igual ou inferior a 15 dias: 18/05/2022 a 20/05/2022

---

r.: 2779 ANA VALERIA FAVERO — Situação: Trabalhando — CPF: 278.933.608-36 — Adm: 08/05/2019
ulo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
o: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — 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

ça período igual ou inferior a 15 dias: 30/05/2022 a 31/05/2022

.: 2627 ANDRE BONADIO CHAGAS — Situação: Trabalhando — CPF: 312.759.068-77 — Adm: 03/12/2018
ulo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
o: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — 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				
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:	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

ça período igual ou inferior a 15 dias: 26/05/2022 a 30/05/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:33:14

Custos: 103-107

00066

EXTRATO MENSAL

pr.: 2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO — Situação: Trabalhando — CPF: 087.690.988-83 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 3.720,82

1	HORAS NORMAIS	125,00	3.100,68 P	998	I.N.S.S.	9,87	391,02 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	25,00	620,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	124,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 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
ença período igual ou inferior a 15 dias: 29/04/2022 a 05/05/2022

---

pr.: 5685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 324.212.558-48 — Adm: 03/02/2022
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 120,00
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 2.485,26

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.485,26 P	998	I.N.S.S.	9,57	353,70 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,76 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	54,10	448,18 P				

2 Proventos: 3.696,64 Descontos: 443,46 Informativa: 295,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.253,18
2 Base INSS: 3.696,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.696,64 Valor FGTS: 295,73 Base IRRF: 2.963,76

---

pr.: 6094 ANDRESSA CRISTINA ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 298.997.558-69 — Adm: 25/03/2022
culo: Celetista Contrato Intermitente — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 17,00

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	39,00	663,00 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	7,70 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	127,50 P	998	I.N.S.S.	7,67	105,02 D
205	PLANTÃO	215,00	215,00 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	102,67 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	34,22 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	102,67 P				
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	42,97 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	183,60 P				

0 Proventos: 1.471,63 Descontos: 112,72 Informativa: 117,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.358,91
0 Base INSS: 1.471,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.471,63 Valor FGTS: 117,72 Base IRRF: 1.222,02

---

pr.: 6151 ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO — Situação: Trabalhando — CPF: 412.042.448-04 — Adm: 01/05/2022
culo: Celetista Contrato Intermitente — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM — C.B.O: 322230 — Filial: 1 — Salário: 7,95

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	176,00	1.399,20 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	11,63 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	269,08 P	998	I.N.S.S.	8,12	168,03 D
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	155,18 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	51,73 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	155,18 P				
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	193,92 P				

1 Proventos: 2.224,29 Descontos: 179,66 Informativa: 177,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.044,63
1 Base INSS: 2.224,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.224,29 Valor FGTS: 177,93 Base IRRF: 1.458,54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:33:14

Custos: 103-107

00167

EXTRATO MENSAL

pr.: 5496 ANTONIO CARLOS FAUSTINO — Situação: Trabalhando — CPF: 218.744.468-65 — Adm: 06/12/2021
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	106,67	1.021,75 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	93,33	1.007,16 D
8	HORAS AFAST S/ VENCTO	93,33	894,04 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,13 D
205	PLANTÃO	900,00	900,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	129,28 P				
8014	INSALUB 20% LIC. S/ VENC	20,00	113,12 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	241,39 P				

: 2 Proventos: 3.299,58 Descontos: 1.195,29 Informativa: 183,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.104,29
: 2 Base INSS: 2.292,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.292,42 Valor FGTS: 183,39 Base IRRF: 1.725,11
ença sem vencimento: 17/05/2022 a 00/00/0000

---

pr.: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO — Situação: Trabalhando — CPF: 063.011.598-29 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.128,47

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.128,47 P	998	I.N.S.S.	8,77	247,50 D
205	PLANTÃO	450,00	450,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	50,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos: 2.820,87 Descontos: 297,70 Informativa: 225,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.523,17
0 Base INSS: 2.820,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.820,87 Valor FGTS: 225,66 Base IRRF: 2.573,37

---

or.: 2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 058.506.528-41 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 109 — Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — 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	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				

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
nça período igual ou inferior a 15 dias: 02/05/2022 a 02/05/2022
nça período igual ou inferior a 15 dias: 05/05/2022 a 06/05/2022

---

or.: 2867 ARIANE RODRIGUES — Situação: Trabalhando — CPF: 395.327.318-30 — Adm: 02/12/2019
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
go: 283 PSICOLOGA — C.B.O: 251510 — Filial: 1 — Salário: 3.360,89

1	HORAS NORMAIS	100,00	1.680,44 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.181,68 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.680,45 P	812	INSS FERIAS	8,24	198,01 D
807	VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	82,74 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	600,55 P	998	I.N.S.S.	7,99	143,96 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P	942	IRRF FERIAS	7,50	22,51 D

0 Proventos: 4.203,84 Descontos: 2.628,90 Informativa: 336,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.574,94
0 Base INSS: 4.203,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.203,84 Valor FGTS: 336,30 Base IRRF: 1.574,94
IAS DE 16/05/2022 - 30/05/2022

---

or.: 2803 ARILSON JOSE DESSIA — Situação: Trabalhando — CPF: 145.734.708-32 — Adm: 19/06/2019
culo: Celetista prazo determinado — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:33:14

Custos: 103-107

00163

EXTRATO MENSAL

pr.: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO Situação: Trabalhando CPF: 441.276.388-93 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 107 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.915,79

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

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

---

pr.: 4536 BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 416.994.998-61 Adm: 01/04/2021
culo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.922,00

1	HORAS NORMAIS	100,00	1.961,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.595,39 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	100,00 P	812	INSS FERIAS	8,87	258,15 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.961,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	107,66 D
807	VANTAGENS FERIAS	221,20	221,20 P	998	I.N.S.S.	8,13	169,21 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	727,40 P	942	IRRF FERIAS	7,50	56,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				

: 0 Proventos: 5.091,80 Descontos: 3.186,47 Informativa: 399,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.905,33
: 0 Base INSS: 4.991,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.991,80 Valor FGTS: 399,33 Base IRRF: 1.805,33
IAS DE 16/05/2022 - 30/05/2022

---

pr.: 4100 BARBARA PALMA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 349.697.238-69 Adm: 01/02/2021
culo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 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

---

or.: 2657 BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 346.916.548-36 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1	HORAS NORMAIS	153,33	2.601,25 P	998	I.N.S.S.	9,50	345,23 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	791,68 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	138,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 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
ença período igual ou inferior a 15 dias: 12/05/2022 a 18/05/2022

---

or.: 4908 BRUNA TOZZETTI ALVES Situação: Trabalhando CPF: 376.462.928-26 Adm: 10/05/2021
culo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 150,00
go: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL C.B.O: 223810 Filial: 1 Salário: 3.721,14

4	SALARIO MATERNIDADE	85,00	2.108,65 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.875,47 D
3	HORAS FERIAS	65,00	1.612,49 P	812	INSS FERIAS	10,90	249,61 D
807	VANTAGENS FERIAS	105,04	105,04 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	37,65 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	572,51 P	998	I.N.S.S.	8,19	183,96 D
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	137,36 P	942	IRRF FERIAS	22,50	164,96 D

1 Proventos: 4.536,05 Descontos: 2.511,65 Informativa: 362,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.024,40
1 Base INSS: 4.536,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.536,05 Valor FGTS: 362,88 Base IRRF: 1.834,81
ença maternidade: 19/01/2022 a 18/05/2022
IAS DE 19/05/2022 - 17/06/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:33:14

Custos: 103-107

000163

EXTRATO MENSAL

pr.: 2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO — Situação: Trabalhando — CPF: 302.766.818-86 — Adm: 25/02/2019
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 120,00
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 2.485,26

1	HORAS NORMAIS	52,00	1.076,95 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.284,68 D
3	HORAS FERIAS	68,00	1.408,31 P	812	INSS FERIAS	10,66	296,23 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	243,52	243,52 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	19,24 D
807	VANTAGENS FERIAS	432,48	432,48 P	998	I.N.S.S.	7,74	111,49 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	694,77 P	942	IRRF FERIAS	22,50	198,17 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	330,72 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	4,00	33,14 P				

: 0 Proventos: 4.219,89 Descontos: 2.909,81 Informativa: 337,59 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.310,08
: 0 Base INSS: 4.219,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.219,89 Valor FGTS: 337,58 Base IRRF: 1.310,08
RIAS DE 18/04/2022 - 17/05/2022

---

pr.: 3757 CARLOS ANTONIO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 110.808.108-89 — Adm: 25/09/2020
culo: Celetista prazo determinado — CC: 107 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — 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

---

pr.: 6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA — Situação: Trabalhando — CPF: 360.766.508-77 — Adm: 01/05/2022
culo: Celetista Contrato Intermitente — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 9,57

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	154,00	1.473,78 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	12,04 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	283,42 P	998	I.N.S.S.	8,15	174,50 D
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	160,57 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	53,52 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	160,57 P				
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	169,68 P				

: 3 Proventos: 2.301,54 Descontos: 186,54 Informativa: 184,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.115,00
: 3 Base INSS: 2.301,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.301,54 Valor FGTS: 184,11 Base IRRF: 763,37

---

pr.: 6156 CAROLINE FERNANDA GALDINO MONTEMO — Situação: Trabalhando — CPF: 441.402.978-32 — Adm: 01/05/2022
culo: Celetista Contrato Intermitente — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 17,00

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	188,00	3.196,00 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	25,49 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	614,62 P	998	I.N.S.S.	10,39	470,67 D
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	339,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	186,44 D
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	113,30 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	339,91 P				
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	207,14 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,00	61,20 P				

: 0 Proventos: 4.872,08 Descontos: 682,60 Informativa: 389,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.189,48
: 0 Base INSS: 4.872,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.872,08 Valor FGTS: 389,76 Base IRRF: 3.922,71

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:33:14

Custos: 103-107

000170

EXTRATO MENSAL

or.: 2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS — Situação: Trabalhando — CPF: 125.050.518-60 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 106 — Depto: 103 — Horas Mês: 200,00
go: 641 ANALISTA CONTABIL — C.B.O: 252210 — Filial: 1 — Salário: 3.464,22

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.464,22 P	998	I.N.S.S.	9,37	324,70 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	116,13 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 3.464,22 Descontos: 468,43 Informativa: 277,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.995,79
0 Base INSS: 3.464,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.464,22 Valor FGTS: 277,13 Base IRRF: 3.139,52

---

or.: 5187 CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO — Situação: Trabalhando — CPF: 141.315.398-45 — Adm: 16/08/2021
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM — C.B.O: 322230 — 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

---

r.: 6124 CLEBERSON HENRIQUE ROCHA PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 419.530.268-42 — Adm: 20/04/2022
ulo: Celetista — CC: 103 — Depto: 2 — Horas Mês: 200,00
o: 959 COLETOR DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SERV — C.B.O: 514230 — Filial: 1 — Salário: 1.753,53

1	HORAS NORMAIS	146,67	1.285,92 P	998	I.N.S.S.	8,09	161,45 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	53,33	467,61 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	177,76 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	64,64 P				

0 Proventos: 1.995,93 Descontos: 161,45 Informativa: 159,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.834,48
0 Base INSS: 1.995,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.995,93 Valor FGTS: 159,67 Base IRRF: 1.834,48
nça período igual ou inferior a 15 dias: 27/04/2022 a 03/05/2022
nça período igual ou inferior a 15 dias: 23/05/2022 a 26/05/2022
nça período igual ou inferior a 15 dias: 27/05/2022 a 27/05/2022

---

r.: 2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO — Situação: Trabalhando — CPF: 130.881.618-90 — Adm: 03/12/2018
ulo: Celetista — CC: 103 — Depto: 107 — Horas Mês: 150,00
o: 61 ASSIST. SOCIAL — C.B.O: 251605 — Filial: 1 — Salário: 3.393,59

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.393,59 P	998	I.N.S.S.	9,50	345,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	138,80 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 3.635,99 Descontos: 511,71 Informativa: 290,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.124,28
0 Base INSS: 3.635,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.635,99 Valor FGTS: 290,87 Base IRRF: 3.290,68

---

r.: 2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA — Situação: Trabalhando — CPF: 170.732.468-98 — Adm: 13/05/2019
ulo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
o: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — 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

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:33:14

Custos: 103-107

000171

EXTRATO MENSAL

pr.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTC Situação: Férias CPF: 277.630.598-26 Adm: 20/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.614,94

3	HORAS FERIAS	200,00	1.614,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.257,03 D
807	VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	812	INSS FERIAS	8,33	206,17 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	619,11 P	942	IRRF FERIAS	7,50	13,25 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 2.504,05 Descontos: 2.504,05 Informativa: 198,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
1 Base INSS: 2.476,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.476,45 Valor FGTS: 198,11 Base IRRF: 0,00
IAS DE 02/05/2022 - 31/05/2022

ɔr.: 5073 DAIANA SILVERIO Situação: Trabalhando CPF: 361.248.888-07 Adm: 23/06/2021
culo: Celetista CC: 103 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.398,12

1	HORAS NORMAIS	153,33	1.071,89 P	998	I.N.S.S.	7,89	129,46 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	326,23 P				
995	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 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: 19/05/2022 a 25/05/2022

---

r.: 6109 DAIANE CRISTINA BRAZ TAVARES Situação: Trabalhando CPF: 335.832.968-26 Adm: 07/04/2022
ulo: Celetista Contrato Intermitente CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
o: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 9,58

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	874,20	874,20 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	0,00	874,20 D
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	112,00	1.072,96 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	9,61 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	252,46 P	998	I.N.S.S.	7,94	135,70 D
205	PLANTÃO	90,00	90,00 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	128,24 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	42,74 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	128,24 P				
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	123,40 P				

1 Proventos: 2.712,24 Descontos: 1.019,51 Informativa: 147,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.692,73
1 Base INSS: 1.838,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.838,04 Valor FGTS: 147,03 Base IRRF: 1.332,16
nça período igual ou inferior a 15 dias: 10/05/2022 a 19/05/2022

---

r.: 2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN Situação: Trabalhando CPF: 346.176.328-40 Adm: 14/12/2018
ulo: Celetista CC: 103 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
o: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.398,12

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.398,12 P	998	I.N.S.S.	8,06	156,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	301,99 P				

0 Proventos: 1.942,51 Descontos: 156,64 Informativa: 155,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,87
0 Base INSS: 1.942,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.942,51 Valor FGTS: 155,40 Base IRRF: 1.785,87

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:33:14

Custos: 103-107

00072

EXTRATO MENSAL

pr.: 5560 DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO — Situação: Trabalhando — CPF: 468.516.418-01 — Adm: 26/01/2022
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — 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

---

pr.: 2515 DANILO CORREA — Situação: Trabalhando — CPF: 336.502.058-66 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 120,00
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 2.485,26

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.485,26 P	998	I.N.S.S.	9,71	370,98 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	105,69 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	69,00	571,61 P				

: 2 Proventos: 3.820,07 Descontos: 476,67 Informativa: 305,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.343,40
: 2 Base INSS: 3.820,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.820,07 Valor FGTS: 305,60 Base IRRF: 3.069,91

---

pr.: 5093 DAVID JEAN GREGORIO — Situação: Trabalhando — CPF: 374.711.678-74 — Adm: 01/07/2021
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 109 — Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.398,12

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.398,12 P	998	I.N.S.S.	8,06	156,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	301,99 P				

: 1 Proventos: 1.942,51 Descontos: 156,64 Informativa: 155,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,87
: 1 Base INSS: 1.942,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.942,51 Valor FGTS: 155,40 Base IRRF: 1.596,28
ença período igual ou inferior a 15 dias: 26/05/2022 a 31/05/2022

---

pr.: 6082 DAYVID FERNANDO CAMPOS — Situação: Trabalhando — CPF: 306.135.448-46 — Adm: 01/04/2022
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 120,00
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 2.485,26

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.485,26 P	998	I.N.S.S.	9,62	359,38 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	95,00 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	59,00	488,77 P				

2 Proventos: 3.737,23 Descontos: 454,38 Informativa: 298,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.282,85
2 Base INSS: 3.737,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.737,23 Valor FGTS: 298,97 Base IRRF: 2.998,67

---

pr.: 2519 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO — Situação: Trabalhando — CPF: 369.464.508-09 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 126 — Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 3.721,14

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:33:14

Custos: 103-107

000173

EXTRATO MENSAL

pr.: 6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 409.111.748-18 — Adm: 20/04/2022
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 2 — Horas Mês: 200,00
go: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.493,56

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.493,56 P	998	I.N.S.S.	8,07	157,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	215,07 P				

: 1 Proventos: 1.951,03 Descontos: 157,41 Informativa: 156,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.793,62
: 1 Base INSS: 1.951,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.951,03 Valor FGTS: 156,08 Base IRRF: 1.604,03

---

pr.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO — Situação: Trabalhando — CPF: 343.535.408-90 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — 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				
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: 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: 11/05/2022 a 11/05/2022

---

r.: 2797 ELIANA APARECIDA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 269.617.208-03 — Adm: 07/06/2019
ulo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.553,61

1	HORAS NORMAIS	140,00	1.087,52 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	664,52 D
3	HORAS FERIAS	60,00	466,09 P	812	INSS FERIAS	7,50	53,89 D
807	VANTAGENS FERIAS	72,72	72,72 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	10,77 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	179,60 P	998	I.N.S.S.	7,55	94,96 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,68 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos: 1.975,61 Descontos: 851,74 Informativa: 158,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.123,87
2 Base INSS: 1.975,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.975,61 Valor FGTS: 158,04 Base IRRF: 772,29
IAS DE 25/04/2022 - 09/05/2022

---

r.: 2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS — Situação: Trabalhando — CPF: 297.890.768-19 — Adm: 12/06/2019
ulo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 200,00
o: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — 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

---

r.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/ — Situação: Trabalhando — CPF: 222.226.928-81 — Adm: 03/12/2018
ulo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 200,00
o: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.128,47

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.128,47 P	998	I.N.S.S.	8,23	195,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:33:14

Custos: 103-107

066174

EXTRATO MENSAL

pr.: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADC Situação: Trabalhando CPF: 585.686.201-59 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.128,47

1	HORAS NORMAIS	166,67	1.773,73 P	998	I.N.S.S.	8,23	195,19 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	354,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P				

: 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
ença período igual ou inferior a 15 dias: 26/05/2022 a 30/05/2022

---

pr.: 2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 264.442.998-61 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 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

---

or.: 3950 ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 375.009.628-78 Adm: 14/01/2021
culo: Celetista CC: 106 Depto: 106 Horas Mês: 200,00
go: 648 ASSIST. R.H. C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.833,63

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	6,67	61,12 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.050,94 D
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	100,00	916,82 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	6,67	61,12 D
3	HORAS FERIAS	93,33	855,69 P	812	INSS FERIAS	7,88	89,98 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	285,23 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	4,42 P				

0 Proventos: 2.123,28 Descontos: 1.202,04 Informativa: 164,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 921,24
0 Base INSS: 1.140,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.057,74 Valor FGTS: 164,61 Base IRRF: 921,24
nça período superior a 15 dias: 15/05/2022 a 13/06/2022
IAS DE 25/04/2022 - 14/05/2022

---

r.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 045.217.288-80 Adm: 01/12/2018
ulo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
io: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,26	201,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	10,45 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	275,87 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 2.434,06 Descontos: 239,13 Informativa: 194,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.194,93
1 Base INSS: 2.434,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.434,06 Valor FGTS: 194,72 Base IRRF: 2.043,39

---

r.: 4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 465.931.438-39 Adm: 01/02/2021
ulo: Celetista CC: 103 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
io: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.453,45

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.	8,09	162,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,00	311,04 P				

0 Proventos: 2.006,89 Descontos: 162,44 Informativa: 160,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.844,45
0 Base INSS: 2.006,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.006,89 Valor FGTS: 160,55 Base IRRF: 1.844,45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:33:14

Custos: 103-107

00175

EXTRATO MENSAL

pr.: 5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO Situação: Trabalhando CPF: 342.315.208-79 Adm: 01/12/2021
culo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.553,61

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.553,61 P	998	I.N.S.S.	7,99	143,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 1.796,01 Descontos: 171,06 Informativa: 143,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.624,95
: 1 Base INSS: 1.796,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.796,01 Valor FGTS: 143,68 Base IRRF: 1.462,96

---

pr.: 6034 FABIANA TIMPURIM ZAGO Situação: Trabalhando CPF: 335.106.598-13 Adm: 10/03/2022
culo: Prazo det. Lei 9601/98 CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 100,00
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 2.478,87

1	HORAS NORMAIS	100,00	2.478,87 P	998	I.N.S.S.	8,66	235,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	43,63 D

0 Proventos: 2.721,27 Descontos: 279,18 Informativa: 217,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.442,09
0 Base INSS: 2.721,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.721,27 Valor FGTS: 217,70 Base IRRF: 2.485,72

---

pr.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO Situação: Trabalhando CPF: 147.217.738-03 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 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

---

pr.: 6107 FABIO HENRIQUE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 173.950.928-56 Adm: 07/04/2022
culo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.915,79

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

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

---

pr.: 2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO Situação: Trabalhando CPF: 289.460.198-08 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 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

---

pr.: 2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI Situação: Trabalhando CPF: 092.666.898-66 Adm: 20/01/2020
culo: Celetista CC: 103 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
go: 8 AUX. ADMINIST. C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.014,58

1	HORAS NORMAIS	166,67	1.678,82 P	998	I.N.S.S.	8,19	184,94 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	335,76 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 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
nça período igual ou inferior a 15 dias: 23/05/2022 a 27/05/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:33:14

Custos: 103-107

00176

EXTRATO MENSAL

pr.: 2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA — Situação: Trabalhando — CPF: 058.535.928-82 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 132 — Horas Mês: 200,00
go: 688 MOTORISTA — C.B.O: 782305 — Filial: 1 — Salário: 1.763,62

1	HORAS NORMAIS	100,00	881,81 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.235,17 D
3	HORAS FERIAS	100,00	881,81 P	812	INSS FERIAS	7,64	102,18 D
807	VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	15,05 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	334,34 P	998	I.N.S.S.	7,50	75,22 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				

: 0 Proventos: 2.340,36 Descontos: 1.427,62 Informativa: 187,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 912,74
: 0 Base INSS: 2.340,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.340,36 Valor FGTS: 187,22 Base IRRF: 912,74
IAS DE 02/05/2022 - 16/05/2022

---

pr.: 2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA — Situação: Trabalhando — CPF: 222.958.788-96 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — 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

---

pr.: 5643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ — Situação: Trabalhando — CPF: 486.000.388-80 — Adm: 28/01/2022
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 108 — Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.453,45

1	HORAS NORMAIS	186,67	1.356,55 P	998	I.N.S.S.	8,01	147,26 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	96,90 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	49,00	142,44 P				

0 Proventos: 1.838,29 Descontos: 147,26 Informativa: 147,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.691,03
0 Base INSS: 1.838,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.838,29 Valor FGTS: 147,06 Base IRRF: 1.691,03
nça período igual ou inferior a 15 dias: 24/05/2022 a 25/05/2022

---

r.: 2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO — Situação: Trabalhando — CPF: 304.345.598-30 — Adm: 01/12/2018
ulo: Celetista — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
o: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.392,93

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	10,31	457,22 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	216,45 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	800,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 4.436,06 Descontos: 701,27 Informativa: 354,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.734,79
1 Base INSS: 4.436,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.436,06 Valor FGTS: 354,88 Base IRRF: 3.789,25

---

r.: 6135 GISLENE DOURADO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 325.656.278-74 — Adm: 28/04/2022
ulo: Celetista prazo determinado — CC: 105 — Depto: 126 — Horas Mês: 150,00
o: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:33:14

Custos: 103-107

00177

EXTRATO MENSAL

pr.: 5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 272.729.368-27 — Adm: 23/06/2021
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 2 — Horas Mês: 200,00
go: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.493,96

1	HORAS NORMAIS	166,67	1.244,97 P	998	I.N.S.S.	8,05	153,47 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	248,99 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	57,20	170,91 P				

: 0 Proventos: 1.907,27 Descontos: 153,47 Informativa: 152,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.753,80
: 0 Base INSS: 1.907,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.907,27 Valor FGTS: 152,58 Base IRRF: 1.753,80
ença período igual ou inferior a 15 dias: 14/05/2022 a 18/05/2022

---

pr.: 2699 GLAUCIA MANFRIN ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 292.173.948-82 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 200,00
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL — C.B.O: 223905 — Filial: 1 — Salário: 4.957,73

1	HORAS NORMAIS	193,33	4.792,47 P	998	I.N.S.S.	10,85	564,19 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	165,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	406,96 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				

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
ença período igual ou inferior a 15 dias: 17/05/2022 a 17/05/2022

---

or.: 2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 393.257.048-03 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 120,00
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 2.485,26

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.485,26 P	998	I.N.S.S.	9,40	328,63 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	120,45 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	30,00	248,53 P				

0 Proventos: 3.496,99 Descontos: 449,08 Informativa: 279,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.047,91
0 Base INSS: 3.496,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.496,99 Valor FGTS: 279,75 Base IRRF: 3.168,36

---

or.: 6183 HELEN RIBEIRO CANDIDO — Situação: Trabalhando — CPF: 380.542.108-76 — Adm: 25/05/2022
culo: Celetista Contrato Intermitente — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 9,57

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	44,00	421,08 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	4,13 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	70,18 P	998	I.N.S.S.	7,50	55,18 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	25,50 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	55,19 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	18,40 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	55,19 P				
233	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	48,48 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	122,50 P				

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

1 Proventos: 816,52 Descontos: 59,31 Informativa: 63,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 757,21
2 Base INSS: 791,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 791,02 Valor FGTS: 63,27 Base IRRF: 278,94

---

or.: 2544 HUGO ISSAO TIZURA — Situação: Trabalhando — CPF: 229.695.808-70 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 126 — Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — 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

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:33:14

Custos: 103-107

000178

EXTRATO MENSAL

pr.: 6071 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN — Situação: Trabalhando — CPF: 440.198.638-57 — Adm: 18/03/2022
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 113 — Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — 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

---

pr.: 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO — Situação: Trabalhando — CPF: 456.012.718-28 — Adm: 19/12/2018
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.392,93

1	HORAS NORMAIS	193,33	3.279,83 P	998	I.N.S.S.	11,12	632,89 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	113,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	521,57 D
205	PLANTÃO	930,00	930,00 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	65,44 P				
150	HORAS EXTRAS	12,00	327,18 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	732,87 P				

0	Proventos:	5.690,82	Descontos:	1.154,46	Informativa:	455,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.536,36
0	Base INSS:	5.690,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.690,82	Valor FGTS:	455,26	Base IRRF:	5.057,93

nça período igual ou inferior a 15 dias: 27/05/2022 a 27/05/2022

---

r.: 2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 159.344.668-36 — Adm: 03/12/2018
ulo: Celetista — CC: 105 — Depto: 126 — Horas Mês: 200,00
o: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — 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

---

r.: 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA — Situação: Trabalhando — CPF: 127.512.938-24 — Adm: 03/12/2018
ulo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
o: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — 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

---

r.: 3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 323.198.098-48 — Adm: 11/01/2021
ulo: Celetista — CC: 106 — Depto: 103 — Horas Mês: 200,00
o: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO — C.B.O: 411010 — 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:33:14

Custos: 103-107

000173

EXTRATO MENSAL

pr.: 4235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO — Situação: Trabalhando — CPF: 433.331.208-60 — Adm: 08/03/2021
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 108 — Horas Mês: 200,00
go: 60 FARMACEUTICO (A) — C.B.O: 223405 — Filial: 1 — Salário: 2.674,39

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.674,39 P	998	I.N.S.S.	8,88	259,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	56,53 D

0	Proventos:	2.916,79	Descontos:	315,54	Informativa:	233,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.601,25
0	Base INSS:	2.916,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.916,79	Valor FGTS:	233,34	Base IRRF:	2.657,78

---

pr.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO — Situação: Trabalhando — CPF: 366.880.858-95 — Adm: 13/01/2020
culo: Celetista — CC: 107 — Depto: 3 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,41	213,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,28 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	379,33 P				

1	Proventos:	2.537,52	Descontos:	230,78	Informativa:	203,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.306,74
1	Base INSS:	2.537,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.537,52	Valor FGTS:	203,00	Base IRRF:	2.134,43

---

pr.: 2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES — Situação: Trabalhando — CPF: 294.929.978-43 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 113 — Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.453,45

1	HORAS NORMAIS	153,33	1.114,31 P	998	I.N.S.S.	7,93	134,44 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	339,14 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P				

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: 14/05/2022 a 20/05/2022

---

r.: 5686 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO — Situação: Trabalhando — CPF: 404.857.008-08 — Adm: 21/02/2022
ulo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
o: 283 PSICOLOGA — C.B.O: 251510 — 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

---

r.: 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 418.270.768-01 — Adm: 24/07/2019
ulo: Celetista — CC: 106 — Depto: 103 — Horas Mês: 200,00
o: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO — C.B.O: 411010 — Filial: 1 — Salário: 2.442,64

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.442,64 P	998	I.N.S.S.	8,27	202,11 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,24 D

0	Proventos:	2.442,64	Descontos:	227,35	Informativa:	195,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.215,29
0	Base INSS:	2.442,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.442,64	Valor FGTS:	195,41	Base IRRF:	2.240,53

---

r.: 6153 JORGE LUIZ CAFFER — Situação: Trabalhando — CPF: 321.257.748-79 — Adm: 04/05/2022
ulo: Celetista — CC: 107 — Depto: 3 — Horas Mês: 200,00
o: 953 MOTORISTA — C.B.O: 782320 — Filial: 1 — Salário: 1.653,53

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.488,18 P	998	I.N.S.S.	7,93	135,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P				

0	Proventos:	1.706,34	Descontos:	135,39	Informativa:	136,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.570,95
0	Base INSS:	1.706,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.706,34	Valor FGTS:	136,50	Base IRRF:	1.570,95

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:33:14

Custos: 103-107

066180

EXTRATO MENSAL

pr.: 5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS — Situação: Trabalhando — CPF: 333.138.538-70 — Adm: 05/01/2022
culo: Celetista — CC: 107 — Depto: 3 — Horas Mês: 200,00
go: 953 MOTORISTA — C.B.O: 782320 — Filial: 1 — Salário: 1.653,53

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.433,06 P	998	I.N.S.S.	8,08	160,48 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	220,47 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	89,29 P				

: 0 Proventos: 1.985,22 Descontos: 160,48 Informativa: 158,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.824,74
: 0 Base INSS: 1.985,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.985,22 Valor FGTS: 158,81 Base IRRF: 1.824,74
ença período igual ou inferior a 15 dias: 05/05/2022 a 08/05/2022

---

pr.: 4909 JULIA GIOLO JORGE — Situação: Trabalhando — CPF: 444.387.048-20 — Adm: 11/05/2021
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 113 — Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — 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

1 Proventos: 1.695,85 Descontos: 162,04 Informativa: 135,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.533,81
1 Base INSS: 1.695,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.695,85 Valor FGTS: 135,66 Base IRRF: 1.371,82

---

pr.: 2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ — Situação: Trabalhando — CPF: 299.013.648-76 — Adm: 20/12/2018
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,41	213,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,50 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	379,33 P				

0 Proventos: 2.537,52 Descontos: 245,00 Informativa: 203,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.292,52
0 Base INSS: 2.537,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.537,52 Valor FGTS: 203,00 Base IRRF: 2.324,02

---

r.: 5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA — Situação: Trabalhando — CPF: 317.019.408-92 — Adm: 03/01/2022
ulo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
o: 283 PSICOLOGA — C.B.O: 251510 — Filial: 1 — Salário: 1.634,51

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.416,58 P	998	I.N.S.S.	8,03	150,74 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	217,93 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P				

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: 29/04/2022 a 03/05/2022
nça período igual ou inferior a 15 dias: 12/05/2022 a 12/05/2022

---

r.: 3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 369.064.978-12 — Adm: 13/03/2020
ulo: Celetista prazo determinado — CC: 103 — Depto: 2 — Horas Mês: 200,00
o: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:33:14

Custos: 103-107

· 000181

EXTRATO MENSAL

pr.: 5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS — Situação: Trabalhando — CPF: 325.138.548-88 — Adm: 03/08/2021
culo: Celetista — CC: 107 — Depto: 3 — Horas Mês: 200,00
go: 953 MOTORISTA — C.B.O: 782320 — Filial: 1 — Salário: 1.653,53

1	HORAS NORMAIS	153,33	1.267,71 P	998	I.N.S.S.	8,04	152,45 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	385,82 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 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
ença período igual ou inferior a 15 dias: 11/05/2022 a 17/05/2022

---

pr.: 6081 KAIQUE SOUZA EUSÉBIO — Situação: Trabalhando — CPF: 402.015.138-54 — Adm: 05/04/2022
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 2 — Horas Mês: 200,00
go: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.493,96

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.344,56 P	998	I.N.S.S.	8,04	152,88 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	149,40 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,00	164,34 P				

0 Proventos: 1.900,70 Descontos: 152,88 Informativa: 152,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.747,82
0 Base INSS: 1.900,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.900,70 Valor FGTS: 152,05 Base IRRF: 1.747,82
ença período igual ou inferior a 15 dias: 03/05/2022 a 04/05/2022
ença período igual ou inferior a 15 dias: 05/05/2022 a 05/05/2022

---

pr.: 4096 KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES — Situação: Trabalhando — CPF: 405.637.498-81 — Adm: 01/02/2021
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 108 — Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.453,45

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

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

---

pr.: 3003 LAIS DOS REIS VIANA — Situação: Trabalhando — CPF: 351.039.108-02 — Adm: 02/03/2020
culo: Celetista prazo determinado — CC: 103 — Depto: 2 — Horas Mês: 200,00
go: 8 AUX. ADMINIST. — C.B.O: 411005 — Filial: 1 — Salário: 2.014,58

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.014,58 P	998	I.N.S.S.	8,19	184,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

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

---

pr.: 2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 426.285.098-65 — Adm: 07/08/2019
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:33:14

06182

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 402.364.068-92 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 106 — Depto: 103 — Horas Mês: 200,00
go: 638 ANALISTA ADM. — C.B.O: 252105 — 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

---

pr.: 6178 LETICIA CRISTINA PELLATE — Situação: Trabalhando — CPF: 405.092.488-96 — Adm: 14/05/2022
culo: Celetista Contrato Intermitente — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 9,57

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	99,00	947,43 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	9,51 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	189,49 P	998	I.N.S.S.	7,92	133,98 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	32,79 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	126,80 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	42,27 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	126,80 P				
233	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	109,08 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	275,62 P				

: 1 Proventos: 1.850,28 Descontos: 143,49 Informativa: 145,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.706,79
: 1 Base INSS: 1.817,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.817,49 Valor FGTS: 145,39 Base IRRF: 1.125,75

---

pr.: 4957 LILIANA MARCON — Situação: Trabalhando — CPF: 180.913.558-31 — Adm: 26/05/2021
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.392,93

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	10,31	458,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	260,42 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	807,52 P				

: 0 Proventos: 4.442,85 Descontos: 718,59 Informativa: 355,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.724,26
: 0 Base INSS: 4.442,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.442,85 Valor FGTS: 355,42 Base IRRF: 3.984,68

---

pr.: 5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 393.340.338-35 — Adm: 22/01/2022
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 113 — Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — 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

---

pr.: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI — Situação: Férias — CPF: 191.034.568-70 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM — C.B.O: 322230 — Filial: 1 — Salário: 1.733,99

3	HORAS FERIAS	200,00	1.733,99 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.372,02 D
807	VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	812	INSS FERIAS	8,55	225,22 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	658,80 P	942	IRRF FERIAS	7,50	37,95 D

: 0 Proventos: 2.635,19 Descontos: 2.635,19 Informativa: 210,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 2.635,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.635,19 Valor FGTS: 210,81 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 02/05/2022 - 31/05/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:33:14

Custos: 103-107

000183

EXTRATO MENSAL

pr.: 3943 LUCIANA BERNAVA BALLES — Situação: Trabalhando — CPF: 266.435.168-03 — Adm: 13/01/2021
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.392,93

1	HORAS NORMAIS	166,67	2.827,44 P	998	I.N.S.S.	10,09	422,35 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	565,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	210,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,30	551,69 P				

: 0 Proventos: 4.187,02 Descontos: 633,27 Informativa: 334,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.553,75
: 0 Base INSS: 4.187,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.187,02 Valor FGTS: 334,96 Base IRRF: 3.764,67
ença período igual ou inferior a 15 dias: 12/05/2022 a 16/05/2022

---

pr.: 2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES — Situação: Trabalhando — CPF: 274.192.978-51 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — 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

---

pr.: 2824 LUCIMARA APARECIDA VIEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 260.243.888-02 — Adm: 07/08/2019
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
go: 283 PSICOLOGA — C.B.O: 251510 — Filial: 1 — Salário: 1.634,51

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.580,03 P	998	I.N.S.S.	8,03	150,74 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	54,48 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				

0 Proventos: 1.876,91 Descontos: 150,74 Informativa: 150,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.726,17
0 Base INSS: 1.876,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.876,91 Valor FGTS: 150,15 Base IRRF: 1.726,17
nça período igual ou inferior a 15 dias: 31/05/2022 a 02/06/2022

---

pr.: 2488 LUCIMARA GUIMARAES PAIVA — Situação: Trabalhando — CPF: 331.289.138-89 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.922,00

1	HORAS NORMAIS	166,67	3.268,33 P	998	I.N.S.S.	10,07	419,19 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	653,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	150,10 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P				

2 Proventos: 4.364,40 Descontos: 596,89 Informativa: 333,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.767,51
1 Base INSS: 4.164,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.164,40 Valor FGTS: 333,15 Base IRRF: 3.366,03
nça período igual ou inferior a 15 dias: 27/05/2022 a 02/06/2022

---

pr.: 5558 LUIS GUILHERME BRANDÃO — Situação: Trabalhando — CPF: 390.253.058-81 — Adm: 23/01/2022
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.724,21 P	998	I.N.S.S.	8,46	217,63 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	191,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,78 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	413,81 P				

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

0 Proventos: 2.572,00 Descontos: 251,41 Informativa: 205,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.320,59
0 Base INSS: 2.572,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.572,00 Valor FGTS: 205,76 Base IRRF: 2.354,37
nça período igual ou inferior a 15 dias: 28/05/2022 a 30/05/2022

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:33:14

Custos: 103-107

006184

EXTRATO MENSAL

pr.: 3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 296.981.418-80 — Adm: 14/01/2021
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 108 — Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.453,45

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

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

---

pr.: 3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES — Situação: Trabalhando — CPF: 287.862.698-28 — Adm: 21/10/2020
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,46	217,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	413,81 P				

3	Proventos:	2.572,00	Descontos:	217,63	Informativa:	205,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.354,37
3	Base INSS:	2.572,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.572,00	Valor FGTS:	205,76	Base IRRF:	1.785,60

---

pr.: 5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA — Situação: Trabalhando — CPF: 306.679.648-51 — Adm: 18/01/2022
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.915,79

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

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

---

pr.: 3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 278.051.628-32 — Adm: 21/12/2020
culo: Celetista — CC: 107 — Depto: 3 — Horas Mês: 200,00
go: 953 MOTORISTA — C.B.O: 782320 — Filial: 1 — Salário: 1.653,53

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.653,53 P	998	I.N.S.S.	8,19	184,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,41 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,30	358,15 P				

0	Proventos:	2.254,08	Descontos:	197,09	Informativa:	180,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.056,99
0	Base INSS:	2.254,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.254,08	Valor FGTS:	180,32	Base IRRF:	2.069,40

---

pr.: 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 267.894.398-46 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — 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

---

pr.: 5208 MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES — Situação: Trabalhando — CPF: 130.122.268-26 — Adm: 19/08/2021
culo: Celetista — CC: 107 — Depto: 3 — Horas Mês: 200,00
go: 953 MOTORISTA — C.B.O: 782320 — Filial: 1 — Salário: 1.653,53

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.653,53 P	998	I.N.S.S.	8,18	182,21 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	330,71 P				

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

1	Proventos:	2.226,64	Descontos:	182,21	Informativa:	178,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.044,43
0	Base INSS:	2.226,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.226,64	Valor FGTS:	178,13	Base IRRF:	1.854,84

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:33:14

Custos: 103-107

006185

EXTRATO MENSAL

pr.: 2708 MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO — Situação: Trabalhando — CPF: 347.389.788-45 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 100,00
go: 69 NUTRICIONISTA — C.B.O: 223710 — Filial: 1 — Salário: 1.679,05

1	HORAS NORMAIS	83,33	1.399,21 P	998	I.N.S.S.	8,05	154,75 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	16,67	279,84 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	40,41 P				

: 2 Proventos: 1.921,46 Descontos: 182,35 Informativa: 153,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.739,11
: 1 Base INSS: 1.921,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.921,46 Valor FGTS: 153,71 Base IRRF: 1.387,53
ença período igual ou inferior a 15 dias: 19/05/2022 a 23/05/2022

---

pr.: 2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 096.382.178-47 — Adm: 15/12/2018
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,99	271,77 D
205	PLANTÃO	450,00	450,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	63,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,30	414,96 P				

0 Proventos: 3.023,15 Descontos: 362,92 Informativa: 241,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.660,23
0 Base INSS: 3.023,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.023,15 Valor FGTS: 241,85 Base IRRF: 2.751,38

---

or.: 2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR — Situação: Trabalhando — CPF: 084.928.028-12 — Adm: 01/02/2019
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 150,00
go: 61 ASSIST. SOCIAL — C.B.O: 251605 — 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

---

r.: 2793 MARIA JOSE MEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 170.596.008-17 — Adm: 03/06/2019
ulo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
o: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.553,61

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.553,61 P	998	I.N.S.S.	7,99	143,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos: 1.796,01 Descontos: 143,46 Informativa: 143,68 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

---

r.: 2674 MARIA REGINA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 082.239.658-01 — Adm: 01/12/2018
ulo: Celetista — CC: 103 — Depto: 113 — Horas Mês: 200,00
o: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.453,45

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.	8,11	166,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,30	352,61 P				

0 Proventos: 2.048,46 Descontos: 193,78 Informativa: 163,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.854,68
0 Base INSS: 2.048,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.048,46 Valor FGTS: 163,87 Base IRRF: 1.882,28

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:33:14

Custos: 103-107

000186

EXTRATO MENSAL

pr.: 2676 MARIANA DA SILVA COSTA — Situação: Trabalhando — CPF: 269.059.798-56 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	186,67	1.788,07 P	998	I.N.S.S.	8,16	176,05 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	127,72 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P				

1 Proventos: 2.158,19 Descontos: 203,65 Informativa: 172,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.954,54
1 Base INSS: 2.158,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.158,19 Valor FGTS: 172,65 Base IRRF: 1.792,55
nça período igual ou inferior a 15 dias: 17/05/2022 a 18/05/2022

---

pr.: 2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS — Situação: Trabalhando — CPF: 415.151.788-03 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — 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

---

r.: 5526 MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO — Situação: Trabalhando — CPF: 378.359.828-11 — Adm: 05/01/2022
ulo: Celetista — CC: 103 — Depto: 2 — Horas Mês: 200,00
o: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.493,96

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.493,96 P	998	I.N.S.S.	8,09	161,54 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	87,20	260,55 P				

2 Proventos: 1.996,91 Descontos: 161,54 Informativa: 159,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.835,37
2 Base INSS: 1.996,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.996,91 Valor FGTS: 159,75 Base IRRF: 1.456,19

---

r.: 2678 MARLY APARECIDA LUIZ — Situação: Trabalhando — CPF: 262.757.998-38 — Adm: 01/12/2018
ulo: Celetista — CC: 103 — Depto: 109 — Horas Mês: 200,00
o: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.398,12

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.398,12 P	998	I.N.S.S.	7,89	129,46 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos: 1.696,99 Descontos: 157,06 Informativa: 131,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.539,93
1 Base INSS: 1.640,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.640,52 Valor FGTS: 131,24 Base IRRF: 1.321,47

.: 2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES — Situação: Trabalhando — CPF: 333.439.918-48 — Adm: 01/12/2018
ulo: Celetista — CC: 103 — Depto: 109 — Horas Mês: 200,00
o: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.398,12

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.351,52 P	998	I.N.S.S.	7,89	129,46 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	46,60 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: 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
ça período igual ou inferior a 15 dias: 26/05/2022 a 31/05/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:33:14

Custos: 103-107

066187

EXTRATO MENSAL

pr.: 6095 MAURICI DA SILVA CASTELANI — Situação: Trabalhando — CPF: 292.632.238-07 — Adm: 26/03/2022
culo: Celetista Contrato Intermitente — CC: 103 — Depto: 3 — Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM — C.B.O: 322230 — Filial: 1 — Salário: 7,95

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	154,00	1.224,30 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	10,18 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	235,44 P	998	I.N.S.S.	8,00	144,76 D
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	135,79 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	45,26 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	135,79 P				
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	169,68 P				

0	Proventos:	1.946,26	Descontos:	154,94	Informativa:	155,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.791,32
0	Base INSS:	1.946,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.946,26	Valor FGTS:	155,69	Base IRRF: 1.610,27

---

pr.: 3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE — Situação: Trabalhando — CPF: 446.953.278-99 — Adm: 12/03/2020
culo: Celetista prazo determinado — CC: 103 — Depto: 2 — Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.392,93

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

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

---

pr.: 3838 NATALIA ALONSO PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 421.015.138-62 — Adm: 09/12/2020
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 150,00
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL — C.B.O: 223905 — Filial: 1 — Salário: 3.244,96

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.244,96 P	998	I.N.S.S.	9,39	327,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	119,18 D

0	Proventos:	3.487,36	Descontos:	446,66	Informativa:	278,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.040,70
0	Base INSS:	3.487,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.487,36	Valor FGTS:	278,98	Base IRRF: 3.159,88

---

pr.: 6126 NAYARA CARRIJO DA COSTA — Situação: Trabalhando — CPF: 368.188.678-47 — Adm: 01/04/2022
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
go: 42 COORD. ENFERMAGEM — C.B.O: 223505 — 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

---

pr.: 2732 PAULO SERGIO DA SILVA — Situação: Doença — CPF: 204.053.708-22 — Adm: 01/03/2019
culo: Celetista — CC: 107 — Depto: 3 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.915,79

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.915,79 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	2.158,19 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	242,40 P				

0	Proventos:	2.158,19	Descontos:	2.158,19	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 0,00
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:33:14

Custos: 103-107

000188

EXTRATO MENSAL

pr.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO — Situação: Trabalhando — CPF: 421.488.098-65 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 113 — Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.453,45

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.	8,11	166,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,00	351,73 P				

: 1 Proventos: 2.047,58 Descontos: 193,70 Informativa: 163,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.853,88
: 1 Base INSS: 2.047,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.047,58 Valor FGTS: 163,80 Base IRRF: 1.691,89

---

pr.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES — Situação: Férias — CPF: 286.860.588-50 — Adm: 25/04/2019
culo: Celetista — CC: 107 — Depto: 3 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.915,79

3	HORAS FERIAS	200,00	1.915,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.583,56 D
807	VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	812	INSS FERIAS	8,84	254,30 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	719,40 P	942	IRRF FERIAS	7,50	39,73 D

: 1 Proventos: 2.877,59 Descontos: 2.877,59 Informativa: 230,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 1 Base INSS: 2.877,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.877,59 Valor FGTS: 230,20 Base IRRF: 0,00
IAS DE 01/05/2022 - 30/05/2022

---

pr.: 5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 424.449.448-01 — Adm: 01/02/2022
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.392,93

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	9,63	360,52 D
205	PLANTÃO	110,00	110,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	152,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 3.745,33 Descontos: 513,44 Informativa: 299,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.231,89
: 0 Base INSS: 3.745,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.745,33 Valor FGTS: 299,62 Base IRRF: 3.384,81

---

pr.: 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES — Situação: Trabalhando — CPF: 140.583.188-05 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — 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

---

pr.: 2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO — Situação: Licença maternidade — CPF: 294.131.818-61 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL — C.B.O: 223905 — 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
ença maternidade: 10/03/2022 a 07/07/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:33:14

Custos: 103-107

000189

EXTRATO MENSAL

pr.: 2686 RENATA RIBEIRO BRANCO — Situação: Demitido — CPF: 167.509.138-22 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
go: 42 COORD. ENFERMAGEM — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 6.833,92

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	20,00	683,39 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.722,39 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	2.277,97 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	954,85 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	80,80 P	812	INSS FERIAS	8,78	110,45 D
3	HORAS FERIAS	26,67	911,19 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	53,07 D
807	VANTAGENS FERIAS	32,32	32,32 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,23	194,10 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	314,50 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50	5,33 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	2.847,47 P	942	IRRF FERIAS	27,50	192,71 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	101,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	982,82 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	4,80 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	24,24 P				

1	Proventos:	8.260,50	Descontos:	8.260,50	Informativa:	9758,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1	Base INSS:	4.324,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.324,41	Valor FGTS:	9.758,67	Base IRRF:	2.634,44

IAS DE 05/04/2022 - 04/05/2022 DEMITIDO EM 07/05/2022 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

---

pr.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO — Situação: Trabalhando — CPF: 113.085.588-05 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 107 — Depto: 3 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.851,93 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	97,49 D
3	HORAS FERIAS	6,67	63,86 P	812	INSS FERIAS	9,24	9,99 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	10,34	10,34 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,21 D
807	VANTAGENS FERIAS	8,08	8,08 P	998	I.N.S.S.	8,23	194,41 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	27,43 P	942	IRRF FERIAS	7,50	2,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	275,87 P				

1	Proventos:	2.471,83	Descontos:	332,93	Informativa:	197,74	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	2.138,90
1	Base INSS:	2.471,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.471,83	Valor FGTS:	197,73	Base IRRF:	1.976,91

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

---

pr.: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 306.192.188-51 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — 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

---

pr.: 2688 ROSANA GOMES FELIX — Situação: Trabalhando — CPF: 263.766.118-69 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	11,53	766,22 D
205	PLANTÃO	4.485,00	4.485,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	590,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

3	Proventos:	6.643,19	Descontos:	1.384,22	Informativa:	531,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.258,97
2	Base INSS:	6.643,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.643,19	Valor FGTS:	531,45	Base IRRF:	5.308,20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:33:14

Custos: 103-107

00190

EXTRATO MENSAL

pr.: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS — Situação: Trabalhando — CPF: 292.423.788-28 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — 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

---

pr.: 2605 ROSELY VASCO — Situação: Trabalhando — CPF: 132.934.408-19 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 109 — Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — 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

---

pr.: 2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 170.529.268-22 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 126 — Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 3.721,14

1	HORAS NORMAIS	135,00	3.349,03 P	998	I.N.S.S.	9,87	391,07 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	15,00	372,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	124,19 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				

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
nça período igual ou inferior a 15 dias: 29/05/2022 a 31/05/2022

---

r.: 6170 SILVIO CESAR DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 180.794.488-33 — Adm: 02/05/2022
ulo: Celetista Contrato Intermitente — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
o: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 9,57

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	143,00	1.368,51 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	13,34 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	210,54 P	998	I.N.S.S.	8,23	195,29 D
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	177,89 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	59,30 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	177,89 P				
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	157,56 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	398,11 P				

0 Proventos: 2.549,80 Descontos: 208,63 Informativa: 203,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.341,17
0 Base INSS: 2.549,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.549,80 Valor FGTS: 203,98 Base IRRF: 2.103,98

---

r.: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 258.274.508-12 — Adm: 01/02/2021
ulo: Celetista — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
o: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	153,33	1.468,77 P	998	I.N.S.S.	8,97	269,38 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	447,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	62,24 D
205	PLANTÃO	845,00	845,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P				

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

0 Proventos: 3.003,19 Descontos: 331,62 Informativa: 240,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.671,57
0 Base INSS: 3.003,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.003,19 Valor FGTS: 240,25 Base IRRF: 2.733,81
nça período igual ou inferior a 15 dias: 16/05/2022 a 22/05/2022

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:33:14

Custos: 103-107

000091

EXTRATO MENSAL

pr.: 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO — Situação: Trabalhando — CPF: 361.506.638-33 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 120,00
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA — C.B.O: 324115 — 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

---

pr.: 2690 SOLANGE PAULINA LORENA — Situação: Trabalhando — CPF: 190.910.068-46 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 113 — Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — 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

---

pr.: 2639 SUELY MIDORI HANDA — Situação: Trabalhando — CPF: 130.895.098-57 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — 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

---

or.: 2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 392.664.038-30 — Adm: 10/04/2019
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.128,47

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.128,47 P	998	I.N.S.S.	8,23	195,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos: 2.370,87 Descontos: 222,79 Informativa: 189,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.148,08
2 Base INSS: 2.370,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.370,87 Valor FGTS: 189,66 Base IRRF: 1.796,50

---

or.: 2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 067.977.968-06 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 113 — Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.453,45

1	HORAS NORMAIS	153,33	1.114,31 P	998	I.N.S.S.	8,05	154,06 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	339,14 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	75,00	218,02 P				

0 Proventos: 1.913,87 Descontos: 181,66 Informativa: 153,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.732,21
0 Base INSS: 1.913,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.913,87 Valor FGTS: 153,10 Base IRRF: 1.759,81
ença período igual ou inferior a 15 dias: 16/05/2022 a 22/05/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:33:14

Custos: 103-107

000192

EXTRATO MENSAL

pr.: 2979 TATIANE SAPATINI CRUZ — Situação: Trabalhando — CPF: 382.393.728-64 — Adm: 09/01/2020
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	186,67	1.788,07 P	998	I.N.S.S.	8,16	176,05 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	127,72 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P				

: 0 Proventos: 2.158,19 Descontos: 203,65 Informativa: 172,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.954,54
: 0 Base INSS: 2.158,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.158,19 Valor FGTS: 172,65 Base IRRF: 1.982,14
ença período igual ou inferior a 15 dias: 24/05/2022 a 25/05/2022

---

pr.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 358.227.538-84 — Adm: 13/01/2020
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,71	241,29 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	37,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	46,79 D
150	HORAS EXTRAS	12,00	194,24 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	379,33 P				

: 0 Proventos: 2.769,11 Descontos: 288,08 Informativa: 221,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.481,03
: 0 Base INSS: 2.769,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.769,11 Valor FGTS: 221,52 Base IRRF: 2.527,82

---

pr.: 5088 VALCIR CARPINÉ — Situação: Demitido — CPF: 121.029.998-40 — Adm: 23/06/2021
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 2 — Horas Mês: 200,00
go: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.493,96

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	120,00	896,38 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.239,11 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	497,99 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	56,43 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	73,21 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	48,90 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	80,80 P	259	FALTAS (DIAS)	5,00	248,99 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.095,57 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	181,68 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	177,76 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	485,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	105,04 P				

: 1 Proventos: 3.593,43 Descontos: 3.593,43 Informativa: 820,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 1 Base INSS: 1.404,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.404,43 Valor FGTS: 820,54 Base IRRF: 1.109,51
MITIDO EM 18/05/2022 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

---

pr.: 5451 VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 330.851.448-62 — Adm: 10/11/2021
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 110 — Horas Mês: 200,00
go: 959 COLETOR DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SERV — C.B.O: 514230 — Filial: 1 — Salário: 1.398,12

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	173,33	1.211,70 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	173,33	1.421,78 D
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	26,67	186,42 P				
220	REEMBOLSO DESCONTO INDEVIDO	419,44	419,44 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	210,08 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P				

: 0 Proventos: 2.059,96 Descontos: 1.421,78 Informativa: 17,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 638,18
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 218,74 Valor FGTS: 17,49 Base IRRF: 218,74
ença período superior a 15 dias: 20/04/2022 a 18/07/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:33:14

Custos: 103-107

006193

EXTRATO MENSAL

pr.: 5092 VALERIA APARECIDA LOPES — Situação: Trabalhando — CPF: 289.413.338-30 — Adm: 02/07/2021
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 109 — Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.398,12

1	HORAS NORMAIS	166,67	1.165,10 P	998	I.N.S.S.	8,01	147,58 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	233,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	201,33 P				

: 0 Proventos: 1.841,85 Descontos: 175,18 Informativa: 147,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.666,67
: 0 Base INSS: 1.841,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,85 Valor FGTS: 147,34 Base IRRF: 1.694,27
ença período igual ou inferior a 15 dias: 27/05/2022 a 31/05/2022

---

pr.: 6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA — Situação: Trabalhando — CPF: 376.151.978-80 — Adm: 18/03/2022
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.392,93

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	10,03	413,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	201,76 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	488,58 P				

: 0 Proventos: 4.123,91 Descontos: 615,28 Informativa: 329,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.508,63
: 0 Base INSS: 4.123,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.123,91 Valor FGTS: 329,91 Base IRRF: 3.710,39

---

pr.: 2872 VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO — Situação: Trabalhando — CPF: 311.873.428-07 — Adm: 13/12/2019
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — 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				

: 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
ença período igual ou inferior a 15 dias: 14/05/2022 a 14/05/2022

---

pr.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS — Situação: Trabalhando — CPF: 337.244.818-96 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.915,79

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,46	217,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,56 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	413,81 P				

: 1 Proventos: 2.572,00 Descontos: 237,19 Informativa: 205,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.334,81
: 0 Base INSS: 2.572,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.572,00 Valor FGTS: 205,76 Base IRRF: 2.164,78

---

pr.: 4917 VANILSE CRISTIANE MATHEUS — Situação: Trabalhando — CPF: 245.968.708-70 — Adm: 11/05/2021
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:33:14

Custos: 103-107

00094

EXTRATO MENSAL

pr.: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 395.994.458-64 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 118 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — 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

---

pr.: 2641 VIVIANE BEZERRA MADUREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 321.852.778-39 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 2 — Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — 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
: 0 Base INSS: 3.635,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.635,33 Valor FGTS: 290,82 Base IRRF: 3.100,51

---

pr.: 2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO — Situação: Trabalhando — CPF: 284.764.448-26 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 113 — Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — 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				

: 1 Proventos: 1.695,85 Descontos: 162,04 Informativa: 135,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.533,81
: 1 Base INSS: 1.695,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.695,85 Valor FGTS: 135,66 Base IRRF: 1.371,82
ença período igual ou inferior a 15 dias: 11/05/2022 a 15/05/2022

---

pr.: 2642 WANESA LAURENTINO ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 302.584.408-64 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — 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

---

pr.: 5097 WILMA GRANATO IZIDORO — Situação: Trabalhando — CPF: 171.689.628-25 — Adm: 02/07/2021
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 150,00
go: 61 ASSIST. SOCIAL — C.B.O: 251605 — 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: 438.478,91

Total Geral Descontos: 84.913,24
Líquido Geral: 353.565,67

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2022

Emissão: 06/06/2022
Horas: 12:33:14

Custos: 103-107

000095

EXTRATO MENSAL

sumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	24.711,99	295.082,49 P
3	HORAS FERIAS	1.219,67	15.105,61 P
4	SALARIO MATERNIDADE	285,00	7.066,38 P
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	1.254,20	4.062,81 P
8	HORAS AFAST S/ VENCTO	93,33	894,04 P
16	INSALUBRIDADE 20%	2.520,00	28.360,80 P
29	FERIAS PROPORCIONAIS	16,00	3.943,04 P
150	HORAS EXTRAS	24,00	521,42 P
201	AD FUNÇÃO	1.200,00	1.100,00 P
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	3.594,70	15.099,44 P
205	PLANTÃO	8.990,00	8.990,00 P
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	6.105,60	5.673,12 P
220	REEMBOLSO DESCONTO INDEVIDO	419,44	419,44 P
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	160,00	1.258,27 P
233	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	40,00	157,56 P
235	ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	90,16	345,46 P
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	102,79 P
806	MEDIA HORAS FERIAS	253,86	253,86 P
807	VANTAGENS FERIAS	1.841,44	1.841,44 P
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	181,68 P
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	16,00	278,76 P
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	9,22 P
931	1/3 DAS FERIAS	399,96	5.733,64 P
990	ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P
995	SALARIO FAMILIA	5,00	171,23 P
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	40,00	379,76 P
8013	INSALUB 20% DOENCA	40,00	452,48 P
8014	INSALUB 20% LIC. S/ VENC	20,00	113,12 P
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	1.467,82 P
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	2.775,96 P
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	73,21 P
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	161,60 P
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	980,01	10.872,25 P
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	140,00	1.579,77 P
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	680,00	1.244,33 P
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	1.285,00	14.758,26 P
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	2.828,11 P
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	10,00	1.695,68 P
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	10,00	1.695,68 P
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	333,30	565,22 P
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	126,67	1.103,24 P
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	9.961,50 D
52	MENSALIDADE SINDICAL	1.545,60	1.545,60 D
259	FALTAS (DIAS)	5,00	248,99 D
812	INSS FERIAS	105,43	2.054,18 D
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	274,32 D
825	INSS 13o SALARIO	75,00	127,13 D
826	INSS SOBRE RESCISAO	15,00	109,50 D
827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50	5,33 D
856	IRRF EMPREGADOR	7,50	10,45 D
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	20.152,80 D
942	IRRF FERIAS	117,50	727,57 D
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	473,33	5.522,45 D
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	15,73	243,00 D
998	I.N.S.S.	1.296,20	35.457,48 D
999	IMPOSTO DE RENDA	862,50	8.472,94 D

Liquido Geral: 353.565,67

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	06/06/2022
lculo:	Folha Mensal	Horas:	12:33:14
mpetência:	05/2022		

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

001196

Situações

mero de empregados:	158
mero de estagiários:	0
balhando:	151
stado direitos integrais:	0
stado acidente de trabalho:	0
stado serviço militar:	0
ário maternidade:	1
ário maternidade INSS:	0
ença:	1
ença Profissional:	0
ença sem vencimento:	0
mitido:	2
nsferido:	0
ias:	3
ndato sindical:	0
osentadoria:	0
tíc. curso/programa de qualificação:	0
sência justificada:	0
tros motivos de afastamento:	0
nissões:	7
mero de contribuintes:	0

Salário contribuição empregados:	423.973,12	Base IRRF Mensal:	339.088,57
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	8.483,39
Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	22.446,10
Base total:	423.973,12	Valor IRRF Férias:	727,57
Segurados:	38.256,39	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Sub-Total:	38.256,39	Base IRRF 13º Salário:	2.819,60
Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	5,33
(-) Salário família/maternidade:	8.407,95	Valor Total do IRRF:	9.216,29
Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	419.379,84
Total:	29.848,44	Valor do FGTS:	33.549,49
Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Total INSS:	29.848,44	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
		Base FGTS - GRRF:	5.728,84
		FGTS - GRRF:	10.579,21
		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
		Liquido Geral:	353.565,67

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

000097

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.948,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ADEMIR ALVES, na conta 96.109, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e quarenta e oito 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 2.767,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA MARIA DA SILVA, na conta 96.105, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e sessenta e sete 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 2.616,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e seiscentos e dezesseis reais e quarenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.561,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.963,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e sessenta e três 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 3.363,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.693,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 noventa e três reais e quarenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 2.862,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e sessenta e dois reais)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.533,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 2.819,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 3.901,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA LAURA GALDINO DE CARV, na conta 96.104, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e um 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 2.008,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 3.419,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.652,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.708,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 3.448,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 3.253,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 duzentos e cinqüenta e três reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.358,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRESSA CRISTINA ALVES, na conta 96.102, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e cinqüenta e oito reais e noventa e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 2.523,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e quinhentos e vinte e três 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.483,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.574,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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.

(Um mil e quinhentos e setenta e quatro reais e noventa e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 3.151,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.905,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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.

(Um mil e novecentos e cinco 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 3.179,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 3.151,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 2.024,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNA TOZZETTI ALVES, na conta 96.098, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e vinte 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.310,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 trezentos e dez 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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.

(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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 4.189,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAROLINE FERNANDA GALDINO, na conta 34.500, agência 0290 do banco 001.

(Quatro mil e cento e oitenta e nove reais e quarenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 2.995,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e novecentos e noventa e cinco 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.687,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.834,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CLEBERSON HENRIQUE ROCHA, na conta 96.092, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e trinta e quatro reais e quarenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 3.124,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 2.148,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.567,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.692,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIANE CRISTINA BRAZ TAVA, na conta 96.091, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e noventa e dois reais e setenta e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.785,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 oitenta e cinco reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 3.123,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 3.343,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.785,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 cinco reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 3.282,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DAYVID FERNANDO CAMPOS, na conta 96.090, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e oitenta e dois 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 3.420,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.793,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DIEGO FERNANDO VIEIRA, na conta 96.088, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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.

(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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.123,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANA APARECIDA DA SILVA, na conta 30.532, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e cento e vinte 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.561,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 2.175,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 2.127,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 2.899,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 921,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ESTERLIAN VIEIRA DE TOLED, na conta 96.084, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 2.194,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento e noventa e quatro 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.844,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e quarenta e quatro reais e quarenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.624,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 2.442,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANA TIMPURIM ZAGO, na conta 96.083, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e quarenta e dois 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.954,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIO HENRIQUE DA SILVA, na conta 96.082, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.680,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 2.072,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 912,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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.

(Novecentos e doze 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 3.767,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 3.734,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e setecentos e trinta e quatro 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 3.391,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GISLENE DOURADO DA SILVA, na conta 96.077, agência 0295 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.753,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 setecentos e cinqüenta 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 4.228,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 3.047,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 quarenta e sete reais e noventa e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 757,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a HELEN RIBEIRO CANDIDO, na conta 28.025, agência 0290 do banco 001.

(Setecentos e cinqüenta e sete 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 3.363,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.561,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELA CRUZ CORREIA SPAR, na conta 96.076, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 4.536,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELLA CARINA DO NASCIM, na conta 86.693, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quinhentos e trinta e seis 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.533,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 2.127,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.897.74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 2.306,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e trezentos e seis 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.533,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 3.375,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOICE GARCIA TRAVENSSOLO, na conta 96.071, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e setenta e cinco reais e trinta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 2.215,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JONATHAN WILLIAM DA SILVA, na conta 28.551, agência 0290 do banco 001.

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.824,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 oitocentos e vinte e quatro 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.533,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 2.292,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e duzentos e noventa e dois reais e cinqüenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.726,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 3.208,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.743,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANO RODRIGO DE FARIAS, na conta 96.068, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quarenta e três reais e quarenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.747,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a KAIQUE SOUZA EUSÉBIO, na conta 96.067, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quarenta e sete 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.561,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a KAREN KETTRYN DE GOIS LOP, na conta 96.066, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 2.072,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 3.391,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 2.603,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 3.724,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LILIANA MARCON, na conta 96.062, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e vinte e quatro 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.533,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUAN FERNANDO PEREIRA DOS, na conta 96.060, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 3.553,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e quinhentos e cinqüenta e três 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.680,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.726,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e vinte e seis reais e dezessete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 3.767,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e setecentos e sessenta e sete reais e 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 2.320,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 trezentos e vinte reais e cinqüenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.561,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA, na conta 96.059, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 2.354,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e trezentos e cinqüenta e quatro reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

006194

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCELA CRISTINA SARAIVA, na conta 96.056, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 2.056,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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.

(Dois mil e cinqüenta e seis 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 2.175,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 2.044,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e quarenta e quatro reais e quarenta e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.739,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 2.660,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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.

(Dois mil e seiscentos e sessenta 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

00230

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 3.009,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.652,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.854,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 cinqüenta e quatro 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.954,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

06 204

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.835,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 e trinta e cinco reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

006226

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.539,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 quinhentos e trinta e nove 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

006287

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.483,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

006 208

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.791,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MAURICI DA SILVA CASTELAN, na conta 96.054, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e noventa e um reais e trinta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 3.151,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 3.040,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.853,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 cinqüenta e três 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

006212

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 3.231,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAELA FAVERO DA SILVA, na conta 96.051, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e trinta e um 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 2.148,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 4.201,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

006215

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 2.138,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RINALDO JORGE DE MELO, na conta 110.465, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e trinta e oito reais e noventa centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.954,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

06:217

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 5.258,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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.

(Cinco mil e duzentos e cinqüenta e oito reais e noventa e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.533,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.483,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 3.620,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 2.671,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SIRLENE DA SILVA FERREIRA, na conta 93.919, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e setenta e um reais e cinqüenta 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 3.034,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.533,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

00.224

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 2.148,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SUELY MIDORI HANDA, na conta 86.597, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 2.148,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TAMARA CRISTINA OSHIRO PE, na conta 30.438, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e quarenta e oito reais e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.732,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 trinta e dois 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.954,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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.

(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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 2.481,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 quatrocentos e oitenta e um 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 638,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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.

(Seiscentos e trinta e oito reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.666,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 seiscentos e sessenta e seis reais e sessenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 3.508,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA ALINE SPIGOLON CO, na conta 96.045, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e oito reais e sessenta e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.954,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 2.334,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 trinta e quatro 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Doc 234

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 3.739,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.954,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 3.179,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.533,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.680,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:33:56

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 3.009,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 391, 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 AFFONSOem13/07/202215:33:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3361315252266271
13/07/2022 15:35:58

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 2.104,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 394, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANTONIO CARLOS FAUSTINO, na conta 96.100, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e quatro reais e vinte e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:35:58

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000241

G3361315252266271
13/07/2022 15:35:58

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 1.691,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 394, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GEOVANA HELOISA PORCARI J, na conta 96.081, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e noventa e um 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 AFFONSOem13/07/202215:35:58

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

00.242

G3361315252266271
13/07/2022 15:35:58

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 03/06/2022 Valor R$ 2.601,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 394, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JAQUELINE DA SILVA NASCIM, na conta 96.072, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e um reais e vinte e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:35:58

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
17

Código de Verificação de Autenticidade
OLSQT7RYD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/06/2022 às 10:55:15

Chave de Acesso
755307SXQRJTP4N5D8DYMN3FWL2EEM7I

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
				03/06/2022

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

RECEBI(EMOS) DE **ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **17** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OLSQT7RYD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0072
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: 03/06/2022
==========
DOCUMENTO: 060301
AUTENTICACAO SISBB: 6.05E.DAD.BAC.AB4.448

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	12514	388

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/03/2021 A 07/03/2022	16/06/2022 A 30/06/2022 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:		
Salário Base:	2.674,39	1/3 das Férias:	1.458,40	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	486,13	P
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:	2.916,79	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Familia:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	0,00	
		Desconto do imposto de Renda:	156,82	D
			0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.944,53	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	156,82	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.787,71	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$ 1.787,71 (um mil setecentos e oitenta e sete reais e setenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 17/05/2022

JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO

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$ 1.787,71(um mil setecentos e oitenta e sete reais e setenta 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: 14/06/2022
GARCA

JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:08:45
306203062 SEGUNDA VIA 0054
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/06/2022
NR. DOCUMENTO 550.290.000.070.713
VALOR TOTAL 1.787,71
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JAQUELINE DA SILVA NASCIM
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 70.713-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 7.9A2.B33.1F9.D7F.5DD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:08:45
306203062 SEGUNDA VIA 0051
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/06/2022
NR. DOCUMENTO 556.706.000.107.032
VALOR TOTAL 2.341,17
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SILVIO CEZAR DE OLIVEIRA
AGENCIA: 6706-7 CONTA: 107.032-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 4.460.17A.316.4D2.03E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (15.001.375/0001-43) KAMED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000001114 SERIE: 77

KAMED HOSPITALAR

KAMED HOSPITALAR LTDA
AV SANTO ANTONIO, 2438
SOMENZARI
17506-040 - MARILIA (SP)
FONE (14)3316-9800 FAX
EMAIL vendas@kamedhospitalar.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº: 000001114
SÉRIE: 77
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2205-15.001.375/0001-43-55-077-000.001.114-153.770.640-2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA COM SUBST TRIBUTARIA A PRAZO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135.220.592.830.107 06/05/2022 18:10:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 438.365.409.119
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 15.001.375/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: 1459 - ASSCC HOSP BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO: 06/05/2022
ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 17400-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 06/05/2022
MUNICÍPIO: GARCA
FONE/FAX: 14-3407-5056
UF: SP
IE/RG: ISENTO
HORA DA SAÍDA: 18:09:23

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000001114-1 - CARTEIRA - 10/06/22 - R$ 3.990,00

CALCULO 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	3.990,00

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	3.990,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL: PROPRIO
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CPF/CNPJ: 06.230.386/0001-04
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
IE: ISENTO
QUANTIDADE: 1
ESPÉCIE:
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 0,400
PESO LÍQUIDO: 1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2677	D.PIRONA SODICA INJ 1G 2ML (DIPIFARMA) LOTE DP22C060 / DT VAL: 21/03/2024 Val Aprox Tributos R$ 536,66 Fed R$ 478,80 Est R$ 0,00 Mun FONTE	30049069	0500	5405	AM	1000	3,9900	3.990,00			0,00		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
IMPOSTO REC. POR SUBS. ART. 313-A DO RICMS/SP
CONFORME DETERMINA O ARTIGO 274 DO RICMS/00
OPERAÇÃO ICMS-ST RETIDO NA FONTE
COMPRA DIRETA
DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL SA - AG. 6899-3 - C/C 11353-0
CHAVE PIX 15.001.375/0001-43
Valor Aprox Tributos R$ 536,66 - Fed. R$ 478,80 - Est. R$ 0,00 - Mun. FONTE

RESERVADO AO FISCO

06/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:09:38
306203062 SEGUNDA VIA 0068
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/06/2022
NR. DOCUMENTO 556.899.000.011.353
VALOR TOTAL 3.990,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KAMED - HOSPITALAR LTDA M
AGENCIA: 6899-3 CONTA: 11.353-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 7.BA4.BCA.6CD.B91.1F5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL
→ R$ 1.420,06
Parte

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL
→ R$ 2.569,94
Parte

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00250

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VANILSE CRISTIANE MATHEUS	12704	0149

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
11/05/2021 A 10/05/2022	16/06/2022 A 30/06/2022 = 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:		
1/3 das Férias:	2.182,20	P
Abono de Férias:	727,40	P
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Familia:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	0,00	
Desconto do imposto de Renda:	258,15	D
	41,84	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.909,60	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	299,99	D
TOTAL LIQUIDO:	2.609,61	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$ 2.609,61 (dois mil e seiscentos e nove reais e sessenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 17/05/2022

VANILSE CRISTIANE MATHEUS

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$ 2.609,61(dois mil e seiscentos e nove 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: 14/06/2022
GARCA

VANILSE CRISTIANE MATHEUS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:39:18

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 06/06/2022 Valor R$ 2.609,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 397, 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.

(Dois mil e seiscentos e nove reais e sessenta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:39:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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 05/2022

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 **01/05/2022 a 31/05/2022** 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 junho de 2022**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 31 de maio de 2022.

.....

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
Luiz dos Santos Filho
Administrador Provisório

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.03
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: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25
VALOR: R$ 10.000,00
DEBITO EM: 06/06/2022
==========
DOCUMENTO: 060601
AUTENTICACAO SISBB: 1.F3D.6A7.41C.78B.3A1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0058
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 24.318-0

FAVORECIDO: ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO
CPF/CNPJ: 412.042.448-04
VALOR: R$ 2.044,63
DEBITO EM: 06/06/2022
==========
DOCUMENTO: 060602
AUTENTICACAO SISBB: 7.470.CA9.986.E30.1DE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0078
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0068-X - GALIA
CONTA: 1.013.937-8

FAVORECIDO: CAROLINE APARECIDA VISMARA
CPF/CNPJ: 360.766.508-77
VALOR: R$ 2.115,00
DEBITO EM: 06/06/2022
==========
DOCUMENTO: 060603
AUTENTICACAO SISBB: 4.894.AB4.CD5.9FA.806

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0073
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: 1.019.689-9

FAVORECIDO: JORGE LUIZ CAFFER
CPF/CNPJ: 321.257.748-79
VALOR: R$ 1.570,95
DEBITO EM: 06/06/2022
==========
DOCUMENTO: 060604
AUTENTICACAO SISBB: B.E9B.9BB.903.944.3B5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0064
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: 06/06/2022
==========
DOCUMENTO: 060606
AUTENTICACAO SISBB: 1.D09.7FF.00C.EA0.3CE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.
AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
(17) 3364-1608

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
12.207
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0513 0853 6900 0196 5500 0000 0122 0711 0245 1200

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220581901613 05/05/2022 09:20:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647.334.806.110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: 13.085.369/0001-96

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ: 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO: 05/05/2022
ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS	CEP: 17400-000	DATA DA SAIDA: 05/05/2022
MUNICIPIO: GARCA — UF: SP	FONE / FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAIDA: 00:00:00

FATURA / DUPLICATA
12207/001 04/06/2022 4.250,00

CALC DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
4.250,00	565,25	0,00	0,00	4.250,00

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	1.081,63	4.250,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZAO SOCIAL: TRANSPORTADORA	FRETE POR CONTA: 0-Remetente	CODIGO ANTT:	PLACA DO VEICULO:	UF:	CPF: 588.407.339-90
ENDEREÇO: AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975	MUNICIPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
50	VOLUMES	DIVERSAS		500,000	500,000

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
385	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% BOLSA 1000 ML Lote: 095622 / Fabr.: 09/04/2022 / Val.: 09/04/2024 Cód. Barras: 7896137600410	30049099	000	5102	UN	500	8,50	4.250,00	4.250,00	565,25	13,30	1.081,63

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO
10 MAIO 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota fiscal refere-se ao pedido: 11206
Representante: 000111-BIONEXO DO BRASIL S A
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL / GARCA /SP
LOCAL DE ENTREGA: RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, N. 70 / CEP: 17.400/000 / GARCA/SP
HORARIO DE RECEBIMENTO: 2. A 6. DAS 07:00 AO 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00.
A CHEGADA DE MERCAORIA FORA DO HORARIO, OCASIONARA O NAO RECEBIMENTO DA MESMA.
Valor aproximado dos tributos: R$ 1.081,63 (25,45%). Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

258

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:03
306203062 0069

006 259

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790825029212500000707001096507490060000425000
BENEFICIARIO:
CAPROMED FARMACEUTICA LTDA
NOME FANTASIA:
CAPROMED FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: 13.085.369/0001-96
BENEFICIARIO FINAL:
CAPROMED FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: 13.085.369/0001-96
PAGADOR:
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	60.607
DATA DE VENCIMENTO	04/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.250,00
VALOR COBRADO	4.250,00

NR.AUTENTICACAO B.FB6.692.398.DD1.520

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 538820 Série E5, emitido em 28/04/2022

20220502u47866934000174

Número da Nota **40470856**

Data e Hora de Emissão **28/04/2022 18:47:23**

Código de Verificação **QREA-ZQFE**

JP medios

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 144 R$22.165,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R$443,30
VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO
Pedido Web: 1286644 Ped GP: 38793039 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: 06/06/2022

VALOR TOTAL: R$21.721,70

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 538820 Série E5, emitido em 28/04/2022.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Ticket® uma marca Edenred

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1286644

Valor (R$): 22.165,00

Realizado em: 28/04/2022

Método Pagamento: Faturamento

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 03/05/2022

Valor dos Benefícios (R$): 22.165,00

Quantidade de Beneficiários: 142

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
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
341.514.048-21	2499	ANA P M M ALVES	GARCA MEDIA	R$ 155,00
050.617.009-88	2498	ANA PAULA DA SILVA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
278.933.608-36	27893360836	ANA VALERIA FAVERO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
312.759.068-77	2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	GARCA MEDIA	R$ 155,00
282.460.758-02	28246075802	ANDRE C L ALVES	GARCA MEDIA	R$ 155,00
087.690.988-83	2501	ANDRE LUIS G DE CARVALHO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
324.212.558-48	32421255848	ANDRE M FERREIRA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
063.011.598-29	2643	ANTONIO V SOBRINHO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
058.506.528-41	2656	APARECIDA F P SILVA	GARCA MEDIA	R$ 155,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 03/05/2022

Valor dos Benefícios (R$): 22.165,00

Quantidade de Beneficiários: 142

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
395.327.318-30	39532731830	ARIANE RODRIGUES	GARCA MEDIA	R$ 155,00
145.734.708-32	14573470832	ARILSON JOSE DESSIA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
441.276.388-93	2508	ARTHUR P P SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 155,00
416.994.998-61	41699499861	BARBARA ALMEIDA SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 155,00
349.697.238-69	34969723869	BARBARA PALMA SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 155,00
346.916.548-36	2657	BEATRIZ K R PEREIRA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
376.462.928-26	37646292826	BRUNA TOZZETTI ALVES	GARCA MEDIA	R$ 155,00
302.766.818-86	30276681886	CARLOS ALEXANDRE VIDO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
110.808.108-89	11080810889	CARLOS ANTONIO DA SILVA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
125.050.518-60	2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	GARCA MEDIA	R$ 155,00
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$ 155,00
346.176.328-40	2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	GARCA MEDIA	R$ 155,00
468.516.418-01	46851641801	DANIELLE V S GUESSO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
336.502.058-66	2515	DANILO CORREA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
374.711.678-74	37471167874	DAVID JEAN GREGORIO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
306.135.448-46	30613544846	DAYVID FERNANDO CAMPOS	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
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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 03/05/2022

Valor dos Benefícios (R$): 22.165,00

Quantidade de Beneficiários: 142

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
585.686.201-59	58568620159	ELIZA K N ALMEIDA	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
173.950.928-56	17395092856	FABIO HENRIQUE DA SILVA	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
440.198.638-57	44019863857	ISABELA C C SPARAPA	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 03/05/2022

Valor dos Benefícios (R$): 22.165,00

Quantidade de Beneficiários: 142

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
366.880.858-95	36688085895	JHONATAN M CARVALHO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
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
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
402.015.138-54	40201513854	KAIQUE SOUZA EUSEBIO	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
393.340.338-35	39334033835	LUAN F P SANT	GARCA MEDIA	R$ 155,00
191.034.568-70	2634	LUCIA H C MARINI	GARCA MEDIA	R$ 155,00
266.435.168-03	26643516803	LUCIANA BERNAVA BALLES	GARCA MEDIA	R$ 155,00
274.192.978-51	2636	LUCIMAR G M RODRIGUES	GARCA MEDIA	R$ 155,00
260.243.888-02	26024388802	LUCIMARA A VIEIRA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
331.289.138-89	2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
390.253.058-81	39025305881	LUIS GUILHERME BRANDAO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
296.981.418-80	29698141880	LUIZ ALEXANDRE G SILVA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
287.862.698-28	28786269828	MARALIZE S L MARQUES	GARCA MEDIA	R$ 155,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 03/05/2022

Valor dos Benefícios (R$): 22.165,00

Quantidade de Beneficiários: 142

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
306.679.648-51	30667964851	MARCELA C S CORRE	GARCA MEDIA	R$ 155,00
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
084.978.028-12	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
368.188.678-47	36818867847	NAYARA CARRIJO DA COSTA	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 03/05/2022

Valor dos Benefícios (R$): 22.165,00

Quantidade de Beneficiários: 142

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
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
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
376.151.978-80	37615197880	VANESSA SPIGOLON CORREA	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA MEDIA		03/05/2022	142	R$ 22.165,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	142	R$ 22.165,00

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R$ -443,30	1	-R$ 443,30
	TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO		-R$ 443,30

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 22.165,00
Taxas	-R$ 443,30
TOTAL	R$ 21.721,70

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:03
306203062 0092

066 263

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090409491145293981658220009190080002172170
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	60.608
DATA DE VENCIMENTO	06/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	21.721,70
VALOR COBRADO	21.721,70

NR.AUTENTICACAO F.ABF.D96.87C.677.00E

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

NOTA FISCAL Nº 000001426 SÉRIE 075

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 000001426
SÉRIE 075 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0560 6192 0200 4801 5507 5000 0014 2610 2758 3545

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 TRIBUTARIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135220596937806 / 08.05.2022 - 14:00:10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	08.05.2022

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		05.06.2022	6.844,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
6.844,00	1.231,92	0,00	0,00	6.687,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
156,76	0,00	0,00	0,00	0,00	6.844,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	9	00776277	FIK5049	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			1.955,390	1.955,390

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
BR100008000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	1.474,000	4,536900	6.687,24	6.844,00			1.231,92	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: 000318079-031 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: 0010368839 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: 2003920547 . Lote do produto a granel: 10368839 .
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

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Fl. 263

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:03
306203062 0069

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040113988956190070000684400
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	60.609
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	6.844,00
VALOR COBRADO	6.844,00

==========
NR.AUTENTICACAO A.CD3.F09.0E0.C13.1BC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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: 000013928 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: 000013928
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2205-05.335.433/0001-11-55-003-000.013.928-177.087.402-1

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	135.220.583.067.396 05/05/2022 11:23:37

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	05/05/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	05/05/2022
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	IE / RG	HORA DA SAIDA
GARCA	14.3407-5066	SP		11:23:08

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000013928-1 - CARTEIRA - 05/06/22 - R$ 1.588,00

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	1.588,00

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	1.588,00

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 LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
16308	PAPEL SULFITE A4 75 GR C/500 UN	48051900	0500	5929	PCT	80	19,8500	1.588,00			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
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-001426

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:03
306203062 0067

06 272

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049212500000712004158007690070000158800
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	60.610
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.588,00
VALOR COBRADO	1.588,00

NR.AUTENTICACAO E.A99.D5F.DC6.AF7.517

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM

SECRETARIA DE FINANÇAS

066273

N° da Nota - Serie
0000066068 - E

Autenticidade
5RNS-N2D2

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....:06/05/2022 13:51:21
Competência (Serv.).:05/2022
RPS N. 000000089834 Série X, emitido 06/05/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA
Nome Fantasia: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ.....: 01.568.077/0015-20 IM: 29525 IE: Fone: 19 38057561
Endereço.....: GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280
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: 968,000 Und:KG Val. Unit.:5,210 5.043,28 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**-- Periodo da Coleta de 01/04/2022 a 30/04/2022

Isabella Maria Reis Sanches Serafinelli
Téc. Segurança do Trabalho
Reg. nº 010454 1/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 residuos 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	ALIQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LíQUIDO
5.048,49	0,00	5.048,49	5,0000%	252,42	4.796,07

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:04
306203062 0071

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

001274

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000016128046601010790070000479607
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	60.611
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.796,07
VALOR COBRADO	4.796,07

==========
NR.AUTENTICACAO E.CA2.8CD.D9C.478.ABD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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
	Fl. 275	

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

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.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor
001	07/05/2022	R$ 1.662,00	002	06/06/2022	R$ 1.662,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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.CÁLC 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

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: 7-BIONEXO 1 Id Mov:82973 Pedido: PDC#212756426#B

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:04
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00276

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

00190000090297222700900003610177890080000166200
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	60.612
NOSSO NUMERO	29722270000003610
CONVENIO	02972227
DATA DE VENCIMENTO	06/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.662,00
VALOR COBRADO	1.662,00

==========
NR.AUTENTICACAO 1.DD7.5D9.DA9.968.FE2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

GALVÃO

RUA OSCAR MONTENEGRO, 629 - JD SÃO RAFAEL CEP 17400-000 - GARÇA - SP
TEL: (14)3471-5360

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

Nº 000.015.993 FL. 1/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0504 6943 8800 0129 5500 1000 0159 9318 8852 1404

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220592140442 06/05/2022 16:08:20

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	06/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIAMS	17400-000	06/05/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARÇA	(14)3532-5198	SP		16:08:04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
178,16	30,61	0,00	0,00	216,00	1.552,87

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	1.552,87

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
235	VOLUMES			353,000	347,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5017409	7898187830052	ACUCAR SANTA ISABEL CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R$ 61,53 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	10,000	17,95	0,00	179,50	69,81	12,56	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
5175161	7896059518296	AMIDO DE MILHO SIAMAR 500 G	11081200	000	5102	UN/1	2,000	5,95	0,00	11,90	11,90	2,14	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$ 66,00 (15,73%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	10063021	040	5102	UN/1	20,000	20,98	0,00	419,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3636886	7896700711178	FEIJAO CAMPEAO DO SUL CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R$ 71,01 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	07133399	040	5102	UN/1	30,000	8,99	0,00	269,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5108497	7896066767284	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	72,000	4,89	0,00	352,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3783306	7896005277317	MACARRAO DONA BENTA AVE MARIA C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R$ 15,53 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	20,000	2,95	0,00	59,00	31,05	4,13	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
3748503	7891999011039	MARGARINA VIGOR 60% C/SAL 500G	15171000	060	5405	UN/1	10,000	8,69	0,00	86,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3853382	7896003537123	OLEO BREJEIRO DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	10,000	9,98	0,00	99,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible]

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Mercado

Ofício 277

MERCADAO GS DE GARCA LTDA - ME

GALVÃO

RUA OSCAR MONTEMOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP 17400-000 - GARCA - SP
TEL. (14)3471-3360

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.015.993 FL. 2/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0504 6943 8800 0129 5500 1000 0159 9318 8852 1404

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220592140442 06/05/2022 16:08:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
04.694.388/0001-29

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
05187539	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
03655443	7896011129358	REFRESCO EM PO TRINK LIMONADA SUICA 30G	21069010	000	5102	UN/1	30,000	1,09	0,00	32,70	32,70	5,89	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05080441	7896011127293	REFRESCO EM PO TRINK MANGA 25G	21069010	000	5102	UN/1	30,000	1,09	0,00	32,70	32,70	5,89	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Fl. 278

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:04
306203062 0069

00273

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140017783022110106111049190080000155287
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	60.613
DATA DE VENCIMENTO	06/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.552,87
VALOR COBRADO	1.552,87

==========
NR.AUTENTICACAO 8.E99.58C.C76.3E3.AB5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

VitalAire

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo,2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

DATA DE EMISSÃO: 10/05/2022
DOCTO: 0014189 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 07/06/2022

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- (P	19	8,512917	161,75
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (P	30	16,251933	487,56
2	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (P	60	8,512917	510,78
3	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	86	8,512917	732,11
6	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	180	8,512917	1.532,33
1	896055	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP NEBULIZ.220V (Pró Rata)	30	8,512917	255,39
15	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pro	404	8,512917	3.439,22
1	896182	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 220V SEM OP (P	30	8,512917	255,39
1	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (P	30	8,512917	255,39
1	896710	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V (P	30	8,512917	255,39

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/04/22 A 30/04/22 Caso necessite de 2 via de boleto entrar em contato com a central de cobrança pelos telefones: (11) 2915-4800 ou 0800-771-6686 opção 4 Cobrança.

TOTAL DESTA NOTA

R$ 7.885,31

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Contratante	Nome	Data Corte	Paciente	Nome	CPF	Data Admissao	Produto	Descrição	Data Inicio	Data Final	Qtd. Dias	Vl Unt.	Qtd Gás/Eqp Entr	Vl.Total
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	30/04/2022	767557	ADELAIDE DE MOURA BOTTINO	05437823878	29/03/2022	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/04/2022	30/04/2022	30	8,512917	1	R$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	30/04/2022	769650	AMABELE MARQUELI FERREIRA	32577910894	12/04/2022	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	12/04/2022	30/04/2022	19	8,512917	1	R$ 161,75
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	30/04/2022	736964	AMALIA REGINA DE CARVALHO RAMOS	02839214806	07/09/2021	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V	01/04/2022	30/04/2022	30	8,512917	1	R$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	30/04/2022	526496	ANDREIA CRISTINA IZIDORO	15490083824	06/07/2021	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/04/2022	30/04/2022	30	8,512917	1	R$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	30/04/2022	624401	CICERA APARECIDA DOS SANTOS	27620902880	06/06/2019	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/04/2022	30/04/2022	30	8,512917	1	R$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	30/04/2022	624346	DALVA BRAGUIM DE ALMEIDA	32648485899	06/06/2019	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V	01/04/2022	30/04/2022	30	8,512917	1	R$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	30/04/2022	624188	DIOMAR DOS SANTOS NASCIMENTO	09098652808	06/06/2019	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V	01/04/2022	30/04/2022	30	8,512917	1	R$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	30/04/2022	767558	DURVALINA FARIAS DE JESUS	25012851820	31/03/2022	894806	CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI - PHILIPS	01/04/2022	19/04/2022	19	8,512917	1	R$ 161,75
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	30/04/2022	757994	ELENI MARIA DE JESUS GONÇALVES	11237055857	27/01/2022	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/04/2022	30/04/2022	30	8,512917	1	R$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	30/04/2022	748815	ENEDINA LIMA DOURADO	25014420834	25/11/2021	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/04/2022	30/04/2022	30	8,512917	1	R$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	30/04/2022	754473	GERTRUDES PEREIRA LIMA DOS SANTOS	30938631802	06/01/2022	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V	01/04/2022	30/04/2022	30	8,512917	1	R$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	30/04/2022	707831	HEITOR JOSE LADEIRA	31154578801	25/03/2021	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/04/2022	30/04/2022	30	8,512917	1	R$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	30/04/2022	699619	IRACY DE LOURDES GREGORIO DUARTE	25622640881	04/02/2021	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/04/2022	30/04/2022	30	8,512917	1	R$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	30/04/2022	764067	ISRAEL DA SILVA	09154109825	08/03/2022	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/04/2022	30/04/2022	30	8,512917	1	R$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	30/04/2022	624259	JOAO VICTOR DOS SANTOS PIROLA	44756520812	06/06/2019	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V	01/04/2022	30/04/2022	30	8,512917	1	R$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	30/04/2022	754456	JOAO VIEIRA DA SILVA	44267843872	06/01/2022	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/04/2022	30/04/2022	30	8,512917	1	R$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	30/04/2022	633508	JOSE BIAZOLLI	06175736893	13/07/2019	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/04/2022	30/04/2022	30	8,512917	1	R$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	30/04/2022	770623	JULIETA TEIXEIRA BARBOSA DO CARMO	13455833896	19/04/2022	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	19/04/2022	30/04/2022	12	8,512917	1	R$ 102,16
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	30/04/2022	631342	LEONICE BENTO DA SILVA	17253158822	27/06/2019	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/04/2022	30/04/2022	30	8,512917	1	R$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	30/04/2022	734561	LUIZ PONZILAQUA	25010417804	19/08/2021	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/04/2022	30/04/2022	30	8,512917	1	R$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	30/04/2022	767913	MANOEL MESSIAS RUAS	79668372891	05/04/2022	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	05/04/2022	30/04/2022	26	8,512917	1	R$ 221,34
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	30/04/2022	753847	MARIA APARECIDA ALVES	09637633855	30/12/2021	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/04/2022	30/04/2022	30	8,512917	1	R$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	30/04/2022	751910	MARIA DE LOURDES OLIVEIRA DE FREITAS	18722724877	16/12/2021	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/04/2022	30/04/2022	30	8,512917	1	R$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	30/04/2022	654375	PAULO SERGIO DE OLIVEIRA	25844461894	04/02/2020	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/04/2022	30/04/2022	30	8,512917	1	R$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	30/04/2022	690512	RAFAEL MARTINS FABRICIO	32918201855	30/11/2020	894900	CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR DE O2 - AIR SEP	01/04/2022	30/04/2022	30	16,251933	1	R$ 487,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	30/04/2022	728460	RITA HELENA FERNANDES	03639934873	13/07/2021	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/04/2022	30/04/2022	30	8,512917	1	R$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	30/04/2022	759514	SANTINA DE LAPASI ROLDAO	17029885899	03/02/2022	896055	CONCENTRADOR AIRSEP NEBULIZ.220V	01/04/2022	30/04/2022	30	8,512917	1	R$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	30/04/2022	609299	TELINO CANDIDO ALVES	40170209849	30/05/2019	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/04/2022	30/04/2022	30	8,512917	1	R$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	30/04/2022	736523	TEREZINHA BENENCIA PAZZINI	11057427845	02/09/2021	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/04/2022	13/04/2022	13	8,512917	1	R$ 110,67
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	30/04/2022	680930	VALDOMIRO MILHORINE	23138779816	22/09/2020	896182	CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 220V SEM OPI - PHILIPS	01/04/2022	30/04/2022	30	8,512917	1	R$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	30/04/2022	699620	VERA ALICE LUCCHIARI SOARES	05004473811	04/02/2021	896710	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V. 60 HZ	01/04/2022	30/04/2022	30	8,512917	1	R$ 255,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	30/04/2022	739729	Vitor de Oliveira	30058568875	28/09/2021	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V	01/04/2022	30/04/2022	30	8,512917	1	R$ 255,39
														R$ 7.885,28

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:04
306203062 0068

00282

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600250326741790090000788531
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	60.614
DATA DE VENCIMENTO	07/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	7.885,31
VALOR COBRADO	7.885,31

==========
NR.AUTENTICACAO 2.065.8F1.B0C.0CF.4F7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
18422905D9 . 001283

Nº Nota	400
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	25/MAI/2022 - 18:19:10
Competência	05/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME**
CNPJ/CPF: **26.384.215/0001-47** Insc. Municipal: **72104** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA MARECHAL DEODORO, 2898** CEP: **13.560-200**
Complemento: **Não Informado** Bairro: **CENTRO**
Município: **SAO CARLOS** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **contato@shieldcp.com.br** Telefone: **987702527**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70** CEP: **17.400-000**
Complemento: **Não Informado** Bairro: **Villa Willians**
Município: **GARÇA** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato. Parcela 01/12 e Parcela 02/12 - MÉDIA COMPLEXIDADE

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.150,00

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

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

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	1.150,00	4,02	46,23	1.150,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

Código de Verificação:
18422905D9

Número da Nota:
400

Local Data Assinatura

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:04
306203062 0077

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300003171170290090000115000
BENEFICIARIO:
SHIELD C PRAGAS LTDA - ME
NOME FANTASIA:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME
CNPJ: 26.384.215/0001-47
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	60.615
NOSSO NUMERO	29700330000003171
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	07/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.150,00
VALOR COBRADO	1.150,00

NR.AUTENTICACAO 6.A2D.104.75C.951.231

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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: VENDAS FORA DO ESTADO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141220085332325 12/04/2022 12:58:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95	016285	00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF/ID Estrangeiro	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

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 Guerrero da
RG: 34.876.789-6
COREN SP: 1373424-TE

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

LANÇADO

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$487,16.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 623795 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: THIAGO DE JESUS Conf: LUCIANA DA SILVA CLAUDIO
Val aprox dos tributos R$ 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 014668-28.2022.8.26.0053 (exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151, II do CTN).

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:04
306203062 0076

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

006286

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

00190000090209022800400118746171990090000405966
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	60.616
NOSSO NUMERO	20902280000118746
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	07/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.059,66
VALOR COBRADO	4.059,66

==========
NR.AUTENTICACAO 7.18C.122.7B9.A7B.737
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

NF-e
Nº 0027672
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 0500 3317 8800 6230 5530 0000 0276 7219 4799 0893

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. 0027672 – FL 1 / 1
SÉRIE 300

CHAVE DE ACESSO
3522 0500 3317 8800 6230 5530 0000 0276 7219 4799 0893

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.REC.TER
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	135220605641008 10/05/2022 08:59:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	209469875110
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	
CNPJ	00.331.788/0062-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	CNPJ / CPF	45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO	10/05/2022		
ENDEREÇO	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	BAIRRO / DISTRITO	CENTRO
CEP	17400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO	GARÇA	FONE / FAX	45738037
UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	661,86	VALOR DO ICMS	119,14	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	626,86		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS	35,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	661,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	0-Emitente	CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	5	ESPÉCIE	UNIDADES	MARCA	
NUMERO		PESO BRUTO	283,7060	PESO LÍQUIDO	47,7060

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	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8,0 M - CEST: 2806300	28044000	000	5102	M3	32,00	17,4127	557,21	588,32	105,98	0,00	18,00	00
10060024	ONU 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	73,54	13,24	0,00	18,00	00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CÓDIGO DO CLIENTE: 627792 - 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 05/04/22 A 30/04/22 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 Município: Garça CEP: 17400000 UF: SP País: 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 5.947/2021 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

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

011287

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:04
306203062 0055

00288

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600250326907190090000066186
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	60.617
DATA DE VENCIMENTO	07/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	661,86
VALOR COBRADO	661,86

==========
NR.AUTENTICACAO 5.99C.ABC.B8F.A7D.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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000009816 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0521 9410 0800 0122 5500 1000 0098 1618 4214 0883

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	135220608337607 10/05/2022 14:53:21

Doc: 289

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	10/05/2022

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	07/06/2022	155,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	14,04	155,00
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	155,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
056133	- CAIXA CORRESPONDENCIA TRIPLA MOVEL CRISTAL WALEU	39261000	0500	5405	UNS	1,0000	85,000000	0,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SWI-001	SWITCH D LINK - DES 1008C	85176241	0102	5102	UN	1,0000	70,000000	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NUMERO DO PEDIDO - 20188Valor aproximado tributos R$ 14,04 (9,06%) Fonte: IBPT	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 11/05/2022 08:37:49

www.rzanotto.com.br

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:04
306203062 0051

00290

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190620748900970037100008097115690090000015500
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	60.618
NOSSO NUMERO	6207890097
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	07/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	155,00
VALOR COBRADO	155,00

==========
NR.AUTENTICACAO 1.FE6.0F7.F13.D15.7E7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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: VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220487393382 - 14/04/2022 12:42:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279046937110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ / CPF: 30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO: 14/04/2022

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

DATA DA SAIDA/ENTRADA:

MUNICÍPIO: GARCA

UF: SP

FONE / FAX: 1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAIDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA

Num	Venc.	Valor
001	12/05/2022	R$ 770,46
002	09/06/2022	R$ 770,46

006291

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.022,17	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: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA: 0-Remetente

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ / CPF: 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO: AVENIDA 10,2800

MUNICÍPIO: RIO CLARO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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

f. Contribuinte: PDC#215172637#BIONEXO
EDIDO DE COMPRA:PDC#215172637#BIONEXO
ndedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:874164
fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 207,25 Estadual: R$ 187,48 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Precision 14/04/2022 as 12:42:30

www.geweb.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:04
306203062 0094

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080021231572580708540002390110000077046
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	60.619
DATA DE VENCIMENTO	09/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	770,46
VALOR COBRADO	770,46

==========
NR.AUTENTICACAO B.2AA.C51.FC5.8C7.183
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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. 000.140.102
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0531 3782 8800 0166 5500 1000 1401 0211 3538 4498
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	**135220608016160 - 10/05/2022 14:11:15**

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**	**10/05/2022**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**10/05/2022**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075066**		**15:11:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor
001	09/06/2022	R$ 5.025,00	002	09/07/2022	R$ 5.025,00

001293

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
10.050,00	1.336,65	0,00	0,00	0,00	0,00	10.050,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.050,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,22000 GP 11B KM 2,2 - SP110-330	**SUMARE**	**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
60	**Volumes**			**831,000**	**831,000**

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
37039	SORO FISIOLOGICO 0,9% SOL INJ IV BSF 250ML/HALEX ISTAR O+ Lote: 0000161594 Qt: 3000 Val: 14/04/24	30049099	000	5102	UN	3.000	3,3500	10.050,00	10.050,00	1.336,65			13,30	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM ANDERSON
Orc 13537853 Fichas 1/1 60 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 1.351,72 Estadual: R$ 1.336,65 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:04
306203062 0071

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

- 001294

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

00190000090313677300300158537175290110000502500
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	60.620
NOSSO NUMERO	31367730000158537
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	09/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	5.025,00
VALOR COBRADO	5.025,00

==========
NR.AUTENTICACAO B.4D0.ACD.FB3.DF5.5E7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

006295

Número da Nota	11392
Data de Emissão	24/05/2022
Data e Hora da Competência	24/05/2022 às 11:04:16
Código de Verificação	9847-3176-0770

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
Situação	Optante do Simples Nacional		
Telefones	(18) 3622-5803		
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.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		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	977,00	0,00	0,00	390,80
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	58.743,00	0,00	0,00	1.762,29

Valor Total dos Serviços - R$2.153,09

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: MÉDIA COMPLEXIDADE

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.153,09

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$ 2.153,09

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica **11392** emitida em **24/05/2022** às **11:04:16** - Cód Verif **9847-3176-0770**

Condições de Pagamento: Vencimento 24/05/2022 Valor Total R$ **2.153,09** Valor Líquido R$ **2.153,09**

Ass: _____ em ____/____/____

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

Lucas Ferreira Basilio
Téc. da Informação
RG: 52.457.527-0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:04
306203062 0071

- 004 296

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096255991620290120000215309
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	60.621
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.153,09
VALOR COBRADO	2.153,09

==========
NR.AUTENTICACAO 2.A23.472.A13.AAE.5B6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

NACIONAL COMERCIAL HOSPIT
ALAR S.A.
[illegible] 500
JARDIM [illegible] 4098-515
[illegible]
[illegible]

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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDA [illegible] RCEIROS	135220471490398 11/04/2022 19:43:20-03:00

006297

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
582156635119		52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR B[illegible]	45.349.461/0009-60	[illegible]/04/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS [illegible]	VL WILLIAMS	17400-000	[illegible]/04/2022

MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARÇA	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	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	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 SERVIÇ[illegible]	0-EMITENTE				12.273.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SÃO PAULO 41 SALA [illegible]	SANTOS	SP	633751851115

QUANTIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29			295,000	295,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000283[illegible]	SOLUÇÃO [illegible] 5043 - JP AUAN 7896[illegible] 070 - Lote: 085[illegible] 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: 33.076.789-6

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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 Interno: 145646	
Protocolo: 135220471490398	
Pedido cliente 2149688722 [illegible] [illegible]mo: 145646 - Forma de Pagamento: BOLETO	

powered by TOTVS

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:04
306203062 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

006 298

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399143278500000014260863401018190120000190050
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	60.622
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.900,50
VALOR COBRADO	1.900,50

NR.AUTENTICACAO 6.ABA.48F.37C.A37.5BC

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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

DANFE
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

004299

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	11/04/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS,70	VL WILLIAMS	17400-000	11/04/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435410644	SP		20:35:00

FATURA

001 11/05/2022 1.900,50	002 10/06/2022 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 MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:04
306203062 0079

006300

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399143278500000014260878201015390120000190050
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	60.623
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.900,50
VALOR COBRADO	1.900,50

NR.AUTENTICACAO 2.7C3.5FA.850.978.B22

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Rioclarense
ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 19352580

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
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

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS 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 B 1	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)

RESERVADO AO FISCO

Bru... ...vl. Santos
... ...957.844-5
Almoxarifado

20 ABR. 2022
LANÇADO
Bruno Delfino M. Santos
RG: 48.957.844-5
Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

01-352

Identificação do emitente

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALIO 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
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA 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	0,0
024629	IBUPROFENO 100MG/ML (MEDQUIMICA) (ITEM GENERICO) L: 020678 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	0,0
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	0,0
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 (EMBRAMED) 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:05
306203062 0081

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

001363

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100995385176890120000110585
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	60.624
NOSSO NUMERO	17115360000995385
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.105,85
VALOR COBRADO	1.105,85

NR.AUTENTICACAO 6.C2A.997.2C0.08F.281

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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 061257
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3522 0545 9719 0000 0114 5500 1000 0612 5714 6465 7696

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

061 304

Natureza da operação Venda de mercadorias para Consumidor Final		Protocolo de autorização de uso 135220623760919 13/05/2022 07:49:06
Inscrição Estadual 315046867114	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 45.971.900/0001-14

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual	Data emissão 13/05/2022
Endereço Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.402-064	Data saída 13/05/2022
Município Garça	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 07:49:05

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	10/06/2022	260,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 101,11	Valor do ICMS 18,20	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 260,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 260,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie Volume	Marca	Numeração	Peso bruto 12,000	Peso líquido 12,000

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	10,0000	26,00	260,00	101,11	18,20	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 81,77 (31,45%) Federais R$ 34,97 (13,45%) Estaduais R$ 46,80 (18,00%) . Fonte IBPT CNES: 9680500 Ordem de compra Nº: 20368	mídia

13/05/2022 07:49:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:05
306203062 0060

00325

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070430932014350656290009590120000026000
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	60.625
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	260,00
VALOR COBRADO	260,00

==========
NR.AUTENTICACAO E.E4C.2E6.811.F82.1C0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA

AVENIDA DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-0092

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000019364 fl. 1 /1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO
3522 0548 2066 7600 0162 5500 3000 0193 6412 8891 8009

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220611924422 11/05/2022 08:36:14

04:336

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315002113114		48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.	45.349.461/0009-60	11/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CASCATA	17400-000	11/05/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14)3407-5066	SP		08:35:42

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/06/2022	12,75									

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	4,02	12,75
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	12,75

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
206	ACHOCOLATADO EM PO APTI 300G	18069000	0500	5405	UN	1,00	4,25	0,00	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
294	COADOR DE PANO LIDER M	63079090	0101	5102	UN	1,00	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
285	PIPOCA GARCA 500G	10059010	0102	5101	UN	1,00	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R$ 1,72, Estadual R$ 2,30, Municipal R$ 0,00] (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R$ 0,12) | Pedido 258 | Cond. Venda BOLETO 30 DIAS | Faturamento 2949 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

media

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 11/05/2022 08:36:14

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:05
306203062 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

Doc. 307

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122220021923022410912671038390120000001275
BENEFICIARIO:
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA
CNPJ: 48.206.676/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA
CNPJ: 48.206.676/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	60.626
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	12,75
VALOR COBRADO	12,75

==========
NR.AUTENTICACAO B.C74.DC9.6BF.CD8.A39
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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

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

N. 000125257
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3122 0510 5719 8400 0114 5500 1000 1252 5711 9396 8116

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
131224709006468 06/05/2022 16:08:02-03:00

fls. 398

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
06/05/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
06/05/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1434075062

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
16:07:00

FATURA
001
05/06/2022
825,60

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
825,60	99,07	0,00	0,00	825,60

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	825,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0-REMETENTE				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA BRASIL, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CX			74,080	75,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000093CLIN 0011	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML SIST FECH CX C/24 FR - (LOTE 2212235 - 04/04/24) - EQUIPLEX IND USTRIA FARMACEUTICA - Pedido Resolucao do Senado Federal n 13/12	30049099	500	6108	CX	5,00	165,1200	825,60	825,60	99,07	0,0012	00%	0,00%

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131224709006468
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de deposito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 - PEDIDO DE VENDA: 136881 - VENDEDORA: Terena - PEDIDO CLIENTE: - 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$ 49,54 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

07/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:08:36
306203062 SEGUNDA VIA 0027
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/06/2022
NR. DOCUMENTO 550.368.000.054.052
VALOR TOTAL 825,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: A F COM MATERIAL MED HOSP
AGENCIA: 0368-9 CONTA: 54.052-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 8.F86.108.333.B9A.564

00.303

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

006310

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			
190.43368.05-1	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA CANADA, 1060				JD VITORIA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
MARILIA	SP	17.520-120	65303 - 387 / SP	416.994.998-61
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
11/03/1990	MARLY DE FATIMA ALMEIDA DOS SANTOS			

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
5.091,80	01/04/2021	01/06/2022	01/06/2022	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 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 130,73	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 8,08	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 5/12 avos	R$ 1.818,50	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 727,40	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/04/2021 a 31/03/2022	R$ 2.182,20	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 969,87
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
82 Ajuda de Custo Art. 470/CLT	R$ 6,67				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.843,45**

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$ 4.364,40	112.1 Previdência Social	R$ 10,41	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 145,48
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 4.520,29**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.323,16**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

006311

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 190.43368.05-1	11 Nome BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS			
17 CTPS (nº, série, UF) 65303 - 387 / SP	18 CPF 416.994.998-61	19 Data de Nascimento 11/03/1990	20 Nome da Mãe MARLY DE FATIMA ALMEIDA DOS SANTOS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 01/06/2022	26 Data de Afastamento 01/06/2022	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 10/06/2022 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$ 1.323,16, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Garça, 21 de junho 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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

006311/1

14

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ/CEI/CPF: 45.349.461/0009-60
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70-
Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000
Município: GARCA UF: SP
Cargo: ENFERMEIRO (A)
CBO: 223505
Registro nº: 4536
Admissão: 01/04/2021
Salário: R$ 3.529,24 (três mil quinhentos e vinte e nove reais e vinte e quatro centavos) por MÊS

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída 01 de Junho de 2022

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregado ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AHBB | REDE SANTA CAS

A **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL,** pessoa jurídica de direito privado, estabelecida na cidade e comarca de GARÇA, SP, na Rua Drº Orlando Thiago dos Santos nº 70, Bairro: Willians, inscrita no CNPJ (MF) sob o nº 45.349.461/0009-60 , doravante designada simplesmente **EMPREGADORA** informa que a rescisão da colaboradora **BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS**, inscrita no CPF sob nº 416.994.998-61, CTPS: 65303, SÉRIE: 387, enfermeira do CAPS AD, no valor de R$ 1.323,16 (valor correto), ocorreu erro no momento de seu pagamento, sendo pago o valor de R$ 5.687,56 e a sua diferença foi devolvida no valor de R$ 4.364,49 pela colaboradora na data de 14/06/2022, na conta do Convênios do termo de colaboração 015/2018.

Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

-RH AHBB – Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

G3361315252266271
13/07/2022 15:39:56

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 07/06/2022 Valor R$ 5.687,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 398, 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.

(Cinco mil e seiscentos e oitenta e sete reais e cinqüenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:39:56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

006314

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220606u42160334000172

Número da Nota **00000145**

Data e Hora de Emissão **06/06/2022 10:32:04**

Código de Verificação **B4FL-ZSPR**

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 Maio/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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0064

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R$ 3.950,00
DEBITO EM: 07/06/2022

==========

DOCUMENTO: 060701
AUTENTICACAO SISBB: 8.650.BCC.D87.5F7.EE0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
20250634ZS - 00316

Nº Nota	33
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	06/JUN/2022 - 10:21:01
Competência	06/2022

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: Maio/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 ESTADUAL

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação: **20250634ZS**

Número da Nota: **33**

Local Data Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0097
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$ 14.500,00
DEBITO EM: 07/06/2022

==========

DOCUMENTO: 060702
AUTENTICACAO SISBB: B.B89.ACA.ADE.2CC.3EC

006317

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/06/2022 - 12:35:25

GFIP - SEFIP 8.40

001318

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	419.379,84	155	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	05/2022	07/06/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
33.550,38	0,00	33.550,38

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2022

858700003358 503801792203 607665050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/06/2022 - 12:35:25

GFIP - SEFIP 8.40

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	419.379,84	155	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	05/2022	07/06/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
33.550,38	0,00	33.550,38

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

R$ 51,43
PARTE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

R$ 33.498,95

858700003358 503801792203 607665050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003358 503801792203 607665050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
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
BRUNA TOZZETTI ALVES		119.98182.56-2	10/05/2021	01	05	18/01/2022	Q1	02238
4.536,05	0,00	0,00	471,22			362,89		0,00
BRUNA TOZZETTI ALVES		119.98182.56-2	10/05/2021	01		18/05/2022	Z1	02238
ANTONIO CARLOS FAUSTINO		125.30611.41-8	06/12/2021	01		16/05/2022	X	03222
2.292,42	0,00	0,00	188,13			183,40		0,00
VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA		127.90602.17-6	10/11/2021	01	05	19/04/2022	P3	05142
218,74	0,00	0,00	0,00			17,50		0,00
VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA		127.90602.17-6	10/11/2021	01		04/05/2022	Z5	05142
VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA		127.90602.17-6	10/11/2021	01		04/05/2022	P1	05142
ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO		201.67052.92-0	14/01/2021	01	05	14/05/2022	P3	04110
2.057,74	0,00	0,00	85,56			164,61		0,00
ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO		201.67052.92-0	14/01/2021	01		29/05/2022	Z5	04110
ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO		201.67052.92-0	14/01/2021	01		29/05/2022	P1	04110
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		15/04/2022	P1	
0,00	0,00	0,00	0,00			0,00		0,00
PAULO SERGIO DA SILVA		209.48803.26-0	01/03/2019	01		31/05/2022	Z5	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003358 503801792203 607665050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: 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
RENATA RIBEIRO BRANCO 1.965,64	2.358,77	124.50535.06-5 2.358,77	01/12/2018 352,82	01	01	07/05/2022 0,00	I1	02235 0,00
VALCIR CARPINE 752,43	652,00	206.74961.86-7 652,00	23/06/2021 105,33	01		18/05/2022 0,00	I1	05174 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003358 503801792203 607665050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2022 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
ADEMIR ALVES		121.71732.25-5	29/03/2022	01			03222
2.120,75	0,00	0,00	172,68			169,67	0,00
ADRIANA MARIA DA SILVA		122.98476.22-7	16/02/2022	01			03222
3.121,48	0,00	0,00	283,57			249,72	0,00
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ		212.94260.56-3	20/05/2019	01			03222
2.951,94	0,00	0,00	263,23			236,15	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
2.137,35	0,00	0,00	174,18			170,99	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
1.840,94	0,00	0,00	147,50			147,28	0,00
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI		145.64399.69-8	03/05/2021	01			03241
3.248,46	0,00	0,00	298,81			259,87	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

001321

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003358 503801792203 607665050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2022 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: 45.349.461/0009-60
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
ANDRE MARTINELLI FERREIRA		132.57902.81-5	03/02/2022	01			03241
3.696,64	0,00	0,00	353,70			295,73	0,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO		125.40921.51-7	03/12/2018	01	01		03222
2.820,87	0,00	0,00	247,50			225,67	0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA		120.75473.08-2	01/12/2018	01	01		05143
1.640,52	0,00	0,00	129,46			131,25	0,00
ARIANE RODRIGUES		210.14382.70-1	02/12/2019	01			02515
4.203,84	0,00	0,00	424,71			336,30	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
4.991,80	0,00	0,00	535,02			399,34	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
4.219,89	0,00	0,00	426,96			337,60	0,00
CARLOS ANTONIO DA SILVA		123.82017.12-2	25/09/2020	01			03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05			172,66	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
TIBELI 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
LEBERSON HENRIQUE ROCHA PEREIRA		204.89202.42-4	20/04/2022	01			05142
1.995,93	0,00	0,00	161,45			159,67	0,00
RISTIANE 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
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Fl. 322

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003358 503801792203 607665050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2022 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
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
2.476,45	0,00	0,00	206,17			198,11	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
1.942,51	0,00	0,00	156,64			155,40	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
3.820,07	0,00	0,00	370,98			305,60	0,00
DAVID JEAN GREGORIO		203.42842.11-5	01/07/2021	01			05143
1.942,51	0,00	0,00	156,64			155,40	0,00
DAYVID FERNANDO CAMPOS		127.77011.17-8	01/04/2022	01			03241
3.737,23	0,00	0,00	359,38			298,98	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
1.951,03	0,00	0,00	157,41			156,08	0,00
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO		206.18796.44-9	01/12/2018	01	01		03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05			172,65	0,00
ELIANA APARECIDA DA SILVA		212.16926.18-4	07/06/2019	01			05143
1.975,61	0,00	0,00	159,62			158,04	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			189,67	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

Fl. 323

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003358 503801792203 607665050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: 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
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA 3.248,46	0,00	125.40835.42-4 0,00	01/12/2018 298,81	01	05	259,88	03241 0,00
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS 2.434,06	0,00	108.01871.20-1 0,00	01/12/2018 201,08	01	01	194,73	03222 0,00
EVERTON DOS SANTOS ALVES 2.006,89	0,00	142.74684.07-1 0,00	01/02/2021 162,44	01		160,55	04221 0,00
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO 1.796,01	0,00	161.40200.82-3 0,00	01/12/2021 143,46	01		143,68	05143 0,00
FABIO CESAR BRANDAO 2.158,19	0,00	122.22870.43-9 0,00	01/12/2018 176,05	01	01	172,66	03222 0,00
FABIO HENRIQUE DA SILVA 2.158,19	0,00	122.89194.20-6 0,00	07/04/2022 176,05	01		172,66	03222 0,00
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO 1.857,34	0,00	127.82776.15-2 0,00	03/12/2018 148,98	01	01	148,59	04221 0,00
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI 2.256,98	0,00	121.12935.73-0 0,00	20/01/2020 184,94	01		180,56	04110 0,00
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA 2.340,36	0,00	120.67376.17-0 0,00	03/12/2018 192,45	01	01	187,23	07823 0,00
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA 4.164,40	0,00	129.44340.14-1 0,00	03/12/2018 419,19	01	01	333,15	02235 0,00
GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE 1.838,29	0,00	204.85792.58-8 0,00	28/01/2022 147,26	01		147,06	04221 0,00
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO 4.436,06	0,00	127.67639.17-4 0,00	01/12/2018 457,22	01	01	354,89	02235 0,00
GISLENE DOURADO DA SILVA 3.963,54	0,00	131.73293.85-0 0,00	28/04/2022 391,07	01		317,08	02236 0,00
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA 1.907,27	0,00	125.02125.54-7 0,00	23/06/2021 153,47	01		152,59	05174 0,00
GLAUCIA MANFRIN ALVES 5.200,13	0,00	125.49367.68-7 0,00	03/12/2018 564,19	01	01	416,02	02239 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

324

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003358 503801792203 607665050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: 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
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA		129.05176.15-8	01/12/2018	01	01		03241
3.496,99	0,00	0,00	328,63			279,76	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
5.690,82	0,00	0,00	632,89			455,26	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
2.537,52	0,00	0,00	213,50			203,00	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
2.442,64	0,00	0,00	202,11			195,41	0,00
JORGE LUIZ CAFFER		126.46662.14-0	04/05/2022	01			07823
1.706,34	0,00	0,00	135,39			136,51	0,00
JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS		127.61072.16-4	05/01/2022	01			07823
1.985,22	0,00	0,00	160,48			158,82	0,00
JULIA GIOLO JORGE		238.54277.19-5	11/05/2021	01			04221
1.695,85	0,00	0,00	134,44			135,66	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

325

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003358 503801792203 607665050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2022 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: 45.349.461/0009-60
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
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE		127.65246.15-9	20/12/2018	01	01		03222
2.537,52	0,00	0,00	213,50			203,01	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
1.900,70	0,00	0,00	152,88			152,05	0,00
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES		206.48891.85-7	01/02/2021	01			04221
1.695,85	0,00	0,00	134,44			135,66	0,00
LAIS DOS REIS VIANA		128.97499.17-8	02/03/2020	01			04110
2.256,98	0,00	0,00	184,94			180,56	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			233,58	0,00
LILIANA MARCON		123.96875.98-3	26/05/2021	01			02235
4.442,85	0,00	0,00	458,17			355,43	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
2.635,19	0,00	0,00	225,22			210,82	0,00
LUCIANA BERNAVA BALLES		126.34230.14-3	13/01/2021	01			02235
4.187,02	0,00	0,00	422,35			334,97	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
1.876,91	0,00	0,00	150,74			150,16	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

326

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003358 503801792203 607665050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2022 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: 45.349.461/0009-60
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
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA		206.69049.22-5	03/12/2018	01	01		02235
4.164,40	0,00	0,00	419,19			333,15	0,00
LUIS GUILHERME BRANDAO		200.81845.35-3	23/01/2022	01			03222
2.572,00	0,00	0,00	217,63			205,76	0,00
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA		127.66974.18-2	14/01/2021	01			04221
1.695,85	0,00	0,00	134,44			135,67	0,00
MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES		126.61815.17-3	21/10/2020	01			03222
2.572,00	0,00	0,00	217,63			205,77	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
2.254,08	0,00	0,00	184,68			180,33	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
2.226,64	0,00	0,00	182,21			178,14	0,00
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO		201.42628.58-6	03/12/2018	01	01		02237
1.921,46	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
3.023,15	0,00	0,00	271,77			241,86	0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR		120.68169.46-2	01/02/2019	01			02516
3.407,51	0,00	0,00	317,89			272,61	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
2.048,46	0,00	0,00	166,18			163,88	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

327

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003358 503801792203 607665050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: 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
MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO 1.996,91	0,00	200.81835.43-9 0,00	05/01/2022 161,54	01		159,75	05174 0,00
MARLY APARECIDA LUIZ 1.640,52	0,00	126.26729.15-0 0,00	01/12/2018 129,46	01	01	131,25	05143 0,00
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES 1.640,52	0,00	126.72747.16-6 0,00	01/12/2018 129,46	01	01	131,25	05143 0,00
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE 3.635,33	0,00	136.41518.22-8 0,00	12/03/2020 345,23	01		290,82	02235 0,00
NATALIA ALONSO PEREIRA 3.487,36	0,00	206.34729.69-6 0,00	09/12/2020 327,48	01		278,98	02239 0,00
NAYARA CARRIJO DA COSTA 5.742,40	0,00	207.78769.21-0 0,00	01/04/2022 640,11	01		459,39	02235 0,00
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO 2.047,58	0,00	203.24641.90-1 0,00	01/12/2018 166,10	01	01	163,80	04221 0,00
PRISCILA VENTURA PIRES 2.877,59	0,00	126.95082.17-9 0,00	25/04/2019 254,30	01		230,21	03222 0,00
RAFAELA FAVERO DA SILVA 3.745,33	0,00	213.38604.27-0 0,00	01/02/2022 360,52	01		299,62	02235 0,00
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES 2.370,87	0,00	123.83928.45-5 0,00	03/12/2018 195,19	01	01	189,67	03222 0,00
RINALDO JORGE DE MELO 2.471,83	0,00	123.81331.11-7 0,00	01/12/2018 205,61	01	01	197,75	03222 0,00
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA 2.158,19	0,00	127.06002.16-8 0,00	01/12/2018 176,05	01	01	172,66	03222 0,00
ROSANA GOMES FELIX 6.643,19	0,00	126.11924.17-3 0,00	01/12/2018 766,22	01	01	531,46	03222 0,00
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS 1.695,85	0,00	126.45481.15-0 0,00	01/12/2018 134,44	01	01	135,67	04221 0,00
ROSELY VASCO 1.640,52	0,00	209.48795.05-5 0,00	01/12/2018 129,46	01	01	131,24	05143 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

Doc. 328

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003358 503801792203 607665050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: 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
3.003,19	0,00	0,00	269,38			240,26	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
2.370,87	0,00	0,00	195,19			189,67	0,00
TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA		165.37969.04-3	10/04/2019	01			03222
2.370,87	0,00	0,00	195,19			189,66	0,00
TANIA MARA MANCUZO DA SILVA		121.91234.31-5	01/12/2018	01	01		04221
1.913,87	0,00	0,00	154,06			153,11	0,00
TATIANE SAPATINI CRUZ		204.89199.09-1	09/01/2020	01			03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05			172,65	0,00
THIAGO APARECIDO FERREIRA		203.54041.33-3	13/01/2020	01	05		03222
2.769,11	0,00	0,00	241,29			221,52	0,00
VALERIA APARECIDA LOPES		125.54112.15-2	02/07/2021	01			05143
1.841,85	0,00	0,00	147,58			147,35	0,00
VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA		204.89208.50-3	18/03/2022	01			02235
4.123,91	0,00	0,00	413,52			329,91	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
2.572,00	0,00	0,00	217,63			205,76	0,00
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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Doc 323

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003358 503801792203 607665050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: 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
VIVIANE BEZERRA MADUREIRA		127.98464.89-9	03/12/2018	01	01			02235
3.635,33	0,00	0,00	345,23			290,83		0,00
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO		127.17644.18-2	01/12/2018	01	01			04221
1.695,85	0,00	0,00	134,44			135,67		0,00
WANESA LAURENTINO ALVES		201.67057.82-5	03/12/2018	01	01			04221
1.857,34	0,00	0,00	148,98			148,58		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
SILVIO CESAR DE OLIVEIRA		125.02086.04-5	02/05/2022	04		02/05/2022	T1	03222
2.371,91	177,89	177,89	208,63			203,99		0,00
SILVIO CESAR DE OLIVEIRA		125.02086.04-5	02/05/2022	04		31/05/2022	T2	03222
MAURICI DA SILVA CASTELANI		125.30705.38-2	26/03/2022	04		01/05/2022	T1	03222
1.810,47	135,79	135,79	154,94			155,71		0,00
MAURICI DA SILVA CASTELANI		125.30705.38-2	26/03/2022	04		31/05/2022	T2	03222
ANDRESSA CRISTINA ALVES		127.80758.14-9	25/03/2022	04		01/05/2022	T1	02235
1.368,96	102,67	102,67	112,72			117,74		0,00
ANDRESSA CRISTINA ALVES		127.80758.14-9	25/03/2022	04		31/05/2022	T2	02235
DAIANE CRISTINA BRAZ TAVARES		128.25320.26-0	07/04/2022	04		01/05/2022	T1	03222
1.709,80	128,24	128,24	145,31			147,05		0,00
DAIANE CRISTINA BRAZ TAVARES		128.25320.26-0	07/04/2022	04		31/05/2022	T2	03222
FABIANA TIMPURIM ZAGO		129.43429.15-7	10/03/2022	04	05	10/03/2022	R1	02239
2.721,27	0,00	0,00	235,55			217,70		0,00
CAROLINE FERNANDA GALDINO MONTEMOR		142.62579.62-6	01/05/2022	04		01/05/2022	T1	02235
4.532,17	339,91	339,91	496,16			389,76		0,00
CAROLINE FERNANDA GALDINO MONTEMOR		142.62579.62-6	01/05/2022	04		31/05/2022	T2	02235

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000330

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003358 503801792203 607665050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: 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
LETICIA CRISTINA PELLATE		152.30458.51-1	14/05/2022	04		14/05/2022	T1	03222
1.690,69	126,80	126,80	143,49			145,39		0,00
LETICIA CRISTINA PELLATE		152.30458.51-1	14/05/2022	04		31/05/2022	T2	03222
ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO		161.39658.81-1	01/05/2022	04		01/05/2022	T1	03222
2.069,11	155,18	155,18	179,66			177,94		0,00
ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO		161.39658.81-1	01/05/2022	04		31/05/2022	T2	03222
HELEN RIBEIRO CANDIDO		200.81829.27-7	25/05/2022	04		25/05/2022	T1	03222
735,83	55,19	55,19	59,31			63,28		0,00
HELEN RIBEIRO CANDIDO		200.81829.27-7	25/05/2022	04		31/05/2022	T2	03222
ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO		201.37676.89-6	29/03/2022	04		01/05/2022	T1	02235
4.179,22	313,44	313,44	444,76			359,41		0,00
ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO		201.37676.89-6	29/03/2022	04		31/05/2022	T2	02235
CAROLINE APARECIDA VISMARA		209.79642.24-2	01/05/2022	04		01/05/2022	T1	03222
2.140,97	160,57	160,57	186,54			184,12		0,00
CAROLINE APARECIDA VISMARA		209.79642.24-2	01/05/2022	04		31/05/2022	T2	03222
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR								
420.402,23	4.706,45	4.706,45	38.258,39			33.550,38		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

331

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858700003358 503801792203 607665050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
N° DE CONTROLE: M2NB8Pc1Tru0000-0
N° ARQUIVO: FCNjjNGE7q90000-9
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2022 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:

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 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	146	392.353,76	0,00	386.490,13	3.010,77
04	11	25.330,40	1.695,68	25.330,40	1.695,68
TOTAIS:	157	417.684,16	1.695,68	411.820,53	4.706,45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858700003358 503801792203 607665050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
N° DE CONTROLE: M2NB8Pc1Tru0000-0
N° ARQUIVO: FCNjjNGE7q90000-9
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2022 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:

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	417.684,16
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	1.695,68
QUANTIDADE TRABALHADORES	155

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/06/2022

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
33.550,38	0,00	0,00	0,00	33.550,38

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

333

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: M2NB8Pc1Tru0000-0 Nº ARQUIVO: FCNjjNGE7q90000-9
COMP: 05/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: 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:	29.848.44	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	38.256.39
SALÁRIO FAMÍLIA:	961.81	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	7.446.14	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: 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:	2	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	3	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:	10	T2:	10	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	1	X1:	0	Y :	0
Z1:	1	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	3	Z6:	0	Z6:	0						

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
FLS: 334

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0054

006335

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85870000335-8 50380179220-3
60766505084-0 53494610009-4
Data do pagamento 07/06/2022
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 05/2022
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/06/2022
VALOR DEPOSITO 33.550,38
Valor Total 33.550,38

DOCUMENTO: 060703
AUTENTICACAO SISBB: B.0A6.B86.5B3.B09.ED7

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
70

Código de Verificação de Autenticidade
F2WDUKBGS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2022 às 21:20:32

Chave de Acesso
1634820DYXY2TXICENDPY2WHYNNUDNFS

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
				31/05/2022

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
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. 05/2022	3.400,00	R$ 3.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.06**

ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: 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$ 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

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **70** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F2WDUKBGS**.

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
69

Código de Verificação de Autenticidade
9VP19CVBX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2022 às 21:18:04

Chave de Acesso
1634819YL48F4B40ZZ0IWHJR8KMRCD9O

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
				31/05/2022

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
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 01/05/22 A 31/05/22	7.000,00	R$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.06**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.	**2,00%**	**0000040000006**	**8650001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	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**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **69** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9VP19CVBX**.

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
72

Código de Verificação de Autenticidade
PLTYNGOPZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2022 às 21:24:19

Chave de Acesso
1634822PJ11Z148NUWHTR5VK2JZ2TD5G

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
				31/05/2022

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
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
30,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - COMP 05/22 - UPA	17,00	R$ 510,00

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$ 510,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 510,00**	**R$ 10,20**	**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$ 510,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **72** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PLTYNGOPZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

TRANSPORTE DE SANGUE EXTRAS DA UPA DO MÊS DE ABRIL DE 2022

maiu

DIA 02/05/2022

RAQUEL PEREIRA DA SILVA

DIA 03/05/2022

ROSELI APARECIDA CARDOSO

MARCIA CYLENE DA SILVA

DIA 06/05/2022

LAIS HELENA DE PAULA

IRIS APARECIDA PEREIRA

NADIR DOS SANTOS DE SOUZA,

DIA 08/05/2022

LEANDRO THEODORO S. SOUZA

CARLOS EDUARDO SOBRINHO

DIA 09/05/2022

LUIZ SANTOS

DIA 10/05/2022

CACILDA HIDALGO

DIA 11/05/2022

JOAQUIM RAMOS

DIA 15/05/2022

LUCIANO BRAGA DE SOUZA DE SÁ

RAQUEL DOS SANTOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DIA 19/05/2022

ABILIO BATISTA

ANTONIO JOSE SOARES

CELSO GONÇALVES ALVES

DIA 22/05/2022

FLAVIO FELIPE DE ALMEIDA

DIA 23/05/2022

JEFFESON ALAY RIBEIRO JUNIOR

MIRIAN CARDOSO PERALTA

DIA 24/05/2022

MORGANA SILVERIO FRANCO

DIA 26/05/2022

YURI MARCONDES FUJIKAWA

HIROKO HARA

DIA 27/05/2022

THIAGO LAFAETI

ALCE DOS SANTOS COLOMBANI

DIA 28/05/2022

LAURA DOS SANTOS CLARA DE MORAIS

MARIA EDUARDA DOS SANTOS LOPES

DIA 29/05/2022

MARCIO ALVES SILVEIRA

HENRIQUE ALMEIDA SOSSOLETI

AGATHA RODRIGUES DA SILVA

MOISES CAVALCANTE JUNIOR

Natalli Guinto Cruz
Coord. Assist. Média Complexidade

Nayara Carrijo da Costa
COREN-SP 472.905
Enfermeira Responsável Técnica

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0075

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: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17
VALOR: R$ 10.910,00
DEBITO EM: 07/06/2022

==========

DOCUMENTO: 060704
AUTENTICACAO SISBB: 9.D45.00E.050.25A.25F

006341

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
18

Código de Verificação de Autenticidade
F27EPQ47M

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/06/2022 às 10:48:57

Chave de Acesso
16378651EF70CCDRGWKVDJMLXBAPH5W

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
				03/06/2022

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
1.0	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	7000.0	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**	**8219999**		

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

RECEBI(EMOS) DE **NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **18** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F27EPQ47M**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0061
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: 10/06/2022

==========

DOCUMENTO: 061001
AUTENTICACAO SISBB: D.513.AAF.136.55D.1F1

00343

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0070
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: 769.084.981-5

FAVORECIDO: LETICIA CRISTINA PELLATE
CPF/CNPJ: 405.092.488-96
VALOR: R$ 1.706,79
DEBITO EM: 10/06/2022

DOCUMENTO: 061002
AUTENTICACAO SISBB: 1.832.E4B.09B.D1A.A9E

00344

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 15825352453494612

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: CLEBERSON HENRIQUE ROCHA PEREIRA

PIS/PASEP: 20489202424

Admissão: 20/04/2022

Categoria: 01

Data Nascimento: 24/05/1991

Data Opcão: 20/04/2022

CTPS: 0058398/00317

Movimentação: 03/06/2022 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	365,92	0,00	0,00
Depósito	0,00	29,27	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 29,27

Valor Devido pela Empresa: 29,27

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0055

00346

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85810000000-5 29270239202-7
20610158253-8 52453494612-6
Data do pagamento 10/06/2022
Identificador 15825352453494612
Data de vencimento 10/06/2022
Valor Total 29,27

DOCUMENTO: 061003
AUTENTICACAO SISBB: 4.593.50C.C89.979.947

TERMO DE COLABORAÇÃ
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
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			
204.89202.42-4	CLEBERSON HENRIQUE ROCHA PEREIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua FAUSTO FLORIANO DE TOLEDO, 498 - CASA				WILIANS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.402-010	58398 - 317 / SP	419.530.268-42
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
24/05/1991	VILMA ROCHA PEREIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.995,93	20/04/2022		03/06/2022	PD0 Cód. Saque: 04
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$ 175,35	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 1/12 avos	R$ 166,33	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 332,65	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 110,88
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$ 809,45**

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$ 14,96	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 12,47
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 27,43**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 782,02**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 204.89202.42-4	11 Nome CLEBERSON HENRIQUE ROCHA PEREIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 58398 - 317 / SP	18 CPF 419.530.268-42	19 Data de Nascimento 24/05/1991	20 Nome da Mãe VILMA ROCHA PEREIRA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
20/04/2022		03/06/2022	PD0 Cód. Saque: 04	0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 13/06/2022 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$ 782,02, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Ribeirão, SP, de 14 de 06.

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

00349

você também está 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 058398 Série 00317-SP

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Clebersson Henrique Rocha Pereira

Loc. Nasc. Marília Est. SP Data 24/05/1991

Filiação Alcides Pereira e
Vilma Rocha Pereira

Doc. Nº Cert. Nasc. Nº 4.756 fls. 243 L A-11

ESTRANGEIROS

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

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

Obs.: .....

Data Emissão 29/02/2007 DRT J.P.T. Garça-SP

Assinatura do Funcionário

Paschoa L. P. Brandão
RG: 12.251.281
PLT - Garça/SP

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. .....

9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000351

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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:	CLEBERSON HENRIQUE ROCHA PEREIRA
Cargo:	COLETOR DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SERVIÇOS
CBO:	514230
Admissão:	20 de Abril de 2022
Registro:	6124
Salário:	R$ 1.753,53 (um mil setecentos e cinqüenta e três reais e cinqüenta e três centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

1º ..... 2º .....

Data saída 03 de Junho de 2022

.....

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....

.....

CNPJ/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. .....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

..... CBO nº .....

Data admissão ..... de ..... de .....

Registro nº ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada .....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída ..... de ..... de .....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0084
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$ 782,02
DEBITO EM: 10/06/2022

==========

DOCUMENTO: 061004
AUTENTICACAO SISBB: 9.62E.E7A.2E3.455.5FB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NOTA FISCAL Nº 000000552 SÉRIE 158

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 000000552
SÉRIE 158 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0560 6192 0200 4801 5515 8000 0005 5210 2758 3670

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	135220629370439 / 14.05.2022 - 11:24:30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	14.05.2022

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		11.06.2022	4.661,73			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
4.661,73	839,11	0,00	0,00	4.554,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
106,78	0,00	0,00	0,00	0,00	4.661,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	9	00776277	EEI4278	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			1.331,894	1.331,894

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100039000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	1.004,000	4,536800	4.554,95	4.661,73			839,11	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: 000310413-031 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 COMPLEX DADELote: 0010369403 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: 2003926972 . Lote do produto a granel: 10369403 .
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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

353

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:05
306203062 0071

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

066354

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040113562389290130000466173
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	61.301
DATA DE VENCIMENTO	11/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.661,73
VALOR COBRADO	4.661,73

NR.AUTENTICACAO 0.196.5AC.450.74F.BF4

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO: | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº 000.012.471
SÉRIE 2

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO
CEP 17.400-088 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-0331

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.012.471
SÉRIE 2
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0647 6458 7400 0160 5500 2000 0124 7110 0028 1234

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

OC: 355

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315009001111		47.645.874/0001-60	135220716971997 01/06/2022 16:12:30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	01/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO	17400000	01/06/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	

FATURA

DOCUMENTO	VALOR BRUTO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	DATA VENCIMENTO
131096	6.183,70	0,00	6.183,70	12/06/2022

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	6.183,70

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	6.183,70

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
15652		C 2295/2	15,50	84219999	060	5929	UN	1,00	39,90	39,90	0,00	0,00	0,00
16307		W 7 MULT 3/4 -D	8,43	84212300	060	5929	UN	1,00	25,90	25,90	0,00	0,00	0,00
1816	620505001	SELENIA PERFORM 5W30 - 1L	79,82	27101932	060	5929	UN	4,00	51,900	207,60	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	85,49	27101259	060	5929	L	34,4041	6,790	233,60	0,00	0,00	0,00
36515		W 940/69	42,15	84212300	060	5929	UN	1,00	129,50	129,50	0,00	0,00	0,00
6	820101034	DIESEL S-10	64,62	27101921	060	5929	L	70,4309	6,899	485,90	0,00	0,00	0,00
11551		C 4151 OU FAP 9003(WEGA)	15,50	84219999	060	5929	UN	1,00	39,90	39,90	0,00	0,00	0,00
35910	620505001	MOTUL 6100 SYN CLEAN 5W30 LT	87,56	27101932	060	5929	UN	3,00	75,900	227,70	0,00	0,00	0,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	211,65	27101259	060	5929	L	81,4517	7,100	578,30	0,00	0,00	0,00
15721	620505001	ELAION PLUS SAE 5W40 100 % SINTET	75,36	27101932	060	5929	UN	4,00	49,000	196,00	0,00	0,00	0,00
6	820101034	DIESEL S-10	33,22	27101921	060	5929	L	36,25	6,890	249,76	0,00	0,00	0,00
16370		W 7 MULT 3/4-S	8,10	84212300	060	5929	UN	1,00	24,90	24,90	0,00	0,00	0,00
35441	620505001	MOTUL 6100 SYN CLEAN 5W30 5L	137,23	27101932	060	5929	UN	1,00	356,900	356,90	0,00	0,00	0,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	288,84	27101259	060	5929	L	114,54	6,890	789,18	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	298,81	27101259	060	5929	L	114,9904	7,100	816,43	0,00	0,00	0,00
6	820101034	DIESEL S-10	237,04	27101921	060	5929	L	241,1685	7,390	1.782,23	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Placa: 1 - KM: 1,00
Placa: FUF7132 - KM: 72.303,00
Placa: CZE2294 - KM: 281.614,00
Placa: DKA71498 - KM: 67.567,00
Placa: DKI7149 - KM: 68.396,00
Placa: FYC9081 - KM: 37.064,00
Placa: GBI7944 - KM: 64.258,00
REFERENTE
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35220547645874000160590005899582364305592494, 35220547645874000160590005899582370175185635, 352205 476458740001605900058995823745061333 97, 35220547645874000160590005899582381329043288, 35220547645874000160590005899582 38

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

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 000.012.471
SÉRIE 2
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0647 6458 7400 0160 5500 2000 0124 7110 0028 1234

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	135220716971997 01/06/2022 16:12:30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

2470362520, 352205476458740001605900058995823889873863 44, 35220547645874000160590005899582390261465998, 3522054764587400 0160590005899582398408294857, 35220547645874000160590005899582402390555079, 35220547645874000160590005899582404623042520 , 35220547645874000160590005899582403338937240, 35220547645874000160590005899582403643239623, 35220547645874000160590005 8995824080434686 30, 35220547645874000160590005899582417414807810, 35220547645874000160590005899582416179762230, 35220547 6458740001605900058995824171471247801, 35220547645874000160590005899582419833968665, 35220547645874000160590005899582419 8 42446234, 35220547645874000160590005899582422305568551, 35220547645874000160590005899582423501325958, 35220547645874000160590005899582424356159175, 35220547645874000160590005899582426449790416, 35220547645874000160590005899582432589669479, 35220547645874000160590005899582432700742841, 35220547645874000160590005899582434200801853
Tributos aproximados: R$ 453.79 (7,34%) Federal, R$ 1235.53 (19.98%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SP 40CA7E
FORMA DE PAGAMENTO:
NOTAS A PRAZO: 6.183,70
Duplicata 001 - Vencimento: 12/06/2022, Valor: 6.183,70

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

LINX SISTEMAS E CONSULTORIA LTDA - AutoSystem 3.2.6.108 - www.linx.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

Assunto: Envio de Fatura, Boleto e Relatorio
De: MATRIZ <nfe@redepostao.com.br>
Data: 01/06/2022 16:30
Para: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL <mandriollo@ahbb.org.br>; ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL <ccampos@ahbb.org.br>

066 357

Prezado Cliente,

Em anexo estão as informações de seu faturamento realizado em um de nossos postos.

Informações do Posto

Posto: **PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.**
Cidade: **GARÇA**
Data / Hora: **01/06/2022 - 16:30:48**

Informações da Fatura

Cliente: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL** CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**

Fatura Nr: **131096** Emissão: **01/06/2022** Vencto: **12/06/2022** 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.
242435	27/05/2022	1	3,00	0,00	1	0	6,79	GASOLINA COMUM	20,38	6,790	20,38
238132	09/05/2022	CZE2294	35,26	0,00	280675	0	7,10	GASOLINA COMUM	250,34	7,100	250,34
240239	18/05/2022	CZE2294	37,02	280675	281147	12,75	7,10	GASOLINA COMUM	262,84	7,100	262,84
241984	25/05/2022	CZE2294	31,40	281147	281614	14,87	6,79	GASOLINA COMUM	213,22	6,790	213,22
240462	19/05/2022	DKA71498	35,27	0,00	67567	0	7,10	GASOLINA ADITIVADA	250,41	7,100	250,41
239026	13/05/2022	DKI7149	42,71	0,00	67188	0	7,10	GASOLINA COMUM	303,25	7,100	303,25
241741	24/05/2022	DKI7149	4,00				51,90	SELENIA PERFORM 5W30 - 1L	207,60	51,900	207,60
241741	24/05/2022	DKI7149	1,00				24,90	W 7 MULT 3/4-S	24,90	24,900	24,90
241747	24/05/2022	DKI7149	1,00				39,90	C 4151 OU FAP 9003(WEGA)	39,90	39,900	39,90
241983	25/05/2022	DKI7149	25,01	67851	67864	0,52	6,89	GASOLINA ADITIVADA	172,33	6,890	172,33
243270	30/05/2022	DKI7149	44,12	67864	68396	12,06	6,89	GASOLINA ADITIVADA	304,00	6,890	304,00
240333	18/05/2022	FUF7132	46,18	0,00	72303	0	7,10	GASOLINA ADITIVADA	327,89	7,100	327,89
242230	26/05/2022	FUF7132	4,00				49,00	ELAION PLUS SAE 5W40 100 % SINTETICO LT/YPF SN/CF F50	196,00	49,000	196,00
242230	26/05/2022	FUF7132	1,00				25,90	W 7 MULT 3/4 -D	25,90	25,900	25,90
242230	26/05/2022	FUF7132	1,00				39,90	C 2295/2	39,90	39,900	39,90
236430	02/05/2022	FYC9081	37,70	0,00	35538	0	6,90	DIESEL S-10	260,05	6,899	260,05
237017	04/05/2022	FYC9081	32,74	35538	35675	4,18	6,90	DIESEL S-10	225,85	6,899	225,85
237450	06/05/2022	FYC9081	36,25	35675	35581	-2,59	6,89	DIESEL S-10	249,76	6,890	249,76
238247	09/05/2022	FYC9081	35,43	35581	36044	13,07	7,39	DIESEL S-10	261,81	7,390	261,81
238898	12/05/2022	FYC9081	31,70	36044	36184	4,42	7,39	DIESEL S-10	234,23	7,390	234,23
239840	16/05/2022	FYC9081	26,93	36184	36325	5,24	7,39	DIESEL S-10	199,01	7,390	199,01
240364	18/05/2022	FYC9081	26,00	36325	36448	4,73	7,39	DIESEL S-10	192,15	7,390	192,15

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

06.358

240804	20/05/2022	FYC9081	29,44	36448	36609	5,47	7,39	DIESEL S-10	217,58	7,390	217,58
241617	23/05/2022	FYC9081	34,25	36609	36795	5,43	7,39	DIESEL S-10	253,11	7,390	253,11
242350	26/05/2022	FYC9081	22,58	36795	36897	4,52	7,39	DIESEL S-10	166,87	7,390	166,87
243258	30/05/2022	FYC9081	1,00				356,90	MOTUL 6100 SYN CLEAN 5W30 5L	356,90	356,900	356,90
243258	30/05/2022	FYC9081	3,00				75,90	MOTUL 6100 SYN CLEAN 5W30 LT	227,70	75,900	227,70
243258	30/05/2022	FYC9081	1,00				129,50	W 940/69	129,50	129,500	129,50
243420	30/05/2022	FYC9081	34,84	37036	37064	0,80	7,39	DIESEL S-10	257,47	7,390	257,47
242644	27/05/2022	GBI7944	45,41	0,00	64258	0	6,89	GASOLINA ADITIVADA	312,85	6,890	312,85

Total Litros: **693,24** Total Valor: **6.183,70** Total Valor Tabela: **6.183,70**

Resumo da Fatura

Descrição	Quantidade	Valor	Valor Tabela
DIESEL S-10	**347,85**	**2.517,89**	**2.517,89**
GASOLINA ADITIVADA	**195,99**	**1.367,48**	**1.367,48**
GASOLINA COMUM	**149,40**	**1.050,03**	**1.050,03**
MERCADORIA	**17,00**	**1.248,30**	**1.248,30**

Esta mensagem foi gerada automaticamente pelo sistema.

Anexos:

relatorio_131096.txt	9,1KB
boleto.zip	28,7KB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:06
306203062 0060

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

748911222231969530224102695710211901400006183 70
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	61.302
DATA DE VENCIMENTO	12/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	6.183,70
VALOR COBRADO	6.183,70

==========
NR.AUTENTICACAO 0.3A9.A3A.1BC.2D0.B87
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes 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

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

006360

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	002							
14/05/2022	13/06/2022							
1.179,00	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: 33.076.289-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR SEU PRODUTO NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES POR AVARIA OU DESCONFORMIDADE COM O PEDIDO.

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
174488			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135220488109192
PRODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015
ID 215172637
PEDIDO INTERNO: 160064

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:06
306203062 0079

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

06.361

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399009953870000000310175301018790150000117900
BENEFICIARIO:
ANBIOTON IMPORTADORA
NOME FANTASIA:
ANBIOTON IMPORTADORA
CNPJ: 11.260.846/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
ANBIOTON IMPORTADORA
CNPJ: 11.260.846/0001-87
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.303
DATA DE VENCIMENTO	13/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.179,00
VALOR COBRADO	1.179,00

==========
NR.AUTENTICACAO 2.027.781.797.245.A31
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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

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	01 - 362	00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF/ID 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 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=888 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

19 ABR. 2022

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 38.076.789-6

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

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$553,39.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 625670 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: BRUNO LUKA Conf: LUCIANA DA SILVA CLAUDIO
Val aprox dos tributos R$ 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

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:06
306203062 0048

00363

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090209022800400119653178390150000461160
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	61.304
NOSSO NUMERO	20902280000119653
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	13/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.611,60
VALOR COBRADO	4.611,60

==========
NR.AUTENTICACAO E.458.DFA.862.213.1A5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes 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 FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.508 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA - ME

RUA HEITOR PENTEADO, 1019 - - REBELO, Garca, SP - CEP: 17400000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 000.000.508
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0504 1429 8200 0107 5500 1000 0005 0816 0726 0003

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	135220620793761 - 12/05/2022 14:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315030311117		04.142.982/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	11/05/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	WILLIANS		17402-064	11/05/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garca	1435325198	SP		17:43

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	1.730,00

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	1.730,00

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/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
35	BICO DE VEICULO DE PASSEIO	40082100	0400	5405	UN	2,0000	5,0000	10,00					
14	PNEU ARGOS 225/75/16	40111000	0400	5405	UN	2,0000	860,0000	1.720,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
REGISTRO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
555

Código de Verificação de Autenticidade
EZ6EWXC73

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/05/2022 às 15:05:21

Chave de Acesso
1622753AHN5PSSDQXQTOA00R1BJX3DDE

01 - 365

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
				11/05/2022

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
04.142.982/0001-07		**1888413**	**000014506**	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA – ME

Logradouro	Complemento	Bairro
HEITOR PENTEADO, 1019		**REBELO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034061745**	

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	ALINHAMENTO	60,00	R$ 60,00
2,00	UN	BALANCEAMENTO	30,00	R$ 60,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
14.04					
RECAUCHUTAGEM OU REGENERAçãO DE PNEUS.	**2,01%**	**0000140000004**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 120,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 120,00**	**R$ 2,41**	**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$ 120,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA – ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **555** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EZ6EWXC73**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:06
306203062 0050

01 366

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090326196000300000154179990150000061700
BENEFICIARIO:
FABIO H MARTINS GARCA ME
NOME FANTASIA:
FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME
CNPJ: 04.142.982/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.305
NOSSO NUMERO	32619600000000154
CONVENIO	03261960
DATA DE VENCIMENTO	13/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	617,00
VALOR COBRADO	617,00

==========
NR.AUTENTICACAO D.AFA.EDD.3D6.5BE.DCC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes 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 RICARDO DA SILVA SANTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 000681
Série 3

RICARDO DA SILVA SANTOS LTDA
Alameda Barão de Limeira, 1196, AP 11C, Campos Elíseos
01.202-002 - São Paulo - SP
Fone (11) 94894-0800 - ricardosp752@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída: 1
Nº 000681
SERIE: 3
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3522 0641 0111 0100 0145 5500 3000 0006 8110 2268 6925

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

367

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias	135220786531792 15/06/2022 09:39:38

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
130709471115		41.011.101/0001-45

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	45.349.461/0009-60		15/06/2022
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIAMS	17.402-064	15/06/2022
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Garça		SP	09:39:38

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	15/07/2022	684,24						

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	793,02

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
49,80	0,00	158,58	0,00	0,00	684,24

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				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
MLB2132150297_174068690002	Philips - Lampada Infravermelho Fisioterapia 150w 110v Par38 Voltagem:110V;Cor da luz:Vermelha	85394900	0400	5.102	UN	6,00	132,17	793,02	0,00	0,00	0,00	0,0000	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$ 226,14 (33,05%) Federais R$ 102,98 (15,05%) Estaduais R$ 123,16 (18,00%) . Fonte IBPT.	MÉDIA COMPLEXIDADE

15/06/2022 09:39:42

LANÇADO

21 JUN. 2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:06
306203062 0059

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

004 368

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399073628130000008002484801010790160000068422
BENEFICIARIO:
MAGALU PAGAMENTOS LTDA
NOME FANTASIA:
MAGALU PAGAMENTOS LTDA
CNPJ: 17.948.578/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
Olist Servicos Digitais Ltda
CNPJ: 18.552.346/0001-68
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente d
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.401
DATA DE VENCIMENTO	14/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	684,22
VALOR COBRADO	684,22

NR.AUTENTICACAO B.48D.97B.60D.7E3.F8A

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

006 369

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

Codigo de Ligação	Codigo de Baixa	Hidrometro	Referência	Vencimento
017490-8	2-814043-1-6	087666	6/2022	14/06/2022

Proprietario: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Compromissario: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Endereço da Ligação: 7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345
53-WILLIAMS - Compl:
Setor 00003 Rota: 00018 Seq: 1080

Endereço de Correspondencia: ORLANDO T DOS SANTOS, 70
WILLIAMS - Comple:
CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP
Setor 00003 Rota 00018 Seq. 6018

Nº Economia	Dias	Media	Periodo de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	31	6	06/04/2022 a 07/05/2022	1718	1723		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
5/2022	5	10	1718	28	06 04 2022
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
Media	*6.00*	*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.

MÉDIA COMPLEXIDADE

24/05 2022 09:48:38

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

Proprietario: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Referência: 6/2022 | Vencimento: 14/06/2022

7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 CEP: 17402068
53-WILLIAMS Compl:
Código de Ligaçao: 017490-8

Emissão: 24/05/2022 | Codigo de Baixa: 2-814043-1-6

Total da Conta: 46,80

82660000000-2 46800068202-0 20614030120-4 00814043006-0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0069

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82660000000-2 46800068202-0
20614030120-4 00814043006-0
Data do pagamento 14/06/2022
Valor Total 46,80

DOCUMENTO: 061402
AUTENTICACAO SISBB: 4.9B1.8A6.A84.D42.DD6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000125963
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3122 0510 5719 8400 0114 5500 1000 1259 6311 2515 1784

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131224728883016 18/05/2022 17:26:40-03:00

00: 371

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	18/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	18/05/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		17:25:00

FATURA
001
14/06/2022
673,40

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
673,40	76,86	0,00	0,00	673,40

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	673,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0-REMETENTE				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA BRASIL, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			0,080	1,000

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
000031CLIN 0001	PROMETAZINA 25MG/ML INJ IM CX C/100 AMP 2ML - PROMETAZOL - (LOTE BA041 - 31/10/23) - LABO RATORIO SANVAL LTDA - Pedido	30049079	000	6108	CX	3,00	208,0000	624,00	624,00	74,88	0,00	12,00%	0,00%
000061CLIN 0002	SALBUTAMOL 100MCG AERO + DISP INAL C/200 DOSE S - GENERICO - (LOTE 14210224 - 30/11/23) - G LENMARK PHARMACEUTICALS LTD - Resolucao do Senado Federal n 13/12	30049039	200	6108	CX	5,00	9,8800	49,40	49,40	1,98	0,00	4,00%	0,00%

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

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131224728883016
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de deposito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 137623 - VENDEDORA: Terena / PEDIDO CLIENTE: / P.219879695 Medicamento Generico, assim definido pela Lei Fed. 6.360/1976, relacionado em resolucao da Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA). Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 94.13 (13.98%) Federal e R$ 80.81 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT. 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$ 41.39. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

powered by TOTVS

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:06
306203062 0078

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080931357067462200560001190160000067340
BENEFICIARIO:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
NOME FANTASIA:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.403
DATA DE VENCIMENTO	14/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	673,40
VALOR COBRADO	673,40

NR.AUTENTICACAO F.8E1.F0E.D12.F29.0CD

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	066966	00315

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
09/10/2020 A 08/10/2021	20/06/2022 A 04/07/2022 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.595,99	P
Salário Base:	3.191,98	1/3 das Férias:	532,00	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.191,98	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	173,33	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.127,99	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	173,33	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.954,66	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 1.954,66 (um mil novecentos e cinqüenta e quatro reais e sessenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Ana Elisa G.S. Guimarães

ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES

Data: 20/05/2022

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 79 em GARCA a importância de R$ 1.954,66(um mil novecentos e cinqüenta e quatro reais e sessenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 17/06/2022
GARCA

Ana Elisa G.S. Guimarães

ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:40:45

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 15/06/2022 Valor R$ 1.954,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 400, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e cinqüenta e quatro 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 AFFONSOem13/07/202215:40:45

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: 18/05/2022 VALOR TOTAL: R$ 1.895,63 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. 000.141.207
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: 1625054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.141.207
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0531 3782 8800 0166 5500 1000 1412 0711 3557 5940

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	**135220650699219 - 18/05/2022 21:58:53**

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**	**18/05/2022**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**18/05/2022**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075066**		**22:58:00**

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 15/06/2022
Valor R$ 1.895,63

001375

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
1.895,63	335,65	0,00	0,00	0,00	0,00	1.895,63

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	1.895,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,22000 GP 11B KM 2.2 - SP110-330	**SUMARE**	**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Volumes			11,417	11,417

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
24328	ACETILCISTEINA 600MG C/16 ENV 5GR/EMS G- PmPF: 37,70 PMC: 57,02 Lote: 2S3467 Qt: 4 Val: 30/04/24 FCI:E7BFD779-1CCB-478D-AFB7-DA5AA1B3D3D2	30049059	500	5102	UN	4	10,6000	42,40	42,40	5,09			12,00	
19239	ANESTESICO SOL OF EST FR 10ML ***/ALLERGAN/CLO- PMC: 12,19 Lote: F69299 Qt: 5 Val: 16/11/23 FCI:AF2E68F2-724C-4905-A6C3-BF3C917575DB	30049029	500	5102	UN	5	9,7500	48,75	48,75	8,78			18,00	
19423	BEPEBEN 1 200.000UI PO SUSP INJ IM C/50 FA/TEUTO/AM S+ Lote: 2505663 Qt: 1 Val: 20/09/23 FCI:458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	CX	1	391,0000	391,00	391,00	70,38			18,00	
33735	CATETER NASAL TIPO OCULOS EM PVC 110CM/MEDSONDA Lote: 65393 Qt: 100 Val: 30/03/26	90183929	000	5102	UN	100	0,8406	84,06	84,06	15,13			18,00	
37257	DEXAMETASONA 1MG/G CRM DERM BG 10GR/PHARLAB G+ PMC: 11,49 Lote: 22000819 Qt: 10 Val: 29/02/24	30043999	000	5102	UN	10	2,2800	22,80	22,80	2,74			12,00	
21088	DRAMIN B6 DL SOL INJ IV C/100 AMP 10ML/TAKEDA R- PMC: 389,58 Lote: 12123269 Qt: 2 Val: 26/06/23	30049039	200	5102	CX	2	292,4100	584,82	584,82	105,27			18,00	
21208	HYCIMET 150MG/ML SOL INJ IV/IM C/100 AMP 2ML/HYPOFARMA S+ Lote: 22010020 Qt: 6 Val: 31/01/24	30049062	000	5102	CX	6	95,0000	570,00	570,00	102,60			18,00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 219879695
CONTATO ANDERSON
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Orc 13557145 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 1 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#219879695#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AF: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 276,02 Estadual: R$ 228,58 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o. inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

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. 000.141.207
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0531 3782 8800 0166 5500 1000 1412 0711 3557 5940

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
135220650699219 - 18/05/2022 21:58:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CPF
797409146110		**31.378.288/0001-66**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
30708	HYPOCAINA 2% SOL INJ SV C/100 AMP 5ML/HYPOFARMA S+ Lote: 22010168 Qt: 1 Val: 31/01/24	30039053	000	5102	CX	1	124,0000	124,00	124,00	22,32			18,00	
15450	IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INALACAO FR 20ML/TEUTO G# Lote: 2433172 Qt: 20 Val: 29/09/23 FCI:72D92926-C2E8-4CB9-BAC0-FC6C572A65E5	30049069	500	5102	FR	20	1,3900	27,80	27,80	3,34			12,00	

066376

Impresso em 18/05/2022 às 23:25:29

www.geweb.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:06
306203062 0080

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090313677300300160934170890170000189563
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	61.501
NOSSO NUMERO	31367730000160934
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.895,63
VALOR COBRADO	1.895,63

==========
NR.AUTENTICACAO 8.816.BA4.A84.503.FE6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes 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

00 373

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
16705695JH

Nº da Nota:	13192
Série	2
Nº RPS:	314367
Data de Emissão:	16/05/2022
Competência:	05/2022

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: **17400-000**
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: 15/06/2022 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2021 a 15/08/2022
PARC. 10/12 MAI/2022
PEDIDO COMPRA N.002815

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
Tributos aproximados: R$ 16,88 (13,45%) Federal e R$ 5,13 (4,09%) Municipal. Total de R$ 22,01. Fonte: IBPT/FECOMERCIO
IRRF: nao retencao conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 125.50

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$)	Valor de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota(R$)
0,00		125,50	2.00	2,51	125,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

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

Local Data Assinatura

Código de Verificação
16705695JH

Número da Nota:
13192

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:06
306203062 0073

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000002693807301010990170000012550
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	61.502
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	125,50
VALOR COBRADO	125,50

==========
NR.AUTENTICACAO 0.24E.996.420.790.7EF
==========
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

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
18/05/2022		

NF-E
Nº 3537963 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 3537963
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0544 4631 5600 0184 5500 7003 5379 6316 7413 2920

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

061380

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135220651240974 19/05/2022 02:49:35-03:00

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	18/05/2022

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	18/05/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	15/06/2022	129,86						

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
129,86	23,38	0,00	0,00	129,86

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	129,86

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	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				4,881	0,170

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 BOEHRINGER . PF:8.92 PMGV: R$6.68 PMPF: R$10.23 POS MON LT:218624 20UN Val:25.06.2024	11,78	30049069	500	5102	CX	10	8,5640	85,64	85,64	15,42		18,00
425026	CINETOL 5MG/ML INJ 25AE 1ML *RS CRISTALIA CI PMGV: R$44.90 POS MON LT:21070009 10UN Val:01.07.2023	0,00	30049069	500	5102	CX	1	44,2200	44,22	44,22	7,96		18,00

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Setor de Vendas: 2009 Cliente: 000127339? Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 200981599? Remessa: 300372248? Faturamento: 4003686002 PEDIDO: 219874695 219874695 Nao Contribuinte Sans Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DERAT 658/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:06
306203062 0054

Doc 381

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000220707622005790170000012986
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	61.503
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	129,86
VALOR COBRADO	129,86

==========
NR.AUTENTICACAO C.BF4.4D2.068.419.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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

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

00382

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
				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 do 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
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0060
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$ 117,00
DEBITO EM: 15/06/2022

==========

DOCUMENTO: 061504
AUTENTICACAO SISBB: 5.A2E.68E.1F9.0E3.BCE

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: 000387129
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3122 0500 8749 2900 0140 5500 1000 3871 2918 6144 3350

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

00 384

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131224730170300 19/05/22 11:30:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.:

CNPJ: 00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

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

DATA EMISSÃO: 19/05/2022

ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

DATA DA ENTR/SAÍDA: 19/05/2022

MUNICÍPIO: GARCA

FONE / FAX: 1434075066

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA: 11:27:00

FATURA / DUPLICATA

001 16/06/2022 1.484,88
002 14/07/2022 1.484,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.969,76	356,37	0,00	0,00	2.969,76

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		2.969,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF: SP

C.N.P.J / C.P.F.: 23246316000163

ENDEREÇO: AV 10, 1126

MUNICÍPIO: RIO CLARO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME(S)		363457	23,224 Kg	23,224 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
00858600 3004.90.99	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) - BD-032/21/FAB.01/12/21/VAL.30/11/23 C/ 100 AP	0 100	6108 500	1 CV	399,000000			399,00 399,00	0,00 0,00	47,88	0,00		12,00	0,00
01081400 3004.90.99	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000ML - 0261/FAB.01/03/22/VAL.30/03/25	0 10	6108 000	10 LT	4,340000			43,40 43,40	0,00 0,00	5,21	0,00		12,00	0,00
00026501 3004.90.54	AMIODARONA 50 MG/ML AMP 3ML - AD-005/22/FAB.01/02/22/VAL.30/01/24 C/ 100 AP	0 100	6108 500	1 CV	167,320000			167,32 167,32	0,00 0,00	20,08	0,00		12,00	0,00
00038700 3004.90.69	CLORPROMAZINA 5MG/ML 5ML IM - 21101787/FAB.01/10/21/VAL.30/10/23 C/ 50 AP	0 50	6108 000	1 CV	61,860000			61,86 61,86	0,00 0,00	7,42	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	53,000000			106,00 106,00	0,00 0,00	12,72	0,00		12,00	0,00
00966600 3005.10.90	FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - PAM21301/FAB.01/09/21/VAL.30/09/23	1 28	6108 500	100 RL	2,357200			235,72 235,72	0,00 0,00	28,29	0,00		12,00	0,00
00618800 3003.90.89	FLUCONAZOL 150 MG CAPS - O20718/FAB.01/03/22/VAL.30/03/24 C/ 100 CP	0 100	6108 000	1 CV	40,860000			40,86 40,86	0,00 0,00	4,90	0,00		12,00	0,00
00843700 3004.90.69	MIDAZOLAM 50MG AMP 10ML - 2141782/FAB.01/10/21/VAL.31/10/23 C/ 50 AP	0 250	6108 500	5 CV	200,004000			1.000,02 1.000,02	0,00 0,00	120,00	0,00		12,00	0,00
00046700 3004.90.69	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV - 22030269/FAB.01/02/22/VAL.28/02/24 C/ 20 FR	0 60	6108 500	3 CV	193,800000			581,40 581,40	0,00 0,00	69,77	0,00		12,00	0,00
01278100 3004.90.99	SUXAMETONIO 100 MG F/A - 21070504/FAB.01/07/21/VAL.30/07/23 C/ 10 FR	0 20	6108 500	2 CV	109,710000			219,42 219,42	0,00 0,00	26,33	0,00		12,00	0,00
00024401 3004.90.99	VITAMINA K 10MG/ML AMP 1ML I/M - AU-006/22/FAB.01/04/22/VAL.30/03/24 C/ 50 AP	0 50	6108 000	1 CV	114,760000			114,76 114,76	0,00 0,00	13,77	0,00		12,00	0,00

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 219879695. # 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: 363457
Volume M3: 0.050172
Rota: 10
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$: 102,43

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:06
306203062 0073

006385

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO SAFRA S.A.

42297135000002017609500000090621490180000148488
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	61.505
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.484,88
VALOR COBRADO	1.484,88

==========
NR.AUTENTICACAO 1.615.61F.226.944.73A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes 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

HOSPITALLIS
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

V.M.F. COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - HOSPITALLIS

RUA EZEQUIEL RAMOS, 10-23 - CHACARA DAS FLORES
17013-111 BAURU - SP
FONE: (14) 3011-1077

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
000.003.146
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0506 0729 4000 0172 5500 1000 0031 4619 6626 3182

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: 135220654010066 19/05/2022 13:58:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209.370.150.116		06.072.940/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/05/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	19/05/2022
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14) 3407-5066		13:53:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 3146 Valor Orig: 3.555,00 Desc: 0,00 Valor Líq: 3.555,00

001 16/06/2022 1.777,50 | 002 30/06/2022 1.777,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.555,00

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	950,97	3.555,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
TAP TRANSPORTES	0-EMITENTE				03.160.431/0004-56

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IRMA ARMINDA 12-22	BAURU	SP	209.296.980.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			7,000	7,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
18	SMART PLUS P MARCA LIFEMED - LOTES 11107318(140UN)-11107488 (10UN) Trib aprox R$: 478,15 Federal,472,82 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 40CA7E	90183929	0102	5102	UN	150	23,70	3.555,00	0,00	0,00	0	950,97

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Voce pagou aproximadamente: R$ 478,15 de tributos federais R$ 472,82 de tributos estaduais R$ 2.604,03 pelos produtos Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 40CA7E
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:06
306203062 0085

006387

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000780165771504030009590180000177750
BENEFICIARIO:
V M F C P MEDICOS LTDA ME
NOME FANTASIA:
V M F C P MEDICOS LTDA ME
CNPJ: 06.072.940/0001-72
BENEFICIARIO FINAL:
V M F C P MEDICOS LTDA ME
CNPJ: 06.072.940/0001-72
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BEN DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.506
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.777,50
VALOR COBRADO	1.777,50

NR.AUTENTICACAO C.51A.84E.889.84E.453

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 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

N° 613115
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3122 0560 6659 8100 0975 5500 1000 6131 1513 8719 8071

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	131224730941331 19/05/2022 17:34:54

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	19/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	19/05/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
GARCA		SP		17:34:43 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0093650071, Valor original: 5.965,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Liquido: 5.965,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	16/06/2022	5.965,00						

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
5.965,00	715,80	0,00	0,00	0,00	5.965,00

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	5.965,00

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
3	VOLUME			18,308	13,585

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 2215819 V 30.04.2024 Q 10,000. Vlr. aprox. trib.: 327,63. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049700040097	30049029	000	6107	UN	10,0000	167,500000	1.675,00	0,00	1.675,00	201,00		12,00	
0000000000001000025	ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP L 2213811 V 30.04.2024 Q 14,000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: 21DE37A8-B193-40C5-9EB9-CF9440064272. Vlr. aprox. trib.: 259,84. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049700040062	30049029	500	6107	UN	14,0000	100,000000	1.400,00	0,00	1.400,00	168,00		12,00	
0000000000001000226	CL TRAMADOL 100MG/2ML X 50 P. 344/98-A2 L 2214392 V 30.04.2024 Q 17,000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero do FCI: ADF6FD8C-1DC1-4D1A-89AE-F2C08FA5CD03. Vlr. aprox. trib.: 536,39. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049713130049	30049039	500	6107	UN	17,0000	170,000000	2.890,00	0,00	2.890,00	146,80		12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

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
Int. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Base calculo ICMS: R$ 5.965,00 Valor ICMS partilha: R$ 357,90 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: 202205180000952. Ordem de venda: 190225663. Remessa: 83686307.

RESERVADO AO FISCO

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:06
306203062 0082

006 389

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399216370200000005560541501049690180000596500
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	61.507
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	5.965,00
VALOR COBRADO	5.965,00

NR.AUTENTICACAO B.0D0.03D.673.5D3.CE3

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 32208 SÉRIE: 1

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.

Rua Amoipira, 365 - Vila Isa
São Paulo - SP
CEP: 04689-070
Fone: 1156317840

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 32208
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0504 5142 0700 0135 5500 1000 0322 0810 5951 8319

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	135220654507033 19/05/2022 15:09:10

001 390

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
116585592110		04.514.207/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	45.349.461/0009-60	19/05/2022 15:05:20

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 70 Sala: 06	Vila Williams	17400-000	19/05/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
Garça	1434075062	SP		15:05:48

FATURA / PARCELA

001 16/06/2022 400,00										

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
Correios	0-REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			10,3000	10,3000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
21006	Papel Milimetrado p/ ECG. Dixtal EP-3 A4 - 216mm x 280mm x 1000fls. Lote: PEC115/22	48234000	0101	5101	UN	2000	0,2000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
32275595			

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares de interesse do Contribuinte:
Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ 15,28 correspondente à alíquota de 3,82% nos termos do art. 23 da LC 123/2006.
PEDIDO Nº: 219879695.

Informações da Fatura: Nº da Fatura: 32208 | Valor Original: R$ 400,00 | Valor do Desconto: R$ 0,00 | Valor Líquido: R$ 400,00.

RESERVADO AO FISCO

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.24
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/05/2022 15:09

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:06
306203062 0062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790461019213900000117016526505190180000040000
BENEFICIARIO:
LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E
NOME FANTASIA:
LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E
CNPJ: 04.514.207/0001-35
BENEFICIARIO FINAL:
LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E
CNPJ: 04.514.207/0001-35
PAGADOR:
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.508
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	400,00
VALOR COBRADO	400,00

NR.AUTENTICACAO D.4D3.192.A71.411.E68

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

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

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

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

004391

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: 000013992 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: 000013992
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2205-05.335.433/0001-11-55-003-000.013.992-147.909.255-2

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	135.220.634.277.832 16/05/2022 10:19:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

944 392

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENT	45.349.461/0009-60	16/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS	17402-064	16/05/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	IE / RG	HORA DA SAIDA
GARCA	14.3407-5066	SP		10:19:00

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000013992-1 - CARTEIRA - 16/06/22 - R$ 947.40

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	947.40

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	947.40

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPECIE	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		
7897511730273	EMBALAG. G -645 MINI DOCE REDONDOC/300	39239000	0102	5929	CX	1	66,0000	66,00			0,00		
15934FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	39239000	0102	5929	FD	5	21,5000	107,50			0,00		
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39239000	0102	5929	PCT	5	5,5000	27,50			0,00		
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB.100, 102,PT104 C/100	39235000	0102	5929	FD	10	19,5000	195,00			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	3	93,0000	279,00			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		

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
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-001709

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

média

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:06
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00393

==========
BCO BRADESCO S.A.

23790005049213400000608004158005890180000094740
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	61.509
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	947,40
VALOR COBRADO	947,40

==========
NR.AUTENTICACAO 8.B13.126.D37.540.3F3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes 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 : 19/05/2022 - DEST./REM.:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL:R$2.864,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000045665
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 000045665 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0559 8639 7700 0185 5500 1000 0456 6510 0198 2735

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 PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO EM OPERAÇÃO COM F	135220652724622 19/05/2022 10:20:14

01-1394

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	19/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	19/05/2022

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	16/06/2022	1.432,20	002	23/06/2022	1.432,20						

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	2.864,40

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	2.864,40

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
43	GL		0	220,640	215,000

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
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34025000	0102	5401	GL	8,00	58,00	464,00	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
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	10,00	49,50	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT	34029090	0102	5401	GL	3,00	218,00	654,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSÉPTICO 05 LT	22072019	0102	5101	GL	6,00	49,90	299,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os produtos 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$ 29,54 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,87% , NOS TERMOS DO ART. 23 DA L. C.123/2006. Pedido Núm.:0 BOLETO 28,35 SETOR HOSPITAL
Total BC.ICMS 0,00- Vl.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:07
306203062 0067

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002917305001012990180000143220
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	61.510
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.432,20
VALOR COBRADO	1.432,20

NR.AUTENTICACAO 3.0A7.AEE.E56.C18.7A8

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 249280
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0504 0278 9400 0750 5500 1000 2492 8010 0036 7542

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	135220650431473 18/05/2022 20:29:03

00 396

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	18/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	18/05/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 17/06/2022 150,00

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
150,00	18,00	0,00	0,00	150,00

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	150,00

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			0,10	0,10

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
37094	CEFALOTINA 1G C/50 F/A GEN - BIOCHIMICO (Lote: 009363, Qtde: 1, Dt Val: 31/05/-2022 ,Data Fab: 01/06/2020)	30042051	000	5102	CX	1	150,0000	150,00	150,00	18,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 219879695
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$ 18,00. Federal. R$ 0,00. Estadual. R$ 18,00
Pedido: 278102
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

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:07
306203062 0072

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

006397

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

03399011002450000060907910001010490190000015000
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	61.511
DATA DE VENCIMENTO	17/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	150,00
VALOR COBRADO	150,00

==========
NR.AUTENTICACAO E.C43.B5E.AC9.89E.E15
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes 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 NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 5.979,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Nº: 000.023.188 SÉRIE : 1

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA

AV CASA VERDE, 2246
ANEXO 2252
CASA VERDE
SAO PAULO
SP
TEL/FAX: 1122061132
CEP: 02520200

NEUPHARMA
DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.023.188
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0521 4879 2700 0178 5500 1000 0231 8810 4044 0874

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
5102 VENDAS	135220654775567 - 19/05/2022 15:46:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ
144091439111		21.487.927/0001-78

Pl: 398

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/05/2022
ENDEREÇO: R. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06	BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS		CEP: 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO: GARCA	FONE/FAX: (14) 3407-5066	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	16/06/2022	5.979,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.979,00	874,62	0,00	0,00	5.979,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.979,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
PEDRO HENRIQUE BUFONI DOS SANTOS	0 - Rem.				40.121.660/0001-45

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PARDAL, 697	GUARUJA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUMES				

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
000810D	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ IM/IV 2ML Lote 78RC1039 28,000 CXA Validade 11/03/2024	30049045	0 00	5102	CXA	28,0000	120,00000	3 360,00	3.360,00	403,20	0,00	12,00	0,00	0,00
002290D	CEFTRIONA - IV CEFTRIAXONA DISS HEM 1G Lote 78QK4290 12,000 CXA Validade 27/10/2023	30042059	0 00	5102	CXA	12,0000	149,50000	1 794,00	1 794,00	322,92	0,00	18,00	0,00	0,00
002303D	EPIKABI (HEMIT NOREPINEFRI) 2MG/ML X 4ML C/50 Lote 78RB0713 3,000 CX Validade 17/02/2024	30049069	0 00	5102	CX	3,0000	175,00000	525,00	525,00	94,50	0,00	18,00	0,00	0,00
001810D	GLIOCORT 100MG PO LIOF SOL INJ IM/IV Lote 78RB0883 2,000 CXA Validade 04/03/2024	30043210	0 00	5102	CXA	2,0000	150,00000	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Destinatario: AHBB Pedido de Compra: ID 219879695 SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido de Venda: 22787	

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:07
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

066399

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093215653882664761090060007190180000597900
BENEFICIARIO:
NEUPHARMA D M M H LTDA
NOME FANTASIA:
NEUPHARMA D M M H LTDA
CNPJ: 21.487.927/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
NEUPHARMA D M M H LTDA
CNPJ: 21.487.927/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.512
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	5.979,00
VALOR COBRADO	5.979,00

NR.AUTENTICACAO C.5F4.636.F4F.2B6.D04

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

BD DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA

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

Fone:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº: 3254
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3122.0519.3490.0900.0211.5500.1000.0032.5415.0189.5123

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

400

NATUREZA DA OPERAÇAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
Saida para Vendas	131224725739230 / 17/05/2022 - 09:34:44

INSCRIÇAO ESTADUAL	INSCRIÇAO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
031650220022		19.349.009/0002-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	17/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	17/05/2022

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇAO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	SP	1434075062		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇAO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	

ENDEREÇO	NUMERO	COMPLEMENTO	CEP
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6	17400-000

BAIRRO / DISTRITO	MUNICIPIO	UF	FONE / FAX
VILA WILLIAMS	GARCA	SP	1434075062

FATURA / DUPLICATA

001	16/06/2022	2.058.00	002	01/07/2022	2.058.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.116,00	493,92	0,00	0,00	0,00	4.116,00

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	4.116,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E	EMITENTE				06321409000781

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇAO ESTADUAL
ESTM JOSE SEDANO	CAMPINAS	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2				5,300	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
002	DIPIRONA MONOID.500MG ML IV IM - CX 120AMP 2ML (G) (TEUTO) Reg.MS:1037004700052 Lt: 26584661 Val.: 31/03/2024 Qtd.: 840	30049069	000	6102	AMP	840	4,900000	0,00	4116,00	4116,00	493,92	0,00	12	0

FAVOR CONFERIR OS PRODUTOS DA NF NO ATO DO RECEBIMENTO
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORMENTE
- DEMAIS DEVOLUÇÕES, RECEBER A NF E ENTRAR EM CONTATO COM A EMPRESA EM 24H
CNPJ: 19.349.009/0002-11
e-mail: logisticabh@bddistribuidora.com.br

LANÇADO
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 246,96-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0%pedido skype pedido interno 5117 item 002 com reducao de aliquota interna no Estado de Sao Paulo a 12%, conforme o Decreto 45.490 2000, artigo 54 - DIFAL aliquota 0%

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:07
306203062 0053

06401

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070418903607499505790008990180000205800
BENEFICIARIO:
BD DIST DE MED E MAT HOP LTDA
NOME FANTASIA:
BD DIST DE MED E MAT HOP LTDA
CNPJ: 19.349.009/0002-11
BENEFICIARIO FINAL:
BD DIST DE MED E MAT HOP LTDA
CNPJ: 19.349.009/0002-11
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.513
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.058,00
VALOR COBRADO	2.058,00

==========
NR.AUTENTICACAO D.F3F.DD1.378.306.389
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes 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: 436229
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4322 0594 3894 0000 0184 5500 1000 4362 2910 0037 2960

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	143220106058473 18/05/2022 18:15:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	821013386110	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	18/05/2022

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	436229	1.919,42	0,0	1.919,42

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	15/06/2022	959,71	002	04/07/2022	959,71			

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
1.919,42	227,93	0,00	0,00	1.919,42

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	1.919,42

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);				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
9				82,000	82,000

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
10267	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML EQUIPLEX CX/200AMP - Trib aprox. neste item R$: 10,68 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1177200010093 LOTE: 2230149 QTD: 1,000 VALID: 30/01/2024 FABRICAÇÃO:01/01/2022	30049099	000	6108	CX	1,0000	79,4000	79,40	0,00	79,40	9,53	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
502	BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML JP CX/40FRS - Trib aprox. neste item R$: 133,83 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049100710016 LOTE: 819922 QTD: 1,000 VALID: 21/02/2024 FABRICAÇÃO:21/02/2022	30049099	000	6108	CX	1,0000	995,0000	995,00	0,00	995,00	119,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
79669	BICARBONATO SODIO 8,4% 10ML PLST. SAMTEC CX/200AMP - Trib aprox. neste item R$: 16,47 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 188,79 cProdANVISA: 1559200030059	30049099	000	6108	CX	1,0000	122,4200	122,42	0,00	122,42	14,69	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:062268 Representante:MARLI INES WEIS, OC:ID: 219879695.1 Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de aliquotas para o Estado P/ I.E.: 821.013.386.110
ALIQUOTA INTERNA DE GENERICOS DO DESTIN O 12% CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SPP Recolhimento de Diferencial de aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 ID: 219879695.1 Trib aprox. nesta venda R$: 240,73 Fed e 3,60 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R$105,46

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
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
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº: 436229
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: 436229
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4322 0594 3894 0000 0184 5500 1000 4362 2910 0037 2960

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
143220106058473 18/05/2022 18:15:58

403

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	821013386110	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
	LOTE: BLC QTD: 1,000 VALID:30/01/2024 FABRICAÇÃO:01/01/2022															
800	OXIMETRO YK009 AZUL WINNER.MED - Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: OXI-202106-P-TFT QTD: 2,000 VALID:30/06/2030 FABRICAÇÃO: 01/06/2021	90273020	000	6108	CX	2,0000	66,3000	132,60	0,00	132,60	15,91	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9178	SORO GLICOSE 5% 0500ML EQUIPLEX CX/24FRS - Trib aprox. neste item R$: 75,32 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2210450 QTD: 5,000 VALID: 30/01/2024 FABRICAÇÃO:01/01/2022	30049099	500	6108	CX	5,0000	112,0000	560,00	0,00	560,00	67,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9881	LAMINA BISTURI N. 15 CX/100 UN DESCARPACK - Trib aprox. neste item R$: 4,43 Fed e 3,60 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SCLKAA003D QTD: 1,000 VALID: 31/05/2026 FABRICAÇÃO:01/06/2021	90189029	200	6108	CX	1,0000	30,0000	30,00	0,00	30,00	1,20	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:07
306203062 0065

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

Fls. 434

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002759732000044803990170000095971
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	61.514
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	959,71
VALOR COBRADO	959,71

NR.AUTENTICACAO A.D73.B39.A5F.D86.DED

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 249336
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0504 0278 9400 0750 5500 1000 2493 3610 0101 0785

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	135220650600926 18/05/2022 21:25:13

01445

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		18/05/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	18/05/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP	21:23

FATURA / DUPLICATA

001 15/06/2022 116,00

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
116,00	20,88	0,00	0,00	116,00

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	116,00

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			0,55	0,55

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
35112	HALO 5MG IM C/50AMP - CRISTALIA C1 (Lote: 21110196, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/2-024 ,Data Fab: 01/11/2021)	30049069	000	5102	CX	1	116,0000	116,00	116,00	20,88		18,00	

LANCADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 219879695
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 20,88, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 20,88
Pedido: 278101
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

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:07
306203062 0083

06426

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060907953301012390170000011600
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	61.515
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	116,00
VALOR COBRADO	116,00

==========
NR.AUTENTICACAO 9.7AC.DA8.990.F50.6C9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA
AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 1258260
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5222 0504 0278 9400 0326 5500 1001 2582 6010 0023 2325

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 152225134025040 18/05/2022 19:45:28

04.407

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4	809.010.530.117	04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)	45.349.461/0009-60	18/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	18/05/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		19:45

FATURA / DUPLICATA

001 15/06/2022 308,00

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
256,66	30,80	0,00	0,00	308,00

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	308,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO (90)	0 - DO EMITENTE				04027894000326

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	CATALAO	GO	104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			1,10	1,10

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
23584	FENITOINA 72/5ML GEN -TEUTO Cl (Lote: 141-9207, Qtde: 2, Dt Val: 30/11/2023 ,Data Fab: 01/11/2021)	30049065	020	6108	CX	2	144,0000	288,00	239,99	28,80		12,00	
15207	LACRIBELL 15ML COL - LATINOFARMA (Lote: 21120549, Qtde: 2, Dt Val: 31/12/2023 ,Data Fab: 01/12/2021)	30049099	020	6108	FR	2	10,0000	20,00	16,67	2,00		12,00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 219879695
ITEM 1 e 2 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8°, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 2 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 2
ITEM 2
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 1,20
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 30,80, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 30,80
Pedido: 1350510
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:07
306203062 0084

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000020309482501013690170000030800
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	61.516
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	308,00
VALOR COBRADO	308,00

NR.AUTENTICACAO D.6BD.CE2.020.260.2A7

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
18/05/2022		

NF-E
Nº 3536067 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 3536067
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0544 4631 5600 0184 5500 7003 5360 6715 7418 0368

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

006409

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135220651110430 19/05/2022 01:04:18-03:00

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	18/05/2022

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	18/05/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	15/06/2022	203,63						

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
203,63	36,65	0,00	0,00	203,63

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	203,63

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				3,500	3,500

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
425255	LUVA PROC LEMGRUBER LISA PF 10X100UN PM TARGA . NFU LIB LT:PR004M 1UN Val:30.12.2023		40151900	000	5102	CX	1	203,6300	203,63	203,63	36,65		18,00

LANÇADO

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: 2003816017 Remessa: 3003728484 Faturamento: 4003683961 PEDIDO: 219879695 219879695 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 856/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:07
306203062 0066

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

006410

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

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000220707614002190170000020363
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	61.517
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	203,63
VALOR COBRADO	203,63

NR.AUTENTICACAO E.8D0.4A5.874.F71.A7F

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 000.330.073
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4122 0500 3392 4600 0192 5500 1000 3300 7312 5756 4800

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	141220116797928 19/05/2022 17:01:28

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	19/05/2022

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	16/06/22	R$ 2.558,00	002	30/06/22	R$ 2.558,00	011411

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
5.116,00	256,16	0,00	0,00	1.636,81	5.116,00

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	5.116,00

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
9					90,000

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
26022	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML C/FIL.COD-0490101 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330660074 PMC=0,00 Lote=SBSPAA023C Qtd=100 Fab=01/01/2022 Val=31/12/2026 Cod Barras (cEan): 7898283810361	39269030	700	6108	UN	100	4,592	459,20	459,20	55,10	12	147,36
26694	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. PVC UN MEDIX cProdANVISA=0080495510003 PMC=0,00 Lote=20210830 Qtd=4.000 Fab=30/08/2021 Val=30/08/2026 Cod Barras (cEan): 7898652371790	90189010	200	6108	UN	4.000	1,118	4.472,00	4.472,00	178,88	4	1.435,06
18622	GLICOSE 50% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200060047 PMC=0,00 Lote=XUZ Qtd=1 Fab=18/03/2022 Val=29/02/2024 Cod Barras (cEan): 7898415823115	30049099	500	6108	CX	1	85,300	85,30	85,30	10,24	12	22,46
24539	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 10GR (G) TB PRATI cProdANVISA=1256801280064 PMC=0,00 Lote=22B85K Qtd=30 Fab=14/02/2022 Val=14/02/2024 Cod Barras (cEan): 7898148291496	30042069	500	6108	TB	30	2,076	62,28	62,28	7,47	12	19,99
23498	SONDA FOLEY 3 VIAS 30CC NR 16 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460176 PMC=0,00 Lote=10022012 Qtd=1 Fab=01/01/2022 Val=31/01/2027 Cod Barras (cEan): 17898157724326	90183921	700	6108	CX	1	37,220	37,22	37,22	4,47	12	11,94

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
BOLETO PROTESTADO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO
LANÇADO

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 664,72. 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,

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$664,72.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 638987 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: LUCAS STEFANO Conf: KLEICIELI ALVES SIQUEIRA
ID: 219879695
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 1.636,81 (31,99%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23498, 26022, 26694)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(18622, 24539)

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

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 000.330.073
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4122 0500 3392 4600 0192 5500 1000 3300 7312 5756 4800

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		141220116797928 19/05/2022 17:01:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
II do CTN).

fl. 412

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS NO PRAZO DE 24HRS. APÓS A ENTREGA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:07
306203062 0073

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400125324178390180000255800
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	61.518
NOSSO NUMERO	20902280000125324
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.558,00
VALOR COBRADO	2.558,00

NR.AUTENTICACAO A.ABC.045.7F9.363.2C0

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

Precision

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.035.857
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0530 4614 4200 0104 5500 1000 0358 5710 0911 6940

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	**135220649897800 - 18/05/2022 17:47:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279046937110		**30.461.442/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**18/05/2022**

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
Venc.	15/06/2022
Valor	R$ 2.133,06

006414

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.133,06	255,97	0,00	0,00	0,00	0,00	2.133,06

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.133,06

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
1	**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
15561	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML C/4ML (8MG) CX/100 AMP (IM-IV)/HIPOL G+ Lote: AQ-014/22 Qt: 8 Val: 31/01/24	30049099	000	5102	CX	8	262,0000	2.096,00	2.096,00	251,52			12,00	
2931	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML (6%) SUSP FR 240ML/EMS G- Lote: 2S4383 Qt: 10 Val: 28/03/24 FCI:53604E55-EE45-489C-BE25-D8749BD4979F	30049099	500	5102	CX	10	3,7060	37,06	37,06	4,45			12,00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PDC#219879695#BIONEXO
PEDIDO DE COMPRA:PDC#219879695#BIONEXO
Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:911422
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 286,89 Estadual: R$ 283,70 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 18/05/2022 as 17:47:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:07
306203062 0059

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

415

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080025612572580708540002190170000213306
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	61.519
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.133,06
VALOR COBRADO	2.133,06

NR.AUTENTICACAO 2.E9B.4C1.EBC.721.707

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 188016
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3122 0521 6813 2500 0157 5500 1000 1880 1618 7487 1407

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

Dt. 4/6

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131224728884917 18/05/2022 17:27:30

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	18/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	18/05/2022

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garca	SP	Brasil	(14)3532-5198		17:25:52

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
188016	1.159,38	0,00	1.159,38

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/06/2022	1.159,38						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.159,38		
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
314,08	37,69	0,00	0,00	1.159,38

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	37,69	1.159,38

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
11	CAIXAS		0	35,290	35,290

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1030035	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (GENÉRICO) 12,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB 20 ML Lt: 22020451 | Qnt: 5.0 | Fab: 23/02/2022 | Val: 29/02/2024 | VPMC: 245,95	30039033	0/00	6108	CX	5,0000	52,0000		260,00	31,20	260,00	31,20	0,00	12,00	0,00
1086094	DOPACRIS (CLORIDRATO DE DOPAMINA) 5MG/ML CX C/10 AMPOLAS X 10ML Lt: 22020523 | Qnt: 2.0 | Fab: 01/02/2022 | Val: 01/02/2025 | VPMC: 24.84	30049039	0/00	6108	CX	2,0000	27,0400		54,08	6,49	54,08	6,49	0,00	12,00	0,00
2061068	SERINGA SR 10ML SEM AGULHA SEM DISPOSITIVO DE SEG. BICO LUER SLIP CX C/250 UND Lt: 675A4 | Qnt: 6.0 | Fab: 02/02/2022 | Val: 02/02/2027 | VPMC: null	90183119	0/40	6108	CX	6,0000	69,5500		417,30				0,00		0,00
2061052	SERINGA SR 20ML SEM AGULHA SEM DISPOSITIVO DE SEG. BICO LUER SLIP CX C/250 UND Lt: 126A4 | Qnt: 4.0 | Fab: 08/01/2022 | Val: 08/01/2027 | VPMC: null	90183119	0/40	6108	CX	4,0000	107,0000		428,00				0,00		0,00

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 219879695Nao 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$ 960,57 - vr. Desonerado de ICMS R$ 845,30 - vr. Do ICMS R$ 115,27. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:07
306203062 0060

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

006417

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000600666101019190190000115938
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	61.520
DATA DE VENCIMENTO	17/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.159,38
VALOR COBRADO	1.159,38

NR.AUTENTICACAO B.D72.14F.E8D.B6F.C41

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 360183
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 360183
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0511 2060 9900 0441 5500 1000 3601 8310 0023 3324

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.	135220652891856 19/05/2022 10:42:06

006413

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	19/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	19 MAI 2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 17/06/2022 3.829,63

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
3.829,63	662,43	0,00	0,00	3.829,63

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	3.829,63

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
25	CAIXA			103,23	103,23

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
30721	AG.DESC.25 X 08 C/100-SOL MILLENIUM LT 02-012112 (70) 04/2026 (Fornecedor: 1734, Lote: 02012112, Qtde: 70 ,Data Fab: 01/05/2-021, Data Val: 30/04/2026)	90183219	200	5102	CX	70	8,1800	572,60	572,60	76,16		13,30	
22891	FRASCO P/ DIETA ENT. 300 ML CX C/ 15-0-NUTRIMED LT 3103223801 (1) 03/2024 (Fornecedor: 1587, Lote: 3103223801, Qtde: 1 ,Data Fab: 31/03/2022, Data Val: 31/03/-2024)	39269030	000	5102	CX	1	134,1400	134,14	134,14	24,15		18,00	
27753	LENC.DESC.BR C/EL.2,00X0,90 C/10-FLEXPELL LT LT7160002C (5) 02/2027 (Fornecedor: 78-22, Lote: LT7160002C, Qtde: 5 ,Data Fab: 18/02/2022, Data Val: 18/02/2027)	56031190	000	5102	PCT	5	9,0660	45,33	45,33	8,16		18,00	
23428	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL- POLAR FIX LT 52803 (4) 10/2026 (Fornecedor: 2447, Lote: 52803, Qtde: 4 ,Data Fab: 26/10/2021, Data Val: 26/10/2026)	60029010	500	5102	RL	4	8,3800	33,52	33,52	6,03		18,00	
21432	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGULAR 30MM C/24-PROCA LT 41821122 (3) 12/20-26 (Fornecedor: 2080, Lote: 41821122, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 31/12/2026)	30061090	200	5102	CX	3	34,1267	102,38	102,38	18,43		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R6V22;R2P4V3;||219879695
Pedido: 358996
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,95

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

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-SAÍDA: 1

Nº 360183
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0511 2060 9900 0441 5500 1000 3601 8310 0023 3324

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
135220652891856 19/05/2022 10:42:06

OU - 413

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
11537	SCALP N.21 PVC C/100-SOLIDOR/LAMEDID LT 81220061 (30) 06/2025 (Fornecedor: 208-0, Lote: 81220061, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2025)	90183929	200	5102	CX	30	22,5300	675,90	675,90	121,66		18,00	
11538	SCALP N.23 PVC C/100-SOLIDOR/LAMEDID LT 20210530 (30) 05/2026 (Fornecedor: 208-0, Lote: 20210530, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183929	200	5102	CX	30	22,5300	675,90	675,90	121,66		18,00	
27603	SCALP N.19 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-014 (1) 08/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA014, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 31/08/2026)	90183929	700	5102	CX	1	22,4500	22,45	22,45	4,04		18,00	
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT I1219 (1) 10/2026 (Fornecedor: 3118, Lote: I1219, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2026)	90183111	100	5102	CX	1	81,6000	81,60	81,60	14,69		18,00	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA007B (1) 06/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA007B, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 30/06/-2026)	90183921	700	5102	PCT	1	23,3100	23,31	23,31	4,20		18,00	
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA009C (8) 08/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA009C, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 31/08/-2026)	90183921	700	5102	CX	8	23,3138	186,51	186,51	33,57		18,00	
28088	TAMPA LUER MACHO/FEMEA CX C/1000 UND - BIOTEC LT 21/A01816 (1) 09/2024 (Fornecedor: 7710, Lote: 21/A01816, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/-2024)	90189010	000	5102	PCT	1	152,7000	152,70	152,70	27,49		18,00	
10473	APARELHO PRESSAO AD.F.METAL PC-SOLIDOR LT 21220011 (2) 01/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 21220011, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/-2020, Data Val: 01/01/2027)	90189069	200	5102	PC	2	57,5500	115,10	115,10	20,72		18,00	
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 6518 (5) 01/2027 (Fornecedor: 2014, Lote: 6518, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/0-1/2022, Data Val: 31/01/2027)	48191000	000	5102	CX	5	96,2400	481,20	481,20	86,62		18,00	
21936	COL.PERF.CORT.03LT PARDO C/20-DESCARBOX LT 6488 (5) 01/2027 (Fornecedor: 2014, Lote: 6488, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2027)	48191000	000	5102	CX	5	43,5860	217,93	217,93	39,23		18,00	
29726	FILTRO BAC.VIR. ELETROSTATICO C/ TRAQ SCAV LT 10548 (1) 03/2024 \ LT 10556 (19) 03/2-024 \ LT 10678 (30) 05/2024 (Fornecedor: 2426, Lote: 10548, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2024 / Fornecedor: 2426, Lote: 10556, Qtde: 19 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2024 / Fornecedor: 2426, Lote: 10678, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/20-24)	90192010	000	5102	PC	50	6,1812	309,06	309,06	55,62		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:07
306203062 0070

420

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398039214400008756002935700990190000382963
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	61.521
DATA DE VENCIMENTO	17/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.829,63
VALOR COBRADO	3.829,63

NR.AUTENTICACAO B.BD2.622.C94.28B.9E1

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1577857 FL 1 / 2
SÉRIE 1

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-974 – 1935225800

CHAVE DE ACESSO
3522 0567 7291 7800 0491 5500 1001 5778 5714 4484 0097

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	135220655206268 19/05/2022 16:46:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

944421

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/05/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	19/05/2022
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
1577857/1	16/06/2022	5.012,33						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.012,33	898,08	0,00	0,00	5.012,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.012,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA-ME-12	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
37,00	VOLUME(S)		0,12309	211,389	211,389

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
016861	CAPTOPRIL 25MG (GEOLAB) L: 2115815 Q: 750,0000 F: 18/11/21 V: 30/11/2023	30049069	000	5102	CP	750,00	0,043	32,25	32,25	5,81	0,00	18,00	0,00
030993	COMPRESSA DE GAZE 11F EST. 7,5X7,5 (AMERICAN MEDIC A) L: 085-1 Q: 9.000,0000 F: 28/02/22 V: 28/02/2027	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 PHA RMA) L: M31365 Q: 96,0000 F: 20/04/22 V: 19/04/2025	30039099	000	5102	PC	96,00	1,74	167,04	167,04	30,07	0,00	18,00	0,00
021274	ESPARADRAPO 10CMX4,5MTS (CREMER) L: 1993215D Q: 144,0000 F: 01/04/22 V: 30/04/2024	30051030	000	5102	RO	144,00	8,90	1.281,60	1.281,60	230,69	0,00	18,00	0,00
026125	FRALDA GERIATRICA EG (IRIS/MAXICONFOR) L: 5174 Q: 504,0000 F: 30/03/22 V: 30/03/2025	96190000	000	5102	PC	504,00	1,6398	826,46	826,46	148,77	0,00	18,00	0,00
022768	INSULINA HUM.REGULAR-R-U100 (ASPEN/CELLOF) L: BF 21003047 Q: 5,0000 F: 30/10/21 V: 30/09/2023, nFCI: A5B5070 4-B05C-4EF7-9157-766001315A4D	30043100	300	5102	FR	5,00	17,40	87,00	87,00	15,66	0,00	18,00	0,00
025578	AGUA PARA INJECAO 10ML (FARMACE) L: 22A10092D Q: 1.000,0000 F: 28/01/22 V: 28/01/2024	30039099	000	5102	AP	1.000,00	0,36	360,00	360,00	64,80	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL com deposito judicial, art.151, II, CTN – mandado de seguranca nr.1013069-54.2022.8.26.0053 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 20/05/2022 Pedido: 2205967 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2205967 *** 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

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente

Rioclarense 30 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. 1577857 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0567 7291 7800 0491 5500 1001 5778 5714 4484 0097

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
135220655206268 19/05/2022 16:46:37

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
013996	CLORETO DE SODIO 0,9% (EQUIPLEX) L: 2230521 Q: 200,0000 F: 06/03/22 V: 02/03/2024	30049099	000	5102	AP	200,00	0,44	88,00	88,00	11,70	0,00	13,30	0,00
031317	COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTALIA) L: 22020720 Q: 10,0000 F: 19/02/22 V: 19/02/2024	30049019	000	5102	TB	10,00	10,98	109,80	109,80	19,76	0,00	18,00	0,00
006709	HIDRALAZINA 20MG,CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 22020466 Q: 50,0000 F: 01/02/22 V: 01/08/2023	30049039	000	5102	AP	50,00	4,8541	242,71	242,71	43,69	0,00	18,00	0,00
031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L: S5774 Q: 120,0000 F: 08/04/22 V: 07/04/2024	38089919	000	5102	L	120,00	6,14	736,80	736,80	132,62	0,00	18,00	0,00
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: M31110 Q: 120,0000 F: 30/03/22 V: 30/03/2024	30039099	000	5102	FR	120,00	1,74	208,80	208,80	37,58	0,00	18,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L: M31114 Q: 24,0000 F: 30/03/22 V: 30/03/2025	30039099	000	5102	FR	24,00	2,19	52,56	52,56	9,46	0,00	18,00	0,00
031997	METOPROLOL 1MG/ML, TARTARATO (HALEX ISTAR) L: 0000154821 Q: 20,0000 F: 31/01/22 V: 31/01/2024	30049039	000	5102	AP	20,00	19,5457	390,91	390,91	70,36	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:07
306203062 0065

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

00423

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

00190000090171153600101161213176590180000501233
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	61.522
NOSSO NUMERO	17115360001161213
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	5.012,33
VALOR COBRADO	5.012,33

==========
NR.AUTENTICACAO A.B17.52B.C9B.76E.51E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes 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

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA | 1

Nº. 1577692 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0567 7291 7800 0491 5500 1001 5776 9210 9210 8679

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	135220654298124 19/05/2022 14:40:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91 066424

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/05/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	19/05/2022
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
1577692/1	16/06/2022	929,48						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
929,48	156,74	0,00	0,00	929,48

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	929,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA-ME	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)		0,00459	9,558	9,558

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
033191	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 20ML (NEO Q/HYP/BRAIN) (ITEM GENERICO) L: B22A3548 Q: 100,0000 F: 15/02/22 V: 15/02/2024	30049069	000	5102	FR	100,00	1,7622	176,22	176,22	21,15	0,00	12,00	0,00
032182	RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2 (VENKURI) L: T25177/0421 Q: 500,0000 F: 30/04/21 V: 06/04/2024	63079010	000	5102	PC	500,00	1,3425	671,25	671,25	120,83	0,00	18,00	0,00
000800	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No 20 (LABOR IMPORT/SO) L: 09521111 Q: 10,0000 F: 30/11/21 V: 30/11/2026	90183921	700	5102	PC	10,00	3,2881	32,88	32,88	5,92	0,00	18,00	0,00
030874	TROPICAMIDA 10MG/ML (CRISTALIA/LATIN) L: 21120520 Q: 5,0000 F: 01/12/21 V: 01/12/2023	30049069	000	5102	FR	5,00	9,8256	49,13	49,13	8,84	0,00	18,00	0,00

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 com deposito judicial, art.151, II, CTN – mandado de seguranca nr.1013069-54.2022.8.26.0053 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID219879695 DATA ENTREGA: 20/05/2022 Pedido: 2205990 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2205990 *** 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

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:07
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

006425

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101161090178590180000092948
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	61.523
NOSSO NUMERO	17115360001161090
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	929,48
VALOR COBRADO	929,48

NR.AUTENTICACAO 9.207.826.544.C30.2C3

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 FISCAL INDICADA ABAIXO E ASSINADA			VALOR NOTA R$ 788,04	NF-e Nº: 000.151.191 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO 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 000.151.191
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0551 9436 4500 0107 5500 1000 1511 9110 0464 0327

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	135220654569598 - 19/05/2022 15:17:50

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	19/05/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS		17400-000	19/05/2022
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
GARCA	(14) 3407-5066	SP		15:16:44

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	16/06/2022	788,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
788,04	141,85	0,00	0,00	788,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,80	788,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	0 - Rem.				57.185.621/0001-04

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			1,400	0,910

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 39457 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
C7S20BNWZ	Cateter para Subclavia CVC I, 14ga (7Fr) x 20cm BNWZ L 39493 QT 3 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI 7CE3 0503-611A-4DC4-96A2-876DD25BF497	90183929	5 00	5101	UN	3	42,680000	128,04	128,04	23,05	0,00	18,00	0,00	34,25

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: 129641 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 219879695. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R$ 105,99 (13,45%) Estadual: R$ 104,81 (13,30%) Fonte: IBPT. ID 219879695	

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:07
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790601029214500000345000107701190180000078804
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	61.524
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	788,04
VALOR COBRADO	788,04

NR.AUTENTICACAO 4.41E.A95.62B.8C7.235

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

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 - Saida

1

Nº 500
SÉRIE 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35220567504217000100550010000005001010110000

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

fl.: 428

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220707300592

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
315014510115		67.504.217/0001-00

DESTINATARIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	31/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA
GARCA	SP	34075066		31/05/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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	2.728,10

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	**2.728,10**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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	30,000	48,00	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
6	PATINHO	02013000	0102	5.102	KG	16,000	34,00	544,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	3,000	32,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
10	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	15,000	18,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
174	MAPARA FILE	02013000	0102	5.102	UNI	4,000	34,00	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	3,000	13,00	39,00	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
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
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	2,000	14,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
39	PERNIL SUINO	02013000	0102	5.102	KG	3,000	18,50	55,50	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000

MD5- M

RESERVADO AO FISCO

média

RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 31/05/2022 VALOR TOTAL 2.728,10 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 500 SÉRIE 1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:04:24
306203062 SEGUNDA VIA 0113
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

006423

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2022
NR. DOCUMENTO 550.290.000.009.913
VALOR TOTAL 2.728,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO C.82B.B9B.1DA.F7E.9A7

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 000.001.329 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 000.001.329
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0623 0382 2300 0143 5500 1000 0013 2914 5060 0204

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	135220746959496 - 07/06/2022 18:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315051550113		23.038.223/0001-43

001430

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	06/06/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS		17400-000	06/06/2022
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	530,08

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	530,08

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	31,4800	12,0000	377,76					
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	5,4400	28,0000	152,32					

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
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Média

20/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:04:23
306203062 SEGUNDA VIA 0155
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2022
NR. DOCUMENTO 550.290.000.084.600
VALOR TOTAL 530,08
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 8.325.92F.425.660.CC6

001431

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	Pagar este documento até
Maio/2022	20/06/2022	07.16.22165.2145169-8	20/06/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000057269625

Valor Total do Documento
127.438,79

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2022 Vencimento:20/06/2022	127.438,79			127.438,79
	Totais	**127.438,79**			**127.438,79**

PARTE: 30.639,02

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 14/06/2022 13:37:33

85800001274 5 38790385221 1 71071622165 0 21451698098 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800001274 5 38790385221 1 71071622165 0 21451698098 2

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.22165.2145169-8
Pagar até:	20/06/2022
Valor:	127.438,79

Pague com o PIX

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.16
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800001274-5 38790385221-1
71071622165-0 21451698098-2
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/06/2022
Numero do Documento 07.16.22165.2145169-8
Valor Total 127.438,79

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 062001
AUTENTICACAO SISBB: F.19A.986.DC4.3B7.B96

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

GUIA INSS COMPETENCIA 05-2022

fl. 434

De <ger.rh@ahbb.org.br>
Para 'Erica Batista' <ebatista@ahbb.org.br>, 'Clsato' <clsato@ahbb.org.br>, 'Priscila Tengler' <ptengler@ahbb.org.br>
Cópia 'Wagner Galenti - AHBB' <wgalenti@ahbb.org.br>, <dp@ahbb.org.br>, VITORIA SENA BARBOSA <dp1@ahbb.org.br>, <dp2@ahbb.org.br>
Data 2022-06-14 13:39

GUIA INSS COMP 05-2022.pdf (~117 KB)

Bom dia, segue Guia Inss para pagamento até dia 20/06/2022 e descriminados conforme projetos abaixo:

MANDAQUI – 38,25
FERRAZ – 46,41
BAURU – 31.064,79
CAMPINAS – 24.669,99
SEDE – 334,44
PARANAIBA – 103,54
PROMISSÃO – 73,72
BILAC – 3.040,10
GARÇA HSL – 30.146,55
GARÇA MÉDIA – 30.639,02
GARÇA UTI – 7.281,39

Atenciosamente!

Marcela Garcia
Gerente de Recursos Humanos

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

(16) 99628-2273

Rua Padre Teixeira, 2146
Centro - São Carlos - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

20/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:03:32
306203062 SEGUNDA VIA 0123
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2022
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 30.639,02
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO E.8E3.081.5BF.92A.811

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 05/2022

Emissão: 02/06/2022
Horas: 12:35:46

Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
6087	ADEMIR ALVES	2.120,75	0,00	0,00	0,00	8,14	172,68
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	3.121,48	0,00	0,00	0,00	9,08	283,57
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2.951,94	0,00	0,00	0,00	8,92	263,23
4094	ALESSANDRA DE MORAES	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.137,35	0,00	0,00	0,00	8,15	174,18
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	3.963,54	0,00	0,00	0,00	9,87	391,07
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	1.840,94	0,00	0,00	0,00	8,01	147,50
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	3.248,46	0,00	0,00	0,00	9,20	298,81
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	4.492,66	0,00	0,00	0,00	10,08	444,76
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
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	3.963,22	0,00	0,00	0,00	9,87	391,02
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	3.696,64	0,00	0,00	0,00	9,57	353,70
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	1.471,63	0,00	0,00	0,00	7,67	112,72
6151	ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO	2.224,29	0,00	0,00	0,00	8,12	179,66
5496	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	2.292,42	0,00	0,00	0,00	8,21	188,13
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.820,87	0,00	0,00	0,00	8,77	247,50
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	1.640,52	0,00	0,00	0,00	7,89	129,46
2867	ARIANE RODRIGUES	4.203,84	0,00	0,00	0,00	10,10	424,71
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	4.991,80	0,00	0,00	0,00	10,72	535,02
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	4.536,05	0,00	0,00	2.246,01	10,90	471,22
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	4.219,89	0,00	0,00	0,00	10,66	426,96
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	2.301,54	0,00	0,00	0,00	8,15	186,54
6156	CAROLINE FERNANDA GALDINO MONTEMOR	4.872,08	0,00	0,00	0,00	10,39	496,16
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	1.995,93	0,00	0,00	0,00	8,09	161,45
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	2.476,45	0,00	0,00	0,00	8,33	206,17
5073	DAIANA SILVERIO	1.640,52	0,00	0,00	56,47	7,89	129,46
6109	DAIANE CRISTINA BRAZ TAVARES	1.838,04	0,00	0,00	0,00	7,94	145,31
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	1.942,51	0,00	0,00	0,00	8,06	156,64
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	3.635,33	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
2515	DANILO CORREA	3.820,07	0,00	0,00	0,00	9,71	370,98
5093	DAVID JEAN GREGORIO	1.942,51	0,00	0,00	0,00	8,06	156,64
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	3.737,23	0,00	0,00	0,00	9,62	359,38
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	3.963,54	0,00	0,00	0,00	9,87	391,07
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	1.951,03	0,00	0,00	0,00	8,07	157,41
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	1.975,61	0,00	0,00	0,00	8,08	159,62
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	1.140,92	0,00	0,00	0,00	7,88	85,56
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.434,06	0,00	0,00	0,00	8,26	201,08
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.006,89	0,00	0,00	0,00	8,09	162,44
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	1.796,01	0,00	0,00	0,00	7,99	143,46
6034	FABIANA TIMPURIM ZAGO	2.721,27	0,00	0,00	0,00	8,66	235,55
2664	FABIO CESAR BRANDAO	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
6107	FABIO HENRIQUE DA SILVA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
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	2.340,36	0,00	0,00	0,00	8,22	192,45
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	4.164,40	0,00	0,00	0,00	10,07	419,19
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	1.838,29	0,00	0,00	0,00	8,01	147,26
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	4.436,06	0,00	0,00	0,00	10,31	457,22
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	3.963,54	0,00	0,00	0,00	9,87	391,07

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

:J: 45.349.461/0009-60
:culo: Folha Mensal
npetência: 05/2022

Emissão: 02/06/2022
Horas: 12:35:46

:ustos: 103-107

Doc. 437

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

›digo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
'REGADOS							
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	1.907,27	0,00	0,00	0,00	8,05	153,47
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	5.200,13	0,00	0,00	0,00	10,85	564,19
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.496,99	0,00	0,00	0,00	9,40	328,63
6183	HELEN RIBEIRO CANDIDO	791,02	0,00	0,00	25,50	7,50	59,31
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	5.690,82	0,00	0,00	0,00	11,12	632,89
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	2.537,52	0,00	0,00	0,00	8,41	213,50
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	2.442,64	0,00	0,00	0,00	8,27	202,11
6153	JORGE LUIZ CAFFER	1.706,34	0,00	0,00	0,00	7,93	135,39
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	1.985,22	0,00	0,00	0,00	8,08	160,48
4909	JULIA GIOLO JORGE	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.537,52	0,00	0,00	0,00	8,41	213,50
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	1.900,70	0,00	0,00	0,00	8,04	152,88
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
3003	LAIS DOS REIS VIANA	2.256,98	0,00	0,00	0,00	8,19	184,94
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
6178	LETICIA CRISTINA PELLATE	1.817,49	0,00	0,00	32,79	7,92	143,49
4957	LILIANA MARCON	4.442,85	0,00	0,00	0,00	10,31	458,17
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.635,19	0,00	0,00	0,00	8,55	225,22
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	4.187,02	0,00	0,00	0,00	10,09	422,35
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	1.857,34	0,00	0,00	0,00	8,02	148,98
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	1.876,91	0,00	0,00	0,00	8,03	150,74
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	4.164,40	0,00	0,00	0,00	10,07	419,19
5558	LUIS GUILHERME BRANDÃO	2.572,00	0,00	0,00	0,00	8,46	217,63
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	2.572,00	0,00	0,00	0,00	8,46	217,63
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.254,08	0,00	0,00	0,00	8,19	184,68
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.370,87	0,00	0,00	0,00	8,23	195,19
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	2.226,64	0,00	0,00	0,00	8,18	182,21
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	1.921,46	0,00	0,00	0,00	8,05	154,75
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	3.023,15	0,00	0,00	0,00	8,99	271,77
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.407,51	0,00	0,00	0,00	9,33	317,89
2793	MARIA JOSE MEIRA	1.796,01	0,00	0,00	0,00	7,99	143,46
2674	MARIA REGINA DA SILVA	2.048,46	0,00	0,00	0,00	8,11	166,18
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	1.996,91	0,00	0,00	0,00	8,09	161,54
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	1.640,52	0,00	0,00	56,47	7,89	129,46
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1.640,52	0,00	0,00	0,00	7,89	129,46
6095	MAURICI DA SILVA CASTELANI	1.946,26	0,00	0,00	0,00	8,00	154,94
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	2.047,58	0,00	0,00	0,00	8,11	166,10
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	2.877,59	0,00	0,00	0,00	8,84	254,30
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	3.745,33	0,00	0,00	0,00	9,63	360,52
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	4.324,41	0,00	0,00	0,00	8,78	352,82
2594	RINALDO JORGE DE MELO	2.471,83	0,00	0,00	0,00	9,24	205,61
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
2688	ROSANA GOMES FELIX	6.643,19	0,00	0,00	0,00	11,53	766,22
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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

ᴰJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 05/2022

Emissão: 02/06/2022
Horas: 12:35:46

Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ıdigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
'REGADOS							
6170	SILVIO CESAR DE OLIVEIRA	2.549,80	0,00	0,00	0,00	8,23	208,63
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	3.003,19	0,00	0,00	0,00	8,97	269,38
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.248,46	0,00	0,00	0,00	9,20	298,81
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.370,87	0,00	0,00	0,00	8,23	195,19
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	2.370,87	0,00	0,00	0,00	8,23	195,19
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1.913,87	0,00	0,00	0,00	8,05	154,06
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	2.769,11	0,00	0,00	0,00	8,71	241,29
5088	VALCIR CARPINÉ	1.404,43	0,00	0,00	0,00	7,50	105,33
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	1.841,85	0,00	0,00	0,00	8,01	147,58
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	4.123,91	0,00	0,00	0,00	10,03	413,52
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	2.572,00	0,00	0,00	0,00	8,46	217,63
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	3.635,33	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	1.857,34	0,00	0,00	0,00	8,02	148,98
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	3.407,51	0,00	0,00	0,00	9,33	317,89
Empregados:	156	Total: 423.973,12	0,00	0,00	7.617,37		38.256,39
Contribuintes:	0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total:	156	Total: 423.973,12	0,00	0,00	7.617,37		38.256,39

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
al	423.973,12	0,00	38.256,39	0,00	0,00	0,00	7.617,37	0,00	30.639,02

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 919907248327 Série A, emitido em 01/06/2022

20220707u20617386000192

Número da Nota **00045821**

Data e Hora de Emissão **01/06/2022 09:54:04**

Código de Verificação **HRIA-QK2L**

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**

001439

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 919907248327 Série A, emitido em 01/06/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2022;

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BAURU	110	325,60
CAMPINAS	107	316,72
SEDE	2	5,92
BILAC	30	88,80
GARÇA HSL	142	420,32
GARÇA MÉDIA	151	446,96
GARÇA UTI	27	82,17
TOTAL	**569**	**1686,49**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0075
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$ 446,96
DEBITO EM: 20/06/2022
==========
DOCUMENTO: 062001
AUTENTICACAO SISBB: 8.D84.297.E44.021.832

06.441

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. 000165807
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0511 2608 4600 0187 5500 1000 1658 0713 6866 1696

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	135220654876740 19/05/2022 16:00:18-03:00

001442

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	19/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06	VILA WILLIAMS	17400-000	19/05/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		15:56:00

FATURA

001 18/06/2022 2.376,00								

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
2.376,00	285,12	0,00	0,00	2.376,00

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	2.376,00

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)			8,943	8,943

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 - 5198509 / Valid. - 28/02/2024	30043999	000	5102	CX	11,00	216,0000	2.376,00	2.376,00	285,12	0,00	12.00%	0.00%

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR SEU PRODUTO NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES POR AVARIA OU DESCONFORMIDADE COM O PEDIDO.

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
174488			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135220654876740
PRODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015
ID 219879695
PEDIDO INTERNO: 162415

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:07
306203062 0058

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

001443

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399009953870000000312804001019190220000237600
BENEFICIARIO:
ANBIOTON IMPORTADORA
NOME FANTASIA:
ANBIOTON IMPORTADORA
CNPJ: 11.260.846/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
ANBIOTON IMPORTADORA
CNPJ: 11.260.846/0001-87
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.002
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.376,00
VALOR COBRADO	2.376,00

NR.AUTENTICACAO 0.65B.0E2.724.4D4.A9D

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

RAZÃO SOCIAL/NOME DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

URGENT
PRODUTO
HOSPITALAR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 297.453
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3122.0505.1945.0200.0114.5500.1000.2974.5311.1320.1343

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
131224730198059 - 19/05/2022 11:47:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

006 444

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	19/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	19/05/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(14)3407-5066	SP		11:47:14

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENTREGA	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	

CONFIRA OS VOLUMES E AVARIA NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS O RECEBIMENTO

FATURA/DUPLICATAS

297453/1 - 18/06/22 - 1389,44 | 297453/2 - 18/07/22 - 1389,44

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
2.660,70	133,14	0,00	0,00	2.778,88

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	2.778,88	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO)	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
25				98,0000	98,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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	
1178 30049059	(-) DINITRATO ISOSSORBIDA 5MG CPR Lote: 208684 - 30/09/2023 Qtde: 30.00 / CEST: 13.003.00	500 6108	Cpr	30,0000	0,2337	0,0000 0,0000 %	7,01	7,01	0,84 0,00	0,00	12,00	0,00
26804 90183929	SONDA URETRAL DESC No 14 Lote: 17818 - 30/11/2025 Qtde: 20.00	000 6108	Und	20,0000	0,5200	0,0000 0,0000 %	10,40	10,40	1,25 0,00	0,00	12,00	0,00
34152 90183929	SONDA URETRAL DESC No 12 Lote: 17872 - 31/12/2025 Qtde: 70.00	000 6108	UN	70,0000	0,5069	0,0000 0,0000 %	35,48	35,48	4,26 0,00	0,00	12,00	0,00
37821 90043999	(-) BETAMETASONA (DIPROPIONATO+FOSFATO DISSODICO)5MG/ML+2MG/ML Lote: 767440 - 28/02/2024 Qtde: 25.00 / CEST: 13.002.00	000 6108	AMP	25,0000	3,7864	0,0000 0,0000 %	94,66	94,66	11,36 0,00	0,00	12,00	0,00
38001 90183119	( ) SER DESC 3ML S/AG SLIP Lote: 11371 - 30/11/2026 Qtde: 4000.00 / CEST: 13.014.00	100 6108	Um	4000,0000	0,1361	0,0000 0,0000 %	544,40	544,40	21,78 0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

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 / CCE BIONEXO id 219879695/ Endereco de Entrega Cidade: GARCA SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70Complemento: SALA / Isento de ICMS conforme Parte 13 do Anexo I do RICMS - MG/ / Pedidos de Venda utilizados: 11319740 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario / Tributo aproximado R$: 47,33 Federal R$: 25,48 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:08
306203062 0073

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

445

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700217833177490200000138944
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	62.003
NOSSO NUMERO	28166380000217833
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	18/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.389,44
VALOR COBRADO	1.389,44

NR.AUTENTICACAO E.71B.062.049.5EB.45F

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP: 15.092-602

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1
Nº 132871
SÉRIE: 1
FL 1 / 1

Chave de acesso
3522 0559 2252 6800 0174 5500 1000 1328 7114 7102 6947

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

Fl. 446

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.255.349.114		59.225.268/0001-74

Protocolo de autorização de uso
135220655749149 - 19/05/2022 18:34:01

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	19/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garça	143407-5066	SP	Isento	

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 18/06/2022 Valor: 670,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
670,00	120,60	0,00	0,00	670,00

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	670,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO: 0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	São José do Rio Preto	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	SOQUIMICA	0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00016158	HYPOCINA composta cx 50 amp 5ml - HYPOFARMA Total aproximado de tributos: R$ 120,60 PIS e COFINS alíquita zero – monofásico, Lei nº 10.147/00 Nº Lote: 22010008 Qtde: 4,00 Fab.18/04/2022 Val: 31/01/2024	3004.49.90	0.00	5102	UN	4,000000	167,500000	670,00	670,00	120,60	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

BIONEXO - PEDIDO 219879695 SEG. A SEX. 07H ÀS 12H E DAS 14H AS 17H
Total aproximado de tributos: R$ 120,60
Nº de Pedido:114187
Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuimica

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. DEVOLUÇÃO SERÁ ACEITA NO PRAZO DE 24 HORAS DO RECEBIMENTO E COM A INTEGRIDADE TOTAL DO PRODUTO E EMBALAGEM.

RESERVADO AO FISCO

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:08
306203062 0070

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

447

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080614327004650900990008690200000067000
BENEFICIARIO:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
NOME FANTASIA:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
CNPJ: 59.225.268/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
CNPJ: 59.225.268/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.004
DATA DE VENCIMENTO	18/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	670,00
VALOR COBRADO	670,00

NR.AUTENTICACAO B.905.5AD.3AE.552.96D

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 FARMACOR Materiais e Equip. Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/05/2022 VALOR TOTAL: R$ 1.232,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS, 70 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.132
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMACOR Materiais e Equip. Ltda
Rua Massey, 108
Jardim Canada - 34007-748
Nova Lima - MG Fone/Fax: 313665491

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.000.132
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 0541 2270 0700 0128 5500 1000 0001 3210 0000 1335
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 Mercadoria F/Estado	**131224730496086 - 19/05/2022 14:29:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0039992590025	**29651007**		**41.227.007/0001-28**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**19/05/2022**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS, 70	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**19/05/2022**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**1435325198**		**14:27:51**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	18/06/2022
Valor	R$ 1.232,00

006448

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	1.232,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	1.232,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODOVIARIO CAMILO DOS SANTOS FILHO LTDA	**0-Por conta do Rem**				**19.451.038/0002-90**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PAULO COSTA, 320 DISTRITO INDUSTRIAL JD PIEMONT	**Betim**	**MG**	**1864302900370**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume(s)			9,540	9,540

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000000076	CATETER PERIFERICO IV DESC 22G CX C/ 100 UNIDADES-Descarpack Lote: SCTPAA060F Val.: 09/2026 Lote: SCTPAA060F Quant: 10.000 Fab: 01/10/2021 Val: 30/09/2026	90183929	240	6102	CX.	10,0000	61,6000	616,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
0000000075	CATETER PERIFERICO IV DESC 20G CX C/ 100 UNIDADES-Descarpack Lote: SCTPAA058E Val.: 08/2026 Lote: SCTPAA058E Quant: 10.000 Fab: 01/09/2021 Val: 31/08/2026	90183929	240	6102	CX.	10,0000	61,6000	616,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cliente No 2758. Pedido No 168. Alvara Destinatario: ALVARAA NF devera ser faturada para: AHBB Associassao Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ 45.349.461/0009-60. Informar numero do pedido no campo observacao da NF. PEDIDO 204408319 *** HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO *** Whatsapp: (14) 3407-5062 Email e Skype: compras.garca@ahbb.org.br ANDERSON Pedido: 000000000000168 Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br
Inf. fisco: Nao incidencia de ICMS conf. Confaz Convenio 63/20 / Art. 5 do Decreto N 48250/2021 de 06/08/2021 Valor da operacao sem isencao de ICMS: 1.232,00 Valor do ICMS dispensado: 0,00 Nao incidencia de ICMS conf. Confaz Convenio 63/20 / Art. 5 do Decreto N 48250/2021 de 06/08/2021 Valor dos produtos com ICMS: 1.400,00 Valor do ICMS dispensado ..: 168,00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:08
306203062 0063

001443

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399008623960000000219801301011690200000123200
BENEFICIARIO:
FARMACOR
NOME FANTASIA:
FARMACOR
CNPJ: 41.227.007/0001-28
BENEFICIARIO FINAL:
FARMACOR
CNPJ: 41.227.007/0001-28
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.005
DATA DE VENCIMENTO	18/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.232,00
VALOR COBRADO	1.232,00

NR.AUTENTICACAO 3.37D.B72.300.747.A63

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 000001405 SÉRIE 122

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 000001405
SÉRIE 122 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0560 6192 0200 4801 5512 2000 0014 0510 2758 3918

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	135220663078737 / 21.05.2022 - 11:56:51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	21.05.2022

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		18.06.2022	4.921,56			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
4.921,56	885,88	0,00	0,00	4.803,83

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
117,73	0,00	0,00	0,00	0,00	4.921,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	9	00776277	DIS3328	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			1.468,532	1.468,532

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	1.107,000	4,339500	4.803,83	4.921,56			885,88	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000318963-031 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: 0010370454 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: 2003939786 . Lote do produto a granel: 10370454 .
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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

001450

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:08
306203062 0067

00451

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040113655126790200000492156
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	62.006
DATA DE VENCIMENTO	18/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.921,56
VALOR COBRADO	4.921,56

NR.AUTENTICACAO F.881.41D.416.B02.105

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 ACACIO VIASSELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 3782 - AHPB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARCA - SP
Emissão: 02/06/2022 Valor Total: R$ 358,58

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.022.259
Série 001

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.022.259
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0612 7443 5900 0152 5500 1000 0222 5910 0022 2570

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	135220720984698 02/06/2022 11:06:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.028.655.110		12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	02/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus	WILLAMS	17400-000	02/06/2022

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)98217-1990		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	18/06/2022
Valor R$	358,58

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	358,58

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	**358,58**

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
00000000000001 1669	AMANCO JOELHO 90 ROSCAVEL 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,23 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	5,5425	0,00	5,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0148295	FITA DUPLA FACE ADERE FIXA FORTE VERDE 12MM X 2M Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,10 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0102	5102	UN	2,00	13,062	0,00	26,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10022537	FORTLEV ADAPTADOR SOLD CURTO 25MM X 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,10 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	1,20	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10130257	FORTLEV JOELHO 90 SOLD 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,05 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	1,2004	0,00	1,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03003.0795.17	FECHADURA ICARO RETA BAN CROMADO ESP43 (40X53) FCI:CA9656CA-2C0F-4F00-952F-802571E5E83E Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$8,82 Estadual (18,00%) R$37,78 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 20DA40F9-DC4E-4CC2-A79B-3D4CD0EB4D54	83014000	5500	5405	PC	2,00	104,95	0,00	209,90	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. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 2. L. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IP 3. 1 4. Cred.ICMS: 4,48 BC ICMS: 358,58 Aliq.ICMS: 1,25%	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/06/2022 11:06:18

FRG Informática

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.022.259
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0612 7443 5900 0152 5500 1000 0222 5910 0022 2570

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
135220720984698 02/06/2022 11:06:17

Doc. 453

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDA	315.028.655.110		12.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
107004	STECK CANALETA C/ DUPLA FACE 12 X 09 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R$2,71 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	PC	3,00	10,10	0,00	30,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26911206	TIGRE CAIXA DESCARGA BRANCA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$3,49 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: 4D77C031-1099-48D5-AC53-ECD832A2E9CA	39229000	0500	5405	PC	1,00	83,12	0,00	83,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Garça, 2 de Junho de 2022

Carimbo padronizado do CNPJ

Carta de Correção

AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

006454

Prezado(s) Senhor(es)

Ref. Conferência de Documento Fiscal e Comunicação de Incorreções.

N/Nota Fiscal Nr. 022259 Série 1 de 02/06/2022

Chave de Acesso: 35220612744359000152550010000222591000222570

Protocolo: 135220720992762 Data e Hora: 02/06/2022 11:07:20

Em face do que determina a legislaçao fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe que a Nota Fiscal Eletrônica em referência contém a (s) irregularidade (s) que abaixo apontamos, e que solicitamos as devidas providências.

Correção

OBS MATERIAS MEDIA

Para evitar qualquer razão fiscal, solicitamos acusar (em) o recebimento desta, na cópia que acompanha, devendo a via de V.S.a (s) ficar arquivada juntamente com a Nota Fiscal Eletrônica em questão.

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos,

Recebi (emos)

Local e Data

Atenciosamente

Carimbo e Assinatura

Carimbo e Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

FREsl0975

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:08
306203062 0061

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399824648900000000305073301011190200000035858
BENEFICIARIO:
ACACIO VIASSELI ME
NOME FANTASIA:
ACACIO VIASSELI ME
CNPJ: 12.744.359/0001-52
BENEFICIARIO FINAL:
ACACIO VIASSELI ME
CNPJ: 12.744.359/0001-52
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.007
DATA DE VENCIMENTO	18/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	358,58
VALOR COBRADO	358,58

==========
NR.AUTENTICACAO 8.385.003.19B.8D6.414
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes 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
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rua Ruzzi, 607 - - Sertaozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 410854
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
3522 0502 8818 7700 0164 5500 1000 4108 5410 5806 1347

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

01 : 456

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
442180108112		02.881.877/0001-64

Protocolo de autorização de uso
135220656799742 - 20/05/2022 01:27:33

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	20/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	1434075066	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 19/06/2022 Valor: 517,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
118,91	21,40	0,00	0,00	517,00

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	517,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI	0-Contrat. Remet.CIF				28.663.998/0001-23

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL	Sumare	SP	671405054115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CX			6,00Kg	0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F07754	COLAR CERVICAL RIGIDO PARA RESGATE TAM. G Lote: 23348 - Fabr.: 09/01/2019 - Venc.: 09/01/2024 - Qtde: 1,00 Lote: 29473 - Fabr.: 23/07/2019 - Venc.: 23/07/2024 - Qtde: 4,00	9021.10.10	0.90	5101	UN	5,00	13.7500	68,75	15,81	2,85	0,00	18,00	0,00
F07754	COLAR CERVICAL RIGIDO PARA RESGATE TAM. G Lote: 29473 - Fabr.: 23/07/2019 - Venc.: 23/07/2024 - Qtde: 3,00	9021.10.10	0.90	5101	UN	3,00	13.7500	41,25	9,49	1,71	0,00	18,00	0,00
F07757	COLAR CERVICAL RIGIDO PARA RESGATE TAM. P Lote: 57320 - Fabr.: 05/04/2022 - Venc.: 05/04/2027 - Qtde: 8,00	9021.10.10	0.90	5101	UN	8,00	13.7500	110,00	25,30	4,55	0,00	18,00	0,00
FP0115	TALA ARAMADA TAM. M 63 X 9 X 3 Lote: 200575 - Fabr.: 22/11/2021 - Venc.: 22/11/2026 - Qtde: 8,00	9021.10.20	0.20	5102	UN	8,00	16.8300	134,64	30,97	5,57	0,00	18,00	0,00
FP0114	TALA ARAMADA TAM. P 53 X 8 X 3 Lote: 200575 - Fabr.: 22/11/2021 - Venc.: 22/11/2026 - Qtde: 8,00	9021.10.20	0.20	5102	UN	8,00	12.8700	102,96	23,68	4,26	0,00	18,00	0,00
FP0115	TALA ARAMADA TAM. M 63 X 9 X 3 Lote: 200575 - Fabr.: 22/11/2021 - Venc.: 22/11/2026 - Qtde: 2,00	9021.10.20	0.20	5102	UN	2,00	16.8300	33,66	7,74	1,39	0,00	18,00	0,00
FP0114	TALA ARAMADA TAM. P 53 X 8 X 3 Lote: 200575 - Fabr.: 22/11/2021 - Venc.: 22/11/2026 - Qtde: 2,00	9021.10.20	0.20	5102	UN	2,00	12.8700	25,74	5,92	1,07	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
284343	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(LOCAL 20A) 17,11 MC - PEDIDO 219879695 AHBB AssociaASAio Hospitalar Beneficente do Brasil SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Operacao parcialmente tributada, aplicacao do disposto na alinea do item 2 parag. unico do art 8o do RICMS. Ajustes Fiscais Decretos no 65.254/2021 e 65.255/2021 (NCM 9021) para Sao Paulo."Lei no 8.078 Artigo 26o Prazo de 90 dias para troca/devolucao das mercadorias".Utilizada CST090 conforme Consulta Tributaria 23139/2021, de 17 de fevereiro de 2021.

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Valor Aproximado dos Tributos - R$ 21,40

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:08
306203062 0048

006457

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090326350800800059131177190210000051700
BENEFICIARIO:
POLAR F I C P H LTDA
NOME FANTASIA:
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE P
CNPJ: 02.881.877/0001-64
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.008
NOSSO NUMERO	32635080000059131
CONVENIO	03263508
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	517,00
VALOR COBRADO	517,00

NR.AUTENTICACAO C.A18.5B4.38E.B3E.5B3

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

006458

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
01301-531 - CAMPINAS - SP

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.010091 58006.460008 5 90220000154560**

Beneficiário **SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI**	CPF/CNPJ **46.087.854/0001-58**	Ag/Cod. Beneficiário **0046 / 0064600**	Vencimento **20/06/2022**
Pagador **21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60**		Nº documento **100958**	Nosso número **09 / 00000100958-6**
Espécie **R$** / Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento **1.545,60**
Demonstrativo	(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Mensalidade Associativa Referente: 5/2022
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 05/2022

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.010091 58006.460008 5 90220000154560**

Local de pagamento **Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.**						Vencimento **20/06/2022**
Beneficiário **SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58** **RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 01301-531**						Agência/Código beneficiário **0046 / 0064600**
Data do documento **08/06/2022**		Nº documento **100958**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **20/06/2022**	Nosso número **09 / 00000100958-6**
Uso do banco	CIP **000**	Carteira **09**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **1.545,60**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

Mensalidade Associativa Referente: 5/2022
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 05/2022

(-) 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 - GARCA - SP

Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

PJ: 45.349.461/0009-60
mpetência: 05/2022

Emissão: 07/06/2022
Horas: 12:50:59

orica: 52

001453

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
- MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5094	ANA CAROLINA RUFINO	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
4909	JULIA GIOLO JORGE	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	05/2022	27,60	27,60	D	Valor	
		Total da Rubrica:	1.545,60	1.545,60			
		Total da empresa:	1.545,60	1.545,60			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:08
306203062 0075

006460

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790046059000001009158006460008590220000154560
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	62.009
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.545,60
VALOR COBRADO	1.545,60

==========
NR.AUTENTICACAO C.2DC.E11.797.024.83B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes 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

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 248951691 Série C
Data de Emissão: 09/06/2022
Data de Apresentação: 10/06/2022
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310096475834
Leitura Próximo Mês: 12/07/2022

Doc 461

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
07	GARBU031-00000205	304927678	714265198

Reservado ao Fisco
744F.5F3A.8D1E.7ACD.FCA4.DF18.D4A8.C1E5

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIAO 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	JUN/2022	20/06/2022	384,77

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 917250446177	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Calculo ICMS R$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,79%	COFINS 3,60%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [kWh]-TUSD	JUN/22	370,000	kWh	0,47863784	177,17	177,17	18,00	31,89	145,28	1,15	5,23	Verde
0601	Consumo - TE	JUN/22	370,000	kWh	0,38672973	143,09	143,09	18,00	25,76	117,33	0,93	4,22	19 Dias
0804	Juros de Mora	MAI/22				0,55							Verde
0805	Multa por Atraso Fatu	MAI/22				4,79							09 Dias
0805	Atualiz. M. Mor. Atraso Fatu	MAI/22				0,12							
	Total Disponível					326,02							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUN/22				56,75							
	Total Consolidado					384,77	320,26		57,65	262,61	2,08	9,45	

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2022	JUN	370	28
	MAI	270	30
	ABR	370	30
	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

TARIFA ANEEL

	TUSD	TE
Consumo Consumo kWh	0,37543000	0,30321000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 09/06/2022	Leitura 12/05/2022	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
304927678	Ativa	8434	8397	10,00	370		12/07/2022

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 248951691 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310096475834	384,77	20/06/2022

Pague aqui - PIX

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
FARMA JU	RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO
MECANOGRAFA	RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO

03399000000030 817700108128 135089524031 100964758344

Autenticação Mecânica

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

cpfl paulista

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0060

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

· 006462

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

==========

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83610000003-0 84770040312-8
13508952403-1 10096475834-4
Data do pagamento 20/06/2022
Valor em Dinheiro 384,77
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 384,77

DOCUMENTO: 062010
AUTENTICACAO SISBB: 6.1CE.FF1.5F6.577.99C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

463

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
0000.00000045537

Código de Verificação de Autenticidade
P9UIAZIA2

Data e Hora da Emissão da NFS-e
06/06/2022

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	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
0000.00000044704	UNICA	RPS	06/06/2022	06/2022

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: CASA	Telefone: 3471-2575	
CNPJ: 01.207.126/0001-02	Inscrição Municipal: 001314096	E-MAIL: procomeso@procomeso.com.br

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social
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	530,40	530,40;

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 Cálculo ISS
530,40	0,00	0,00	530,40
Aliquota	**Total ISS**	**ISS Retido**	**Desconto Condicionado**
3,59	19,04	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
530,40	530,40	530,40

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 05/2022156 funcionários do média complexidade

Data e Hora da Impressão: 07/06/2022 10:50:56

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
0000.00000045537

DATA / / Identificação e Assinatura do Recebedor

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:08
306203062 0065

000464

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000122381012047205390220000053040
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	62.011
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	530,40
VALOR COBRADO	530,40

NR.AUTENTICACAO F.183.19B.3DF.EA0.6D8

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Doc 465

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 249002001 Série C
Data de Emissão: 09/06/2022
Data de Apresentação: 10/06/2022
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310002610350
Leitura Próximo Mês: 12/07/2022

Lote	Roteiro de leitura	N°. Medidor	PN
07	GARBU031-00000210	216616301	60004424

Reservado ao Fisco
C639.5A19.693D.FF58.434A.9143.BD44.8F8B

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA DE GARCA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25
WILLIANS
17400-000 GARCA - SP

CNPJ: 48.209.233/0001-25
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	60004424	INSTALAÇÃO 7001738	JUN/2022	20/06/2022	236,26

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação N° 918500277860	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 0,79%	COFINS 3,60%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	JUN/22	231.000	kWh	0,52359308	120,95	120,95	25,00	30,24	90,71	0,72	3,27	Verde
0601	Consumo - TE	JUN/22	231.000	kWh	0,42285715	97,68	97,68	25,00	24,42	73,26	0,58	2,64	19 Dias
	Total Distribuidora					218,63							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												09 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUN/22				17,63							
Total Consolidado						**236,26**	**218,63**		**54,66**	**163,97**	**1,30**	**5,91**	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2022 JUN	231	28
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

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,37543000	0,30321000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 09/06/2022	Leitura 12/05/2022	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
216616301	Ativa	14129	13898	1,00	231		12/07/2022

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 249002001 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310002610350	236,26	20/06/2022

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

836400000029 362600403244 334071393030 100026103505

Autenticação Mecânica

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

cpfl paulista

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0085

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83640000002-9 36260040324-4
33407139303-0 10002610350-5
Data do pagamento 20/06/2022
Valor em Dinheiro 236,26
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 236,26

DOCUMENTO: 062012
AUTENTICACAO SISBB: 8.A18.D5D.B3B.379.810

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE DROGARIA NOVA ESPERANCA EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº : 000.793.640 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGARIA NOVA ESPERANCA EIRELI

DROGARIA NOVA ESPERANÇA 37 Anos

MAJOR PALADINO, 128
GALPAO 6
VILA RIBEIRO DE BARROS
SAO PAULO - SP
TEL/FAX: 39907720
CEP: 05307000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº : 000.793.640
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0543 5758 7700 0466 5500 1000 7936 4010 2833 1117

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

Fls: 467

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA. DE TERCEIROS NAO CONTRIBUINTE	135220662557243 - 21/05/2022 08:59:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
128938421115		43.575.877/0004-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	21/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	21/05/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	35325198	SP		08:34:53

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	20/06/2022	219,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	219,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	219,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3 Rem.				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MAJOR PALADINO	SAO PAULO		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES	GERAL	1	0,010	0,010

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 TOTAL IMPOSTOS
55742	BRILINTA 90MG COM 60 COMPRIMIDOS Anvisa: 1161802380046 VPM: 219,60	30049069	060	5405	UN	1,0000	219,6000000000	219,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		Lote: 54705				Fab: 20/02/2022		Val: 31/07/2023		Qtde. Lote: 1.000		Agregação		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA NOS TERMOS DOS ARTIGOS 313A, 313 E, 313G, 313W e 313Z DO RICMS. JADLOG PEDIDO BIONEXO 219879695 COMPRADORA ANA BOLETO	

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:08
306203062 0061

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

004468

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

BCO BRADESCO S.A.

23791416059000000225460004255307190220000021960
BENEFICIARIO:
FARMACIA NOVA ESPERANCA
NOME FANTASIA:
FARMACIA NOVA ESPERANCA
CNPJ: 43.575.877/0001-13
BENEFICIARIO FINAL:
FARMACIA NOVA ESPERANCA
CNPJ: 43.575.877/0001-13
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.013
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	219,60
VALOR COBRADO	219,60

NR.AUTENTICACAO 9.677.577.FAA.1F8.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

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/06/2022 VALOR TOTAL: 1.671,79 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 000000900 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 000000900
SÉRIE 1
FOLHA 1/3

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35220612965462000122550010000009001000171598

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

001 469

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135220751802039 08/06/2022 14:22:33

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	08/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	08/06/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	14:22:33

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				1.671,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					1.671,79

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
5876	ABACAXI PEROLA un Desconto em item: 5876 - Valor Total do Desconto R$: 0,62	08043000	040	5929	UN	2,000	3,98	7,35					
8440	ABOBRAO kg Desconto em item: 8440 - Valor Total do Desconto R$: 1,50	07099300	040	5929	KG	5,545	3,59	18,39					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	21,305	4,99	106,32					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	14,000	5,29	74,06					
2363	BANANA NANICA kg Desconto em item: 2363 - Valor Total do Desconto R$: 0,70	08039000	040	5929	KG	17,505	3,90	67,60					
2325	BATATA ESPECIAL kg Desconto em item: 2325 - Valor Total do Desconto R$: 3,58	07019000	040	5929	KG	71,610	6,27	445,42					
2332	CEBOLA kg Desconto em item: 2332 - Valor Total do Desconto R$: 2,53	07031019	040	5929	KG	36,115	5,99	213,95					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	40,665	5,06	205,74					
9164	CENOURAO kg Desconto em item: 9164 - Valor Total do Desconto	07061000	040	5929	KG	5,120	4,79	22,65					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 ,1º RICMS/SP
Ref: CF-e-SAT: 122 - COO: 26947, 27416 e CF-e-SAT: 203 - COO: 28156, 28892, 29370, 29586, 29894, 28480, 28064
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Powered by Arius Sistemas

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/06/2022 VALOR TOTAL: 1.671,79 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 000000900 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 000000900
SÉRIE 1
FOLHA 2/3

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35220612965462000122550010000009001000171598

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

001470

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135220751802039 08/06/2022 14:22:33

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	08/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAID
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	08/06/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAIDA
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	14:22:33

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

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
	R$: 1,89												
8143	CHEIRO VERDE mc Desconto em item: 8143 - Valor Total do Desconto R$: 0.60	07099990	040	5929	UN	15,000	4,49	66.78					
2462	CHUCHU kg Desconto em item: 2462 - Valor Total do Desconto R$: 1,07	07108000	040	5929	KG	21.300	2,79	58.54					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	16.000	4,99	79.84					
4701	HORTELA mc	07129090	040	5929	UN	1,000	5,99	5,99					
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	7,115	1,99	14,16					
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	4,395	2,59	11,39					
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	7,325	6,99	51,20					
3940	MAMAO PAPAYA kg	08072000	040	5929	KG	0,925	7,99	7,39					
2776	MANDIOCA C CASCA kg	07141000	040	5929	KG	10.000	2,99	29.90					
2448	MELANCIA kg Desconto em item: 2448 - Valor Total do Desconto R$: 0.91	08071100	040	5929	KG	6,500	1,79	10.75					
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	040	5929	KG	3,785	8,79	33.27					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Powered by Arius Sistemas

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/06/2022 VALOR TOTAL: 1.671,79 DESTINATARIO: 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 000000900
__/__/____		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 000000900
SÉRIE 1
FOLHA 3/3

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35220612965462000122550010000009001000171598

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

066471

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135220751802039 08/06/2022 14:22:33

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	08/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	08/06/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	14:22:33

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

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
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	5,720	4,19	23,97					
8204	RUCULA mc	07052900	040	5929	UN	4,000	5,69	22,76					
7689	TOMATE GRAUDO kg	07020000	040	5929	KG	2,125	7,99	16,98					
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	9,665	8,01	77,39					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Powered by Arius Sistemas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.08
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: 2.033-0

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22
VALOR: R$ 1.671,79
DEBITO EM: 20/06/2022

==========

DOCUMENTO: 062014
AUTENTICACAO SISBB: D.EA0.974.99B.D65.8E2

001472

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	Pagar este documento até
31/05/2022	20/06/2022	07.01.22164.9947463-9	20/06/2022

Observações

DARF REND TRAB ASSALARIADOS MAIO 2022 GARÇA MÉDIA

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Valor Total do Documento: 11.683,36

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 05/2022 Vencimento 20/06/2022	11.683,36			11.683,36
	Totais	**11.683,36**	**0,00**	**0,00**	**11.683,36**

SENDA (Versão:5.1.0) Página: 1 / 1 13/06/2022 13:53:53

85860000116 7 83360385221 9 71070122164 1 99474639013 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000116 7 83360385221 9 71070122164 1 99474639013 6

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.22164.9947463-9
Pagar até:	20/06/2022
Valor:	11.683,36

Pague com o PIX

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/05/2022 a 31/05/2022
Centros de Custos: 103-107

Emissão: 02/06/2022
Horas: 12:36:34

Doc. 474

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/05/2022 a 31/05/2022									
EMPREGADOS									
6087	ADEMIR ALVES	Mensal 04/22	2.423,36	232,11	0,00	0	7,50	142,80	21,54
6087	ADEMIR ALVES	Férias	269,27	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
6087	ADEMIR ALVES	13o 04/22	201,95	15,14	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 04/22	2.361,22	194,32	0,00	0	7,50	142,80	19,72
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Mensal 04/22	2.158,19	176,05	189,59	1	0,00	0,00	0,00
4094	ALESSANDRA DE MORAES	Mensal 04/22	1.695,85	134,44	568,77	3	0,00	0,00	0,00
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Mensal 04/22	1.068,30	98,58	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 04/22	3.963,54	391,07	0,00	0	15,00	354,80	181,07
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	Mensal 04/22	1.797,64	143,60	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 04/22	3.283,25	302,98	0,00	0	15,00	354,80	92,24
5094	ANA CAROLINA RUFINO	Mensal 04/22	1.695,85	134,44	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	Mensal 04/22	3.191,98	292,03	0,00	0	15,00	354,80	80,19
6080	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	Mensal 04/22	5.842,06	742,79	0,00	0	27,50	869,36	532,94
6080	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	Férias	633,79	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
6080	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	13o 04/22	475,34	35,65	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2498	ANA PAULA DA SILVA	Mensal 04/22	2.217,91	181,43	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 04/22	3.963,54	391,07	189,59	1	15,00	354,80	152,63
2779	ANA VALERIA FAVERO	Mensal 04/22	1.796,01	143,46	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	Mensal 04/22	1.857,34	148,98	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	Rescisão	2.233,79	182,86	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	13o Resc.	631,98	47,39	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 04/22	3.963,22	391,02	379,18	2	15,00	354,80	124,15
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 04/22	3.533,44	333,01	379,18	2	7,50	142,80	68,79
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Mensal 04/22	4.043,20	465,11	0,00	0	15,00	354,80	181,91
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Férias	449,24	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	13o 04/22	336,93	25,26	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5496	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	Mensal 04/22	3.578,96	338,47	379,18	2	15,00	354,80	74,40
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 04/22	1.470,43	173,30	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Férias	43,62	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILV	Mensal 04/22	1.943,30	156,71	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILV	Férias	2.516,12	210,93	0,00	0	7,50	142,80	30,09
2867	ARIANE RODRIGUES	Mensal 04/22	3.603,29	341,39	0,00	0	15,00	354,80	134,49
2867	ARIANE RODRIGUES	Férias	2.402,20	198,01	0,00	0	7,50	142,80	22,51
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 04/22	3.635,33	345,23	0,00	0	15,00	354,80	138,72
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANT	Mensal 04/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANT	Férias	2.913,55	258,62	0,00	0	7,50	142,80	56,32
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	Mensal 04/22	4.164,40	419,19	0,00	0	15,00	354,80	206,98
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	Férias	2.909,60	258,15	0,00	0	7,50	142,80	56,06
4100	BARBARA PALMA SANTOS	Mensal 04/22	3.635,33	345,23	189,59	1	15,00	354,80	110,28
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	Mensal 04/22	3.635,33	345,23	0,00	0	15,00	354,80	138,72
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	Férias	4.847,11	514,77	0,00	0	22,50	636,13	338,65
4908	BRUNA TOZZETTI ALVES	Mensal 04/22	3.963,54	391,07	189,59	1	15,00	354,80	152,63
4908	BRUNA TOZZETTI ALVES	Férias	5.284,72	576,03	189,59	1	22,50	636,13	380,67
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 04/22	2.124,11	204,53	0,00	0	7,50	142,80	0,00
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	Mensal 04/22	2.573,61	217,83	189,59	1	7,50	142,80	19,66
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 04/22	3.464,22	324,70	0,00	0	15,00	354,80	116,13
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	Mensal 04/22	1.834,22	146,89	0,00	0	0,00	0,00	0,00
6124	CLEBERSON HENRIQUE ROCHA PEREIRA	Mensal 04/22	731,84	54,88	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 04/22	3.635,99	345,31	0,00	0	15,00	354,80	138,80
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Mensal 04/22	2.370,87	195,19	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANT	Mensal 04/22	1.857,34	148,98	189,59	1	0,00	0,00	0,00
5073	DAIANA SILVERIO	Mensal 04/22	1.640,52	129,46	189,59	1	0,00	0,00	0,00
6109	DAIANE CRISTINA BRAZ TAVARES	Mensal 04/22	2.275,27	212,36	189,59	1	0,00	0,00	0,00
6109	DAIANE CRISTINA BRAZ TAVARES	Férias	252,81	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00
6109	DAIANE CRISTINA BRAZ TAVARES	13o 04/22	189,61	14,22	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	Mensal 04/22	1.912,15	153,91	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	Mensal 04/22	3.635,33	345,23	0,00	0	15,00	354,80	138,72
2515	DANILO CORREA	Mensal 04/22	3.944,33	388,38	379,18	2	15,00	354,80	121,72
5093	DAVID JEAN GREGORIO	Mensal 04/22	1.943,52	156,73	189,59	1	0,00	0,00	0,00
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	Mensal 04/22	3.331,30	308,75	379,18	2	7,50	142,80	55,45
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Mensal 04/22	3.963,54	391,07	379,18	2	15,00	354,80	124,19
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	Mensal 04/22	660,42	49,53	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Mensal 04/22	2.415,40	199,20	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	Mensal 04/22	1.436,81	118,32	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	Mensal 04/22	1.695,85	134,44	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Mensal 04/22	2.370,87	195,19	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Mensal 04/22	2.370,87	195,19	0,00	0	7,50	142,80	20,38
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 04/22	3.248,46	298,81	379,18	2	7,50	142,80	49,99
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	Mensal 04/22	1.466,90	119,31	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Mensal 04/22	2.162,02	176,40	189,59	1	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

ᴞJ: 45.349.461/0009-60
íodo: 01/05/2022 a 31/05/2022
Custos: 103-107

Emissão: 02/06/2022
Horas: 12:36:34

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

00475

ódigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Mensal 04/22	898,15	80,83	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIAN	Mensal 04/22	1.796,01	143,46	189,59	1	0,00	0,00	0,00
6034	FABIANA TIMPURIM ZAGO	Mensal 04/22	2.721,26	235,54	0,00	0	7,50	142,80	43,63
2664	FABIO CESAR BRANDAO	Mensal 04/22	2.158,19	176,05	189,59	1	0,00	0,00	0,00
6107	FABIO HENRIQUE DA SILVA	Mensal 04/22	1.726,55	137,20	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Mensal 04/22	1.857,34	148,98	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Mensal 04/22	2.256,98	184,94	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Mensal 04/22	2.020,13	163,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONC	Mensal 04/22	4.164,40	419,19	379,18	2	15,00	354,80	150,10
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	Mensal 04/22	1.924,01	154,98	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 04/22	4.582,13	477,67	189,59	1	22,50	636,13	244,72
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Mensal 04/22	396,35	29,72	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Mensal 04/22	2.039,54	165,37	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Mensal 04/22	5.200,13	564,19	0,00	0	22,50	636,13	406,96
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 04/22	3.507,76	329,92	0,00	0	15,00	354,80	121,88
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Férias	4.588,36	478,54	0,00	0	22,50	636,13	288,58
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 04/22	3.963,54	391,07	0,00	0	15,00	354,80	181,07
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	Mensal 04/22	1.695,85	134,44	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 04/22	6.057,03	684,16	0,00	0	27,50	869,36	608,18
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Mensal 04/22	1.695,85	134,44	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 04/22	2.370,87	195,19	0,00	0	7,50	142,80	20,38
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZ/	Mensal 04/22	2.095,78	170,44	379,18	2	0,00	0,00	0,00
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Mensal 04/22	2.916,79	259,01	0,00	0	7,50	142,80	56,53
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 04/22	2.400,65	197,87	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	Mensal 04/22	1.695,85	134,44	379,18	2	0,00	0,00	0,00
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Mensal 04/22	3.941,53	387,99	0,00	0	15,00	354,80	178,23
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 04/22	1.628,43	153,26	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	Mensal 04/22	2.173,72	177,45	0,00	0	7,50	142,80	0,00
4909	JULIA GIOLO JORGE	Mensal 04/22	1.698,76	134,70	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE/	Mensal 04/22	2.600,89	221,10	0,00	0	7,50	142,80	35,68
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE/	Férias	3.388,96	315,67	0,00	0	15,00	354,80	106,19
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	Mensal 04/22	1.876,91	150,74	189,59	1	0,00	0,00	0,00
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 04/22	3.635,33	345,23	379,18	2	15,00	354,80	81,84
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	Mensal 04/22	1.895,93	152,45	189,59	1	0,00	0,00	0,00
6081	KAIQUE SOUZA EUSÉBIO	Mensal 04/22	1.630,55	128,56	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	Mensal 04/22	1.993,46	161,23	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3003	LAIS DOS REIS VIANA	Mensal 04/22	1.128,49	22,56	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 04/22	3.963,54	391,07	0,00	0	15,00	354,80	181,07
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 04/22	2.919,74	259,36	0,00	0	7,50	142,80	56,73
4957	LILIANA MARCON	Mensal 04/22	5.198,14	563,91	0,00	0	22,50	636,13	406,57
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 04/22	1.695,85	134,44	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	Mensal 04/22	1.976,39	159,69	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	Mensal 04/22	4.389,04	450,64	0,00	0	22,50	636,13	250,01
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	Mensal 04/22	1.857,34	148,98	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	Mensal 04/22	938,45	84,46	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Mensal 04/22	4.501,72	466,41	379,18	2	15,00	354,80	193,62
5558	LUIS GUILHERME BRANDÃO	Mensal 04/22	2.519,35	211,32	0,00	0	7,50	142,80	30,30
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	Mensal 04/22	1.772,45	141,34	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	Mensal 04/22	2.158,19	176,05	568,77	3	0,00	0,00	0,00
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Mensal 04/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	0,00
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Mensal 04/22	2.109,14	171,64	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 04/22	2.370,87	195,19	189,59	1	7,50	142,80	0,00
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	Mensal 04/22	2.078,05	168,84	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Mensal 04/22	1.921,45	154,75	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Férias	1.280,97	97,10	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 04/22	3.867,38	377,60	0,00	0	15,00	354,80	168,67
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 04/22	2.953,18	287,80	189,59	1	7,50	142,80	42,88
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Férias	15,39	0,00	50,56	1	0,00	0,00	0,00
2793	MARIA JOSE MEIRA	Mensal 04/22	1.796,01	143,46	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2674	MARIA REGINA DA SILVA	Mensal 04/22	2.015,87	163,24	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	Mensal 04/22	2.158,19	176,05	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	Mensal 04/22	2.158,19	176,05	189,59	1	0,00	0,00	0,00
5526	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	Mensal 04/22	1.958,90	158,12	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	Mensal 04/22	1.910,55	153,76	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	Mensal 04/22	1.640,52	129,46	189,59	1	0,00	0,00	0,00
6095	MAURICI DA SILVA CASTELANI	Mensal 04/22	2.681,74	266,56	0,00	0	7,50	142,80	38,34
6095	MAURICI DA SILVA CASTELANI	Férias	297,97	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
6095	MAURICI DA SILVA CASTELANI	13o 04/22	223,48	16,76	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 04/22	3.635,33	345,23	0,00	0	15,00	354,80	138,72
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	Mensal 04/22	3.487,36	327,48	0,00	0	15,00	354,80	119,18
6126	NAYARA CARRIJO DA COSTA	Mensal 04/22	5.742,40	640,11	189,59	1	27,50	869,36	481,63
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 04/22	1.079,09	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

ᴰJ: 45.349.461/0009-60
íodo: 01/05/2022 a 31/05/2022
Custos: 103-107

Emissão: 02/06/2022
Horas: 12:36:34

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

001476

ódigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	Mensal 04/22	2.020,06	163,62	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	Mensal 04/22	2.158,19	176,05	189,59	1	0,00	0,00	0,00
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Mensal 04/22	4.984,24	533,96	0,00	0	22,50	636,13	365,18
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Mensal 04/22	2.370,87	195,19	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 04/22	5.200,13	564,19	0,00	0	22,50	636,13	406,96
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 04/22	943,51	110,45	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	Rescisão	707,63	48,27	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	13o Resc.	2.358,77	194,10	189,59	1	7,50	142,80	5,33
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 04/22	422,45	47,51	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Mensal 04/22	2.158,19	176,05	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 04/22	5.518,19	608,72	568,77	3	22,50	636,13	340,53
2688	ROSANA GOMES FELIX	Férias	6.173,33	700,44	568,77	3	27,50	869,36	479,27
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	Mensal 04/22	1.695,85	134,44	568,77	3	0,00	0,00	0,00
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	Férias	2.261,13	185,32	568,77	3	0,00	0,00	0,00
2605	ROSELY VASCO	Mensal 04/22	1.640,52	129,46	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIR/	Mensal 04/22	3.963,54	391,07	379,18	2	15,00	354,80	124,19
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 04/22	3.736,68	359,31	0,00	0	15,00	354,80	151,81
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 04/22	3.248,46	298,81	0,00	0	15,00	354,80	87,65
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	Mensal 04/22	1.695,85	134,44	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2639	SUELY MIDORI HANDA	Mensal 04/22	1.975,73	162,83	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2639	SUELY MIDORI HANDA	Férias	12,91	0,00	31,60	1	0,00	0,00	0,00
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	Mensal 04/22	2.526,64	212,19	379,18	2	7,50	142,80	0,00
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	Mensal 04/22	1.979,36	159,96	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	Mensal 04/22	2.499,51	208,93	0,00	0	7,50	142,80	28,99
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	Férias	3.286,64	303,39	0,00	0	15,00	354,80	92,69
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 04/22	2.910,14	258,21	0,00	0	7,50	142,80	56,09
5088	VALCIR CARPINÉ	Mensal 04/22	1.420,43	109,65	189,59	1	0,00	0,00	0,00
5088	VALCIR CARPINÉ	Rescisão	752,43	56,43	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5088	VALCIR CARPINÉ	13o Resc.	652,00	48,90	189,59	1	0,00	0,00	0,00
5451	VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA	Mensal 04/22	1.148,36	86,12	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	Mensal 04/22	1.640,52	129,46	0,00	0	0,00	0,00	0,00
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 04/22	3.635,33	345,23	0,00	0	15,00	354,80	138,72
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	Mensal 04/22	2.158,19	176,05	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	Mensal 04/22	2.534,80	213,17	189,59	1	7,50	142,80	17,10
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	Mensal 04/22	4.164,40	419,19	189,59	1	15,00	354,80	178,54
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Mensal 04/22	2.158,19	176,05	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Mensal 04/22	3.723,68	357,49	189,59	1	15,00	354,80	121,69
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Férias	4.847,11	514,77	189,59	1	22,50	636,13	295,99
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	Mensal 04/22	1.698,76	134,70	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	Férias	2.261,13	185,32	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	Mensal 04/22	1.547,78	125,07	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	Férias	9,81	0,00	31,60	1	0,00	0,00	0,00
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	Mensal 04/22	3.407,51	317,89	189,59	1	15,00	354,80	80,20
		Total:	452.263,22	41.383,51					11.683,36

ıregados:	185	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	452.263,22	41.383,51	23.054,15	11.683,36

al Geral:

ıregados:	152	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	452.263,22	41.383,51	23.054,15	11.683,36

Resumo Geral IRRF

ód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		04/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	04/2022	0,00	41.521,87	0,00	41.521,87	0,00
0588	Mensal	04/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				41.521,87	0,00	41.521,87	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85860000116-7 83360385221-9
71070122164-1 99474639013-6
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/06/2022
Numero do Documento 07.01.22164.9947463-9
Valor Total 11.683,36

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 062015
AUTENTICACAO SISBB: C.AA7.9E1.EEC.085.9A9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 05/22- PAG 06/22 - MEDIA COMPLEX

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER

COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 163 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	163	R$ 63,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 163 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	163	R$ 13,65
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 163 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	163	R$ 21,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 142 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	142	R$ 238,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 142 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	142	R$ 154,70
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 142 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	142	R$ 713,99
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 143 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	143	R$ 30,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 143 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	143	R$ 90,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 143 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	143	R$ 19,50
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 35 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	35	R$ 80,38
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 35 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	35	R$ 370,99
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 35 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	35	R$ 123,66
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 91 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	91	R$ 336,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 91 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	91	R$ 112,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 91 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	91	R$ 72,80
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 103 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	103	R$ 59,14
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 103 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	103	R$ 90,99
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 103 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	103	R$ 272,99
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 140 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	140	R$ 97,82
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 140 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	140	R$ 150,50
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 140 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	140	R$ 451,49
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 44 MONTALVAO SERVICOS MEDICOS LTD	44	R$ 18,20
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 44 MONTALVAO SERVICOS MEDICOS LTD	44	R$ 84,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 44 MONTALVAO SERVICOS MEDICOS LTD	44	R$ 28,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 121 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	121	R$ 384,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 121 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	121	R$ 128,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 121 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	121	R$ 83,20
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1594 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1594	R$ 15,75
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1594 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1594	R$ 47,25
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1594 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1594	R$ 10,24
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1595 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1595	R$ 64,85
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1595 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1595	R$ 42,15
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1595 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1595	R$ 194,56
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 781 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	781	R$ 175,70
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 781 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	781	R$ 114,21
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 781 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	781	R$ 527,10
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1014 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1014	R$ 129,60
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1014 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1014	R$ 43,20
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1014 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1014	R$ 28,08
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 632 CLINICA MIRANDA LTDA	632	R$ 33,54
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 632 CLINICA MIRANDA LTDA	632	R$ 154,80
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 632 CLINICA MIRANDA LTDA	632	R$ 51,60
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1913 CLINICA MEDICA HAMZE	1913	R$ 19,50
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1913 CLINICA MEDICA HAMZE	1913	R$ 30,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1913 CLINICA MEDICA HAMZE	1913	R$ 90,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3648 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3648	R$ 128,25
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3648 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3648	R$ 42,75
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3648 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3648	R$ 27,79
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 36 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	36	R$ 48,75
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 36 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	36	R$ 75,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 36 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	36	R$ 225,00
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1633 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1633	R$ 128,57
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1633 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1633	R$ 385,73
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1633 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1633	R$ 83,57
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 129 OBA OGAWA LTDA	129	R$ 244,78
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 129 OBA OGAWA LTDA	129	R$ 53,04
abr/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 129 OBA OGAWA LTDA	129	R$ 81,59
					R$ 7.584,95

IRRF A RECOLHER

COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
abr/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 163 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	163	R$ 31,50
abr/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 142 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	142	R$ 357,00
abr/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 143 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	143	R$ 45,00
abr/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 35 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	35	R$ 185,49
abr/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 91 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	91	R$ 168,00
abr/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 103 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	103	R$ 136,49
abr/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 140 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	140	R$ 225,75
abr/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 44 MONTALVAO SERVICOS MEDICOS LTD	44	R$ 42,00
abr/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 121 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	121	R$ 192,00
abr/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1594 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1594	R$ 23,63
abr/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1595 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1595	R$ 97,28
abr/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 781 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	781	R$ 263,55
abr/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1014 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1014	R$ 64,80
abr/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 632 CLINICA MIRANDA LTDA	632	R$ 77,40
abr/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1913 CLINICA MEDICA HAMZE	1913	R$ 45,00
abr/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3648 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3648	R$ 64,13
abr/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 36 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	36	R$ 112,50
abr/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1633 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1633	R$ 192,86
abr/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1221 C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1221	R$ 42,75
abr/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 129 OBA OGAWA LTDA	129	R$ 122,39
					R$ 2.489,52

ISS A RECOLHER

COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO		VALOR
abr/22	ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 66068 STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LT	66068	R$ 252,42
					R$ 252,42

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

006479

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 do Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/05/2022	20/06/2022	07.01.22168.7183368-2	20/06/2022

Observações
Media

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Valor Total do Documento: **7.584,95**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	7.584,95			7.584,95
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022				
	Totais	**7.584,95**	**0,00**	**0,00**	**7.584,95**

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 17/06/2022 14:10:01

85810000075 7 84950385221 3 71070122168 4 71833682846 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000075 7 84950385221 3 71070122168 4 71833682846 0

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22168.7183368-2
Pagar até: 20/06/2022
Valor: 7.584,95

Pague com o PIX

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0073

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85810000075-7 84950385221-3
71070122168-4 71833682846-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/06/2022
Numero do Documento 07.01.22168.7183368-2
Valor Total 7.584,95

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 062016
AUTENTICACAO SISBB: 3.50C.E0F.38A.BF1.390

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	45.349.461/0001-02
Razão Social	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Período de Apuração	31/05/2022
Data de Vencimento	20/06/2022
Número do Documento	07.01.22168.7185407-8
Pagar este documento até	20/06/2022
Observações	Media Sicalc Contribuinte - 6643 - SP
Valor Total do Documento	2.489,52

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022	2.489,52			2.489,52
	Totais	**2.489,52**	**0,00**	**0,00**	**2.489,52**

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 17/06/2022 14:10:58

85800000024 0 89520385221 1 71070122168 4 71854078663 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000024 0 | 89520385221 1 | 71070122168 4 | 71854078663 0

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.22168.7185407-8
Pagar até:	20/06/2022
Valor:	2.489,52

Pague com o PIX

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.08
3062703062 SEGUNDA VIA 0081

000482

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800000024-0 89520385221-1
71070122168-4 71854078663-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/06/2022
Numero do Documento 07.01.22168.7185407-8
Valor Total 2.489,52

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 062017
AUTENTICACAO SISBB: B.EB9.DF6.8B2.CFF.65D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/05/2022 VALOR TOTAL: R$ 571,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.045.683
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI
Rua Rubens Garcia, 2-119
Loteamento Mario Luis Rodrigue - 17023-874
Bauru - SP Fone/Fax: 1432279227

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.045.683
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0559 8639 7700 0185 5500 1000 0456 8310 0829 9702

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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO EM OPERACAO COM PRODUTO	135220670293441 - 23/05/2022 15:53:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
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	23/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	23/05/2022

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP			00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	20/06/2022
Valor	R$ 571,60

00483

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	571,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	571,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	MACATUBA		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	GL			81,920	80,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT	22072019	0102	5101	GL	4,0000	49,9000	199,60	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT	34025000	0102	5401	GL	4,0000	13,5000	54,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
81120500R	TM 8112 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT	34029090	0102	5401	GL	4,0000	66,0000	264,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT	34025000	0102	5401	GL	4,0000	13,5000	54,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 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 NAO GERA DIREITOS A CREDITO FISCAL IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 7,72 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,87% , NOS TERMOS DO ART. 23 DA L.C.123/2006. Pedido Num.:0
Total BC.ICMS 0,00- Vl.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

21/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:07
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 21/06/2022
NR. DOCUMENTO 550.037.000.066.750
VALOR TOTAL 571,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: S E COMERCIO DE PRODUTOS
AGENCIA: 0037-X CONTA: 66.750-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO D.834.C1A.B77.982.0BD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

21/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:07
306203062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 21/06/2022
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 63.681,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO E.15F.104.62B.CCE.5B8

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
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			
142.62579.62-6	CAROLINE FERNANDA GALDINO MONTEMOR			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 1269				JD PAULISTA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-001	019636 - 393 / SP	441.402.978-32
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
16/09/1995	VERA LUCIA GALDINO DE SOUZA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.532,17	01/05/2022	17/06/2022	17/06/2022	RA1 Cód. Saque: NÃO

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	04- Empregado -Cont. prazo deter. (Lei nº 9.601/98)

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 3.186,42	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 163,07	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 ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 0,00
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
95 Outras Verbas (13 SALARIO TRAB INTERMITENTE)	R$ 251,21				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.600,70**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimenticia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 42,84	112.1 Previdência Social	R$ 310,93
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 18,84	114.1 IRRF	R$ 679,97	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.052,58**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.548,12**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 142.62579.62-6	11 Nome CAROLINE FERNANDA GALDINO MONTEMOR		
17 CTPS (nº, série, UF) 019636 - 393 / SP	18 CPF 441.402.978-32	19 Data de Nascimento 16/09/1995	20 Nome da Mãe VERA LUCIA GALDINO DE SOUZA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/05/2022	17/06/2022	17/06/2022	RA1 Cód. Saque: NÃC	0,00

30 Categoria do Trabalhador	
04- Empregado -Cont. prazo deter. (Lei nº 9.601/98)	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

001487

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça / SP, 22 de Junho de 2022.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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 019636 Série 00393-SP

Carolina Fernanda G. de Souza
ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Obs Vide folho 9

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Carolina Fernanda Galdino de Souza

Loc. Nasc. Garça Est. SP Data 16.09.1995

Filiação Maria Luiza Galdino de Souza

Doc. Nº R.G. 40.632.894-8

ESTRANGEIROS

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

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

Obs .....

Data Emissão 16.01.2012 SRTE NAT-Garça-SP

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

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

Nome Carolina Fernanda Galdino Montanari

Doc. Ident. Nasc. 128.027.36.062 002.288.108

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Nascimento .....

Doc. .....

Doc. .....

9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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: CAROLINE FERNANDA GALDINO MONTEMOR
Cargo: ENFERMEIRO (A)
CBO: 223505
Admissão: 01 de Maio de 2022
Registro: 6156
Salário: R$ 17,00 (dezesseis reais)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saida 17 de Junho de 2022

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....

.....

CNPJ/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. .....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

..... CBO nº .....

Data admissão ..... de ..... de .....

Registro nº ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada .....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída ..... de ..... de .....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

087300

EMPRESA

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3361315252266271
13/07/2022 15:41:20

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

Data 21/06/2022 Valor R$ 2.548,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 401, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAROLINE FERNANDA GALDINO, na conta 34.500, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e quarenta e oito 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 AFFONSOem13/07/202215:41:20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALLIS
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

V.M.F. COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - HOSPITALLIS

RUA EZEQUIEL RAMOS, 10-23 - CHACARA DAS FLORES
17013-111 BAURU - SP
FONE: (14) 3011-1077

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

000.003.151
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0506 0729 4000 0172 5500 1000 0031 5118 7427 8531

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	135220675656670 24/05/2022 13:52:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209.370.150.116		06.072.940/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/05/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	WILLIAMS		17402-064	24/05/2022
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14) 3407-5066		13:47:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 3151 Valor Orig: 3.825,00 Desc: 0,00 Valor Líq: 3.825,00

001 21/06/2022 1.912,50 | 002 05/07/2022 1.912,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.825,00

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	1.023,19	3.825,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
TAP TRANSPORTES	0-EMITENTE				03.160.431/0004-56

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IRMA ARMINDA 12-22	BAURU	SP	209.296.980.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			8,000	8,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
25	SMART PLUS FOTO MARCA LIFEMED - LOTE 12110345 Trib aprox R$: 514,46 Federal,508,73 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 40CA7E	90183929	0102	5102	UN	150	25,50	3.825,00	0,00	0,00	0	1.023,19

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Voce pagou aproximadamente: R$ 514,46 de tributos federais R$ 508,73 de tributos estaduais R$ 2.801,81 pelos produtos Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 40CA7E *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:09
306203062 0067

000493

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000822165771504030009890230000191250
BENEFICIARIO:
V M F C P MEDICOS LTDA ME
NOME FANTASIA:
V M F C P MEDICOS LTDA ME
CNPJ: 06.072.940/0001-72
BENEFICIARIO FINAL:
V M F C P MEDICOS LTDA ME
CNPJ: 06.072.940/0001-72
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BEN DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.101
DATA DE VENCIMENTO	21/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.912,50
VALOR COBRADO	1.912,50

==========
NR.AUTENTICACAO 3.292.154.DF8.2C9.894
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Bioline Fios Cirurgicos

LTDA
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

N. 000134512
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0537 8444 7900 0152 5500 2000 1345 1216 9840 2017

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD EST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225146514153 23/05/2022 09:34:12-03:00

064494

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102884129

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB
809011094118

CNPJ/CPF
37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
23/05/2022

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
23/05/2022

MUNICIPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435410644

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
09:29:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, SN

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17400000

MUNICIPIO
GARÇA

UF
SP

FONE/FAX
1435410644

FATURA
001
22/06/2022
697,80

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
697,80	83,74	0,00	0,00	697,80

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	697,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT.	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	0-REMETENTE				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV A Nº 114 QD 17 LT 04	GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			0,195	0,100

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
ABS802E05	ABS PGA 8-0 2 AG3/8 ESP6,5-30CM Lt 2022062317 Vld 08/04/2027 Qt 12,00	30061000	000	6105	UN	12,0000	58,150000	697,80	697,80	83,74	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
39995			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 42 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP 75.104-405 /// Endereco para Entrega: RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, WILLIAMS, GARCA - SP, CEP 17400-000
Protocolo: 152225146514153
PEDIDO 219879695 I Pedido na Filial: 045348 /// PEDIDO: 125607 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$ 41,87. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

powered by TOTVS

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:09
306203062 0067

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081116400655062766700009890240000069780
BENEFICIARIO:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52
BENEFICIARIO FINAL:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.102
DATA DE VENCIMENTO	22/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	697,80
VALOR COBRADO	697,80

==========

NR.AUTENTICACAO 7.98C.8D2.32B.5B8.9D5

==========

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

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

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

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

006495

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 : 19/05/2022 - DEST./REM.:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL:R$2.864,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000045665
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO 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 000045665 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0559 8639 7700 0185 5500 1000 0456 6510 0198 2735

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

001496

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO EM OPERAÇÃO COM F	135220652724622 19/05/2022 10:20:14

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	19/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	19/05/2022

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	16/06/2022	1.432,20	002	23/06/2022	1.432,20						

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	2.864,40

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	2.864,40

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
43	GL		0	220,640	215,000

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
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34025000	0102	5401	GL	8,00	58,00	464,00	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
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	10,00	49,50	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT	34029090	0102	5401	GL	3,00	218,00	654,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSÉPTICO 05 LT	22072019	0102	5101	GL	6,00	49,90	299,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os produtos 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$ 29,54 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,87% , NOS TERMOS DO ART. 23 DA L. C.123/2006. Pedido Núm.:0 BOLETO 28,35 SETOR HOSPITAL
Total BC.ICMS 0,00- Vl.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:09
306203062 0061

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

001497

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002917306901012190250000143220
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	62.103
DATA DE VENCIMENTO	23/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.432,20
VALOR COBRADO	1.432,20

NR.AUTENTICACAO 6.331.383.349.A23.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 FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
19004630E6

Nº Nota	409
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	31/MAI/2022 - 11:58:55
Competência	05/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME**
CNPJ/CPF: **26.384.215/0001-47** Insc. Municipal: **72104** Insc. Estadual: 000498
Endereço: **RUA MARECHAL DEODORO, 2898** CEP: **13.560-200**
Complemento: **Não Informado** Bairro: **CENTRO**
Município: **SAO CARLOS** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **contato@shieldcp.com.br** Telefone: **987702527**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70** CEP: **17.400-000**
Complemento: **Não Informado** Bairro: **Villa Willians**
Município: **GARÇA** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Limpeza e Higienização de Reservatório de Água, realizado em 24/05/2022 na Casa da Criança.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 700,00

Local de Prestação: **GARÇA SP - SP** | Local de Incidência : **GARÇA SP**

Cod. CNAE: 8129000 - Ativ. Serviço: 7.10 - ATIVIDADES DE LIMPEZA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
77,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Aliquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	700,00	4,02	28,14	623,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

ESSA NOTA FISCAL SUBSTITUIU A NOTA FISCAL Nº 408 .

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

Código de Verificação: **19004630E6**

Número da Nota: **409**

Local Data Assinatura

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:09
306203062 0074

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

001499

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300003182177190250000062300
BENEFICIARIO:
SHIELD C PRAGAS LTDA - ME
NOME FANTASIA:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME
CNPJ: 26.384.215/0001-47
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.104
NOSSO NUMERO	29700330000003182
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	23/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	623,00
VALOR COBRADO	623,00

NR.AUTENTICACAO A.462.0D1.EDE.A77.F9A

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

LTDA

GBS MÁQUINAS

AV. PRESIDENTE VARGAS, 495 - ARACELI - GARCA - SP - CEP: 17400-000
Fone: (14)3407-3333

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.155.566
SÉRIE 010
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0567 5873 0300 0123 5501 0000 1555 6611 0883 8706

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 C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	**135220676844231 24/05/2022 16:31:56**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315019266115		67.587.303/0001-23

000 500

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)			45.349.461/0009-60	24/05/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIANS		17400-000	24/05/2022
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	3407-5066		16:31:55

FATURA

Número : 155566
Valor Original : R$28,00
Valor Desconto : R$0,00
ValorLiquido : R$28,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 23/06/2022
Valor : R$28,00

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	28,00

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	28,00

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
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
10074	GONZO C/ABA NR03	83021000	060	5405	UN	2,0000	14,00	0,00	28,00	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	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Credito Loja R$28,00.
Vendedor: LUIS GUSTAVO RIBEIRO ROMAO
Atendimento:PRESENCIAL
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARCA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066
Trib Aprox: R$ 3,77 Federal R$ 5,04 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/05/2022 16:32:08

ERP SYSEMP - Fábrica de Codigos

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:09
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100102273804816180014990250000002800
BENEFICIARIO:
GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
NOME FANTASIA:
GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
CNPJ: 67.587.303/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
CNPJ: 67.587.303/0001-23
PAGADOR:
AHBB ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.105
DATA DE VENCIMENTO	23/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	28,00
VALOR COBRADO	28,00

NR.AUTENTICACAO 6.B19.C43.95B.CA4.1D7

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 SIGNAZ PRODUTOS E NEGOCIOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA BAIXO. EMISSÃO: 27/05/2022 VALOR TOTAL: R$ 1.905,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.263
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

signaz

SIGNAZ PRODUTOS E NEGOCIOS

R SARGENTO SILVIO DELMAR HOLLENBACH, 176 - SALA 11
NOVA RIBEIRANIA - 14096-590
Ribeirao Preto - SP Fone/Fax: 1632358267

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.001.263
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0509 0286 3500 0171 5500 1000 0012 6314 7542 4377

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	**135220694876329 - 27/05/2022 18:38:34**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582890046112	06.5 2	**09.028.635/0001-71**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**27/05/2022**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**27/05/2022**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**1435325198**		**18:37:00**

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	24/06/2022
Valor	R$ 1.905,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.905,60	**343,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.859,**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
45,90	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.905,**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	FOB				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ.
2090169280205	CAIXA - MEDTESTE MULTIDROGAS - 7 - CX C/ 25 UNID	30021590	000	5102	CX	3	619,90	1.859,70	1.905,60	343,01		18,00	

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PAGAMENTO DEVERA SER FEITO A VISTA MEDIANTE A APRESENTACAO DA NOTA FISCAL, IMPRETERIVELMENTE EMITIDO VIA O SEGUINTE BANCO E CONTA: BANCO 748, AGENCIA 0737, CONTA CORRENTE 148-8 EM NOME DE SIGNAZ PRODUTOS E NEGOCIOS, CNPJ: 09.028.635/0001-71.	

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:09
306203062 0065

DOC 5.3

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

748911221400289307373421814810471902600001905 60
BENEFICIARIO:
SIGNAZ PRODUTOS E NEGOCIOS LTD
NOME FANTASIA:
SIGNAZ PRODUTOS E NEGOCIOS LTD
CNPJ: 09.028.635/0001-71
BENEFICIARIO FINAL:
SIGNAZ PRODUTOS E NEGOCIOS LTD
CNPJ: 09.028.635/0001-71
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE DO B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.106
DATA DE VENCIMENTO	24/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.905,60
VALOR COBRADO	1.905,60

==========
NR.AUTENTICACAO 0.106.AED.8AA.CB4.031
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes 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

01 574

MUNICÍPIO DE CARAGUATATUBA - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Nº da Nota - Serie
0000000104 - E

Autenticidade
P3H5-ZXRW

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão ....: **21/06/2022 13:50:39**
Competência (Serv.).: **06/2022**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **SOUZA & MEDEIROS - ASSISTENCIA MEDICA EM ANESTESIA SOCIEDADE SIMPLES LTDA**
Nome Fantasia: **ANESTLIFE**
CPF/CNPJ.....: **10.590.637/0001-39** **IM: 17229** IE: Fone:**12 97210513**
Endereço.....: **PREFEITO GERALDO NOGUEIRA DA SILVA,2212 SALA 1,INDAIA - CEP:11665000**
Municipio....: **CARAGUATATUBA** UF: **SP** Email: **deltah@uol.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **45.349.461/0009-60** IM: IE: Fone:
Endereço.....: **RUA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 - CEP : 17400000, WILLIMS**
Municipio....: **GARÇA** UF: **SP**
Email.....:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

ERVICOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO NA CIDADE DE GARÇA/SP, EM REGIME DE PLANTÃO, NA DATA DE 18/06/22 - R$ 2.800,00

Documento Emitido por Contribuinte Enquadrado no Regime Fixo.

Processo executado por: 172.16.20.10
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
caraguatatuba.meumunicipio.online
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R$ 172,20 - Aliq: 6,15%

situação de tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	42,00	18,20	84,00	28,00	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.800,00	2,000%	0,00	2.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.627,80

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:38:06
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

06 535

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/06/2022
NR. DOCUMENTO 551.741.000.024.621
VALOR TOTAL 2.627,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: S B A M A S S LTDA
AGENCIA: 1741-8 CONTA: 24.621-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 7.3A7.9C3.D05.19A.DFF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA 00 5 6

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
165

Código de Verificação de Autenticidade
V4ZFJSU7U

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/06/2022 às 15:10:34

Chave de Acesso
310847AZ4I2YMRVF0G8OKO23AJ8JHJ9B

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
				21/06/2022

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 da dengue, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/05/2022 a 31/05/2022.	2.800,00	R$ 2.800,00

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**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.800,00**	**R$ 56,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.800,00 x 0,65%)	COFINS (2.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.800,00 x 1,50%)	CSLL (2.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 18,20	**R$ 84,00**	**R$ 0,00**	**R$ 42,00**	**R$ 28,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.627,80

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 30/06/2022 R$ 2.627,80 Doc: 165 Obs: null

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **165** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **V4ZFJSU7U**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

23/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:02:37
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 23/06/2022
NR. DOCUMENTO 550.114.000.016.448
VALOR TOTAL 2.627,80
****** 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 A.7A5.001.368.034.2F0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Fls. 538

Número da NFS-e
31

Código de Verificação de Autenticidade
KKKANTOYB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/06/2022 às 07:47:17

Chave de Acesso
1645423XZ32NPJQ0FAIIER34US8M5MIO

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
				22/06/2022

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 PELO DR. WELINTTON DURAN	6.300,00	R$ 6.300,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO POLO DA DENGUE, NA CIDADE DE GARÇA/SP, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERIODO DE 01/05/2022 Á 31/05/2022

BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 30/06/2022

DADOS BANCARIOS:
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 290-9
CONTA: 33953-9

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	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$ 6.300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.300,00**	**R$ 126,00**	**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$ 6.300,00

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 **31** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KKKANTOYB**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

23/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:02:37
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

006553

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/06/2022
NR. DOCUMENTO 550.290.000.033.953
VALOR TOTAL 6.300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDICINA DURAN LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.953-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 4.30D.136.1F1.420.0C2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PM DE TABATINGA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TABATINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº 510

Número da NFS-e
17

Código de Verificação de Autenticidade
BREXDO7KB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/06/2022 às 15:49:07

Chave de Acesso
715727T8QH689DWXAN4JNYWM91WFVQE

Para certificação da autenticidade acesse http://189.20.141.242:5661/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		**TABATINGA-SP**	**TABATINGA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/06/2022

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
45.339.586/0001-51		**03672-1/00**	**022119**	RENAN LUIS PATRICIO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R. RUA FREDERICO DE QUERO, 175		**PARQUE AGUAS DO VALE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14910-000	**Tabatinga-SP**	**(17) 9968-30409**	**societario@rissicontabilidade.com.br**

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	**SALA 6**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**		**CONTABILIDADE@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, NA CIDADE DE GARÇA/SP, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/05/2022 A 31/05/2022 - R$1.400,00 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R$ 233,80 (16,70%) FONTE: IBPT DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS, SEM CONCURSO DE EMPREGADOS OU AUXILIARES. DISPENSADO DE RETENÇÃO DE 11% PARA SEGURIDADE. DISPENSADO NOS TERMOS DO ARTIGO 120, INCISO III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971, DE NOVEMBRO/2009. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	1.400,00	R$ 1.400,00

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$ 1.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.400,00**	**R$ 28,14**	**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$ 1.400,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RENAN LUIS PATRICIO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **17** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BREXDO7KB**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

23/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:01:55
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/06/2022
NR. DOCUMENTO 556.655.000.012.795
VALOR TOTAL 1.400,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RENAN L P S M LTDA
AGENCIA: 6655-9 CONTA: 12.795-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO A.3D9.772.097.C15.C0C

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

00512

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: 66068
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 5.048,49	1	25/06/2022	5/2022	Declaração Tomador	0,00

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-995210-3-5	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 252,42	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 252,42

Autenticação Mecânica

Impresso em: 22/06/2022 12:26:52 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
25/06/2022	2-995210-3-5	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 252,42	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 252,42

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: 66068
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

81740000002-9 52421651202-9 20625020320-8 00995210005-6

Autenticação Mecânica

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	66068	R$ 5.048,49	5,00 %	R$ 252,42
Total de notas: 1					**R$ 252,42**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0081

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81740000002-9 52421651202-9
20625020320-8 00995210005-6
Data do pagamento 23/06/2022
Valor em Dinheiro 252,42
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 252,42

DOCUMENTO: 062301
AUTENTICACAO SISBB: B.991.EF7.EC2.337.AF4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente

PPA CARE - PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
AVENIDA DR. LABIENO DA COSTA MACHADO, 3660
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:17400-000
GARCA/SP
Fone: 1434071200

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

N. 000000316
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0638 9034 8700 0195 5500 1000 0003 1614 6130 6232

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 PRODUCAO	135220727882882 03/06/2022 13:37:40-03:00

06515

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
315105000110		38.903.487/0001-95

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	03/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS	17402-064	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		

FATURA

001 16/06/2022 79,92								

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
0,00	0,00	0,00	0,00	79,92

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	79,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
HP00115	CONJUNTO ELASTICO AZUL	40070019	0102	5101	PC	2,000	9,600	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
HP00120	CONJUNTO ELASTICO VERDE	40070019	0102	5101	PC	2,000	13,500	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
HP00100	CONJUNTO ELASTICO AMARELO	40070019	0102	5101	PC	2,000	16,860	33,72	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 14.39 corresponde a aliquota de 18.00% , nos termos do art. 23 da LC 123/2006 Protocolo: 135220727882882	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.09
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: 13.003.509-0

FAVORECIDO: PPA CARE - PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
CPF/CNPJ: 38.903.487/0001-95
VALOR: R$ 79,92
DEBITO EM: 23/06/2022
==========
DOCUMENTO: 062302
AUTENTICACAO SISBB: 6.139.335.D60.082.EB5

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: **39**
Série: **E**
Data Emissão: **21/06/2022**
Certificação: **C09B0-E4E36**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **37.414.355/0001-37** Insc. Municipal: **108580** Insc. Estadual:
Endereço: **R QUINZE DE NOVEMBRO** Nº: **1608**
Bairro: **VILA OCIDENTAL** Compl.: **APTO 121**
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19015-010**
E-mail: **leiko.tokawa@gmail.com** Telefone: **18997967579**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** Nº: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 6**
Municipio: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA/SP, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/05/2022 A 31/05/2022 - R$700,00.

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS - 05/2022	Sim	1,00	700,0000	700,00

Valor Tributável: **R$ 700,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 700,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 700,00**	Alíquota: **2,0100%**	Valor do ISS: **R$ 14,07**
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$ 700,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **06/2022** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **21/06/2022 09:11:04**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Impresso em: 21/06/2022 às 09:11:06

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 39
Certificação
C09B0-E4E36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0067
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: 1931-3 - PIRAPOZINHO
CONTA: 24.254-3

FAVORECIDO: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 37.414.355/0001-37
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 23/06/2022
==========
DOCUMENTO: 062303
AUTENTICACAO SISBB: C.3F4.52B.7A2.BD7.CCA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPEIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota: **13**

Data e Hora de Emissão: **21/06/2022 15:17:25**

Código de Verificação *: **5F1G-KLUT**

Série: **NE**

519

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **44.913.641/0001-02** Inscrição Municipal: **9413**

Nome/Razão Social: **MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA**

Endereço: **Rua OTILIA CLEMENTINA RODES 117 - - VILA PAULINA - CEP: 17580000**

Municipio: **POMPEIA** UF: **SP** E-mail: **legal@zurichcontabil.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal:

Endereço: **Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000**

Municipio: **GARCA** UF: **SP** E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

3630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

4.02 - Análises Clínicas, Patologia, Eletricidade Médica, Radioterapia, Quimioterapia, Ultra-Sonografia, Ressonância Magnética, Radiologia, Tomografia E Congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 21/06/2022, EM POMPEIA - SP

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24H, NA CIDADE DE GARÇA/SP EM REGIME DE PLANTÃO NO PERIODO DE 01/05/2022 A 31/05/2022

BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 30/06/2022

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$)
	R$ 5.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.600,00**	**2,00**	**112,00**
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$ 5.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2022-01-18
Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,00%

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

s dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompéia. Qualquer dúvida sobre a autencidade de uma nota fiscal de serviço etrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dos. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
onsulta realizada pela internet através do IP 172.29.0.1 em 21/06/2022 às 15:17.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0064

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$ 5.600,00
DEBITO EM: 23/06/2022

==========

DOCUMENTO: 062304
AUTENTICACAO SISBB: 8.08D.947.144.D51.7C5

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
00000037	21/06/2022

Data e Hora de Emissão: **21/06/2022 14:48:17**

Código de Verificação: **KMLYJL-000037/2022**

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 24hrs, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/05/2022 a 31/05/2022 - R$11.200,00.

Retenções:
PIS 0,65%= R$ 72,80
COFINS 3%= R$ 336,00
CSLL 1%= R$ 112,00
IR 1,5% = R$ 168,00
Liquido a Receber: R$ 10.511,20

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$ 11.200,00

Código do Serviço: 04.02
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES

Base de Cálculo (R$):		Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):	
11.200,00		3,00	336,00	
I.R. (R$): 168,00	I.N.S.S. (R$): 0,00	COFINS (R$): 336,00	C.S.L.L. (R$): 112,00	P.I.S. (R$): 72,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: Vencimento 30/06/2022
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 **00000037** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento: **Vencimento 30/06/2022**
Data de Recebimento: / / Assinatura:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0076
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$ 10.511,20
DEBITO EM: 23/06/2022
==========
DOCUMENTO: 062305
AUTENTICACAO SISBB: 5.BAD.DDC.7F3.A42.33E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
36

Código de Verificação de Autenticidade
U23ZXW81M

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/06/2022 às 09:46:00

Chave de Acesso
758449YCHADDYP0B6PBGADZ55SSM9JZA

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
				21/06/2022

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
40.676.451/0001-68		**00008040**	**00044132**	BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES

Logradouro	Complemento	Bairro
SAO PAULO, 405	**Q.ANT 91 L.ANT 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**(14) 9705-1166**	**marquesfabio@bol.com.br**

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 médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento Upa 24hs, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no periodo de 01/05/2022 a 31/05/2022.	1.400,00	R$ 1.400,00

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$ 1.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.400,00**	**R$ 28,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1,400.00 x 0.65%)	COFINS (1,400.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (1,400.00 x 1.50%)	CSLL (1,400.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 9,10	**R$ 42,00**	**R$ 0,00**	**R$ 21,00**	**R$ 14,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.313,90

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$188,30 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,00%) R$28,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **36** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **U23ZXW81M**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.09
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: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.446.561-3

FAVORECIDO: BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUES
CPF/CNPJ: 40.676.451/0001-68
VALOR: R$ 1.313,90
DEBITO EM: 23/06/2022
==========
DOCUMENTO: 062306
AUTENTICACAO SISBB: F.50A.9CA.F32.45B.8D4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000047 - 1

Autenticidade
EEKU-IZ6T

Data de Emissão
21/06/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47 **IM:** 92429 **IE:** **Fone:**
End: : AV. DAS ESMERALDAS,4001 BLOCO F APT 34- CEP: 17516000
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento Upa 24hrs, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/05/2022 a 31/05/2022

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	**8.400,00**	**2,3107%**	**194,09**	**8.400,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 8.400,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

006526

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

Número da Nota - Serie
000000000048 - 1

Autenticidade
0X4P-XRD0

Data de Emissão
21/06/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47 **IM:** 92429 **IE:** **Fone:**
End: : AV. DAS ESMERALDAS,4001 BLOCO F APT 34- CEP: 17516000
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, no quantitativo de 2, nas datas relacionadas em período:

Dia 04/05 - 1 Transporte R$300,00

Dia 27/05 - 1 Transporte R$300,00

Totalizando 2 transporte no período de 01/05/2022 á 31/05/2022 - R$600,00

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

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

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	**600,00**	**2,3107%**	**13,86**	**600,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 600,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL
MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0075

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$ 9.000,00
DEBITO EM: 23/06/2022

==========

DOCUMENTO: 062307
AUTENTICACAO SISBB: 9.8E6.B42.9FB.8B7.798

000527

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
CGH7-FUWE

Data de Emissão
21/06/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 **IM:** 73434 **IE:** **Fone:**
End: : SHIGUEO NAKAMOTO AV,1446 - CEP: 17525410
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: 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 24hrs, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/05/2022 a 31/05/2022 - R$11.200,00

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**168,00**	**72,80**	**336,00**	**112,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**11.200,00**	**3,0000%**	**336,00**	**11.200,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 10.511,20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0070

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: 4294-3 - MARILIA AV RIO BRANCO
CONTA: 18.711-9

FAVORECIDO: AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57
VALOR: R$ 10.511,20
DEBITO EM: 23/06/2022

==========

DOCUMENTO: 062308
AUTENTICACAO SISBB: 6.017.5E9.8D6.FAA.66B

006523

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

004530

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	
21/06/2022 - 08:16:55	**21/06/2022**	**Emitida**	**2022/234642**	**Nota Eletrônica nº93 - 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 01/05/2022 a 31/05/2022 - R$ 5.600,00	5.600,00	5.600,00	0,00	2%

Prefeitura do Município de Votuporanga
Estado de SAO PAULO
Secretaria da Fazenda
Depart. da Receita Tributária
RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO
C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)
CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.
NOTA FISCAL emitida através do site www.votuporanga.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

SIMPLES NACIONAL:	**NÃO OPTANTE**
Valor Bruto da Nota:	**5.600,00**
Base de Cálculo do ISS:	**5.600,00**
Valor do ISS:	**112,00**
ISS retido na fonte:	**********
PIS:	**36,40**
IRRF:	**84,00**
CSLL:	**56,00**
COFINS:	**168,00**
Previdência Social:	**********
Valor Líquido na Nota:	**5.255,60**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(78630503000) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
**********	**********	**********	**2018/5481**	**1 a 9999999**

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.T1G3Q1.S7H5A2 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: E301040D9

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.10
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: 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$ 5.255,60
DEBITO EM: 23/06/2022

==========

DOCUMENTO: 062309
AUTENTICACAO SISBB: 8.E9E.B10.7E5.BEF.855

006531

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

006532

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

Número da Nota - Serie
000000000146 - 1

Autenticidade
LKUT-EM1Z

Data de Emissão
21/06/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CPF/CNPJ: 31.986.876/0001-82 **IM:** 77993 **IE:** **Fone:**
End: : TABAJARA R,101 BL 2 APTO 403 (P.REFERENC- CEP: 17502273
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento Upa 24hrs, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/05/2022 a 31/05/2022 - R$ 21.700,00.

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	**325,50**	**141,05**	**651,00**	**217,00**

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	**21.700,00**	**3,0000%**	**651,00**	**21.700,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 20.365,45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.10
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP
CONTA: 13.001.990-7

FAVORECIDO: BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LT
CPF/CNPJ: 31.986.876/0001-82
VALOR: R$ 20.365,45
DEBITO EM: 23/06/2022
==========
DOCUMENTO: 062310
AUTENTICACAO SISBB: 8.E23.B63.B9F.6C7.A83

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARAGUAÇU PAULISTA
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
WWW.EPARAGUACU.SP.GOV.BR
DIVISÃO DE RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **362**
Série: **E**
Data Emissão: **21/06/2022**
Certificação: **81274-4BAAF**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **UETI SERVICOS MEDICOS EIRELI**
Nome Fantasia: **UETI SERVICOS MEDICOS**
CNPJ/CPF: **29.457.155/0001-33** Insc. Municipal: **00176610** Insc. Estadual: 001534
Endereço: **R ALVARO GARMS** N°: **00180**
Bairro: **JARDIM TENIS CLUBE** Compl.: **SALA 01**
Municipio: **PARAGUAÇU PAULISTA** UF: **SP** CEP: **19700-000**
E-mail: **odontologiauetimed@outlook.com** Telefone: **1833611363**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: **0** Insc. Estadual: **0**
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 6**
Municipio: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA/SP, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/05/2022 A 31/05/2022 .

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS POR DR MARCELO	Sim	1,00	2.800,0000	2.800,00

Valor Tributável: **R$ 2.800,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 2.800,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 2.800,00**	Alíquota: **2,0000%**	Valor do ISS: **R$ 56,00**
PIS: 0,650% **R$ 18,20**	COFINS: 3,000% **R$ 84,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 1,500% **R$ 42,00**	CSLL: 1,000% **R$ 28,00**	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$ 2.627,80**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **06/2022** Local do Recolhimento: **PARAGUAÇU PAULISTA/SP** Dt Competencia: **21/06/2022 08:58:10**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8630503**
Observações:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Impresso em: 21/06/2022 às 08:58:12

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: UETI SERVICOS MEDICOS EIRELI
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 362
Certificação
81274-4BAAF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0078

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: 0540-1 - MARACAI
CONTA: 13.000.771-8

FAVORECIDO: UETI SERVICOS MEDICOS EIRELI
CPF/CNPJ: 29.457.155/0001-33
VALOR: R$ 2.627,80
DEBITO EM: 23/06/2022

==========

DOCUMENTO: 062311
AUTENTICACAO SISBB: A.F80.938.A85.494.994

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
141

Código de Verificação de Autenticidade
WWCR2MEU4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/06/2022 às 09:48:25

Chave de Acesso
1644451OXY0QS5X2GY68IYYDXVCB363K

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
				21/06/2022

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 24hrs, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/05/2022 a 31/05/2022	5.249,97	R$ 5.249,97

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$ 5.249,97	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.249,97**	**R$ 141,09**	**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$ 5.249,97

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$706,12 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$121,27 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Dados bancários : Banco Sicredi - Ag 3022 - C/C 26.599-3

RECEBI(EMOS) DE **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **141** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WWCR2MEU4**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº315/2013
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.10
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: 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$ 5.249,97
DEBITO EM: 23/06/2022

==========

DOCUMENTO: 062312
AUTENTICACAO SISBB: 0.0C0.A83.2C2.578.FA2

066537

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal do Natal
Secretaria Municipal de Tributação
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Nota Natalense

Nº da Nota: 0000000035
Competência: JUN/2022
Data Prestação Serviço: 22/06/2022
Nº da Nota Substituída:

Data/Hora de Emissão: 22/06/2022 às 10:03:13
Código de Verificação: 751401513

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ: 40.775.402/0001-82 **Inscrição Municipal:** 221.972-0
Razão Social: COLARES E LEITE MEDICINA LTDA
Endereço: R CORONEL AURIS COELHO, 285, SALA 506 , Lagoa Nova, 59075-050
Município: NATAL **UF:** RN
Telefone: (84) 3611-9534 **E-mail:** J.CONTABILIDADE@YAHOO.COM.BR

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, 17400-000
Município: GARCA **UF:** SP
Telefone: **E-mail:**

Serviços

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Item	Descrição	Quant.	Vlr. Unitário	Valor Total
1	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento Upa 24hrs,na cidade de Garça/SP,em regime de plantão no período de 01/05/2022 a 31/05/2022.Realizador por Dr. Artur Leite CRM 9569	1,0000	4.200,00	4.200,00

Valor Total da NFS-e R$: **4.200,00**

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras Retenções (R$)
*,**	*,**	*,**	*,**	
INSS (R$)	**IRPJ (R$)**	**CSLL (R$)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**

Outras Informações

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
SERVIÇOS PRESTADOS PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTO DA RETENÇÃO DO INSS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 120, INCISO III, § 2º DA IN/RFB Nº 971/2009.Dados bancário: Sicredi | 2207 | 18448- 9...

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal do Natal
Secretaria Municipal de Tributação
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Nota Natalense

Nº da Nota: 0000000036
Competência: JUN/2022
Data Prestação Serviço: 22/06/2022
Nº da Nota Substituída:

Data/Hora de Emissão: 22/06/2022 às 10:07:10
Código de Verificação: 135008704

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ: 40.775.402/0001-82 **Inscrição Municipal:** 221.972-0
Razão Social: COLARES E LEITE MEDICINA LTDA
Endereço: R CORONEL AURIS COELHO, 285, SALA 506 , Lagoa Nova, 59075-050
Município: NATAL **UF:** RN
Telefone: (84) 3611-9534 **E-mail:** J.CONTABILIDADE@YAHOO.COM.BR

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, 17400-000
Município: GARCA **UF:** SP
Telefone: **E-mail:**

Serviços

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Item	Descrição	Quant.	Vlr. Unitário	Valor Total
1	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento Upa 24hrs,na cidade de Garça/SP,em regime de plantão no período de 01/05/2022 a 31/05/2022.Realizador por Dr. Artur Leite CRM 9569	1,0000	2.800,00	2.800,00

Valor Total da NFS-e R$: **2.800,00**

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras Retenções (R$)
*,**	*,**	*,**	*,**	

INSS (R$)	IRPJ (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)

Outras Informações

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
SERVIÇOS PRESTADOS PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTO DA RETENÇÃO DO INSS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 120, INCISO III, § 2º DA IN/RFB Nº 971/2009.Dados bancário: Sicredi | 2207 | 18448- 9...

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.10
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 2207-1 - SICREDI NATAL
CONTA: 18.448-9

FAVORECIDO: COLARES E LEITE MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 40.775.402/0001-82
VALOR: R$ 7.000,00
DEBITO EM: 23/06/2022
==========
DOCUMENTO: 062313
AUTENTICACAO SISBB: B.152.AB1.0BC.23B.B42

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000008 - 1

Autenticidade
6X1V-U5G5

Data de Emissão
21/06/2022

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: 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 na Unidade de Pronto Atendimento Upa 24hrs, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/05/2022 a 31/05/2022 - R$700,00.

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

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 116,90 - 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	**700,00**	**2,0100%**	**14,06**	**700,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 700,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

Número da Nota - Serie
000000000009 - 1

Autenticidade
JJAV-S56J

Data de Emissão
21/06/2022

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: 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 no polo da dengue, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/05/2022 a 31/05/2022 - R$700,00

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

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 116,90 - 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	**700,00**	**2,0100%**	**14,06**	**700,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 700,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL
MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0070
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA
CONTA: 28.524-2

FAVORECIDO: L.N.C. SOUZA CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 45.759.637/0001-02
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 23/06/2022
==========
DOCUMENTO: 062314
AUTENTICACAO SISBB: 7.68D.A3C.5E7.97C.728

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
5

Código de Verificação de Autenticidade
E6WQUSDQQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/06/2022 às 09:08:00

Chave de Acesso
16443761BPLK2TIXJUZ75VUQSTQFWVJE

001544

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
				21/06/2022

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 na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, em regime de plantão no periodo de 01/05/2022 a 31/05/2022	18.900,00	R$ 18.900,00

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**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 18.900,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 18.900,00**	**R$ 378,00**	**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$ 18.900,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.542,05 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$614,25 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

FATURAS: OUTROS Venc: 22/06/2022 R$ 18.900,00 Doc: 01 Obs: null

RECEBI(EMOS) DE **SAUDE PARA TODOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E6WQUSDQQ**.

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
6

Código de Verificação de Autenticidade
BW7Z7F83G

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/06/2022 às 09:09:27

Chave de Acesso
1644379UC0AH029TAG3I3UALB9RAFLFZ

006545

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
				21/06/2022

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 da dengue, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/05/2022 a 31/05/2022	7.933,33	R$ 7.933,33

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$ 7.933,33	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.933,33**	**R$ 158,67**	**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$ 7.933,33

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.067,03 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$257,83 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SAUDE PARA TODOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BW7Z7F83G**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.10
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: 8.360-0

FAVORECIDO: SAUDE PARA TODOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.354.252/0001-10
VALOR: R$ 26.833,33
DEBITO EM: 23/06/2022

==========

DOCUMENTO: 062315
AUTENTICACAO SISBB: 9.71F.A1F.98B.B30.250

006546

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

547

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	**21/06/2022**	**21/06/2022 08:53:49**	**CF E4 70**	**6**

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

Garça - São Paulo

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento Upa 24hrs, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão n o período de 01/05/2022 a 31/05/2022 - R$ 583,33.

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$ 583,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 583,33	R$ 11,72	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$ 583,33**

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." .

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

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

006548

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	**21/06/2022**	**21/06/2022 08:57:13**	**9B A2 F0**	**7**

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

Garça - São Paulo

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, no quantitativo de 2 , nas datas relacionadas em período:
Dia 24/05 - 1 Transporte R$300,00
Dia 22/05 - 1 Transporte R$300,00
Totalizando 2 transporte no período de 01/04/2022 á 30/04/2022 - R$600,00

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$ 600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 600,00	R$ 12,06	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$ 600,00**

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

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal de Serviço 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

549

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	**21/06/2022**	**21/06/2022 08:58:39**	**9C 81 3D**	**8**

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

Garça - São Paulo

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados no polo da dengue, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/05/2022 a 31/05/2022 - R$ 2.100,00

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$ 2.100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.100,00	R$ 42,21	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$ 2.100,00**

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
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0059
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 96.920.073-4

FAVORECIDO: ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.778.048/0001-09
VALOR: R$ 3.283,33
DEBITO EM: 23/06/2022

==========

DOCUMENTO: 062316
AUTENTICACAO SISBB: 7.A6E.013.C4F.A49.0A0

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: **82**
Série: **E**
Data Emissão: **21/06/2022**
Certificação: **F03BF-41584**

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** 000551
Bairro: **VILA FORMOSA** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-430**
E-mail: **arthurolcoelho@gmail.com** Telefone: **18998117322**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 6**
Municipio: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PARA TRANSPORTE DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HS, NO QUANTITATIVO DE 4, NAS DATAS RELACIONADAS EM PERÍODO:DIA 06/05 - 1 TRANSPORTE R$300,00

DIA 07/05 - 1 TRANSPORTE R$300,00
DIA 25/05 - 1 TRANSPORTE R$300,00
DIA 27/05 - 1 TRANSPORTE R$300,00
TOTALIZANDO 4 TRANSPORTE NO PERÍODO DE 01/05/2022 Á 30/05/2022 - R$1.200,00

DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PARA TRANSPORTE DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HS	Sim	1,00	1.200,0000	1.200,00

Valor Tributável: **R$ 1.200,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 1.200,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 1.200,00**	Alíquota: **2,1000%**	Valor do ISS: **R$ 25,20**
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$ 1.200,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **06/2022** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **21/06/2022 09:29:14**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Impresso em: 21/06/2022 às 09:29:17

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

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: 82
Certificação
F03BF-41584

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: **83**
Série: **E**
Data Emissão: **21/06/2022**
Certificação: **BAA07-FE164**

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**
Bairro: **VILA FORMOSA** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-430**
E-mail: **arthurolcoelho@gmail.com** Telefone: **18998117322**

552

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 6**
Municipio: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO POLO DA DENGUE, NA CIDADE DE GARÇA/SP, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/05/2022 A 31/05/2022 - R$5.600,00

DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218- C/C: 13003402-0

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO POLO DA DENGUE, NA CIDADE DE GARÇA/SP, EM REGIME DE PLANTÃO - 05/2022	Sim	1,00	5.600,0000	5.600,00

Valor Tributável: **R$ 5.600,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 5.600,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 5.600,00**	Alíquota: **2,1000%**	Valor do ISS: **R$ 117,60**
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$ 5.600,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **06/2022** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt **21/06/2022 09:34:27**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia:
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Impresso em: 21/06/2022 às 09:34:29

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

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: 83
Certificação
BAA07-FE164

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: **84**
Série: **E**
Data Emissão: **22/06/2022**
Certificação: **43DF1-12336**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **COELHO CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **33.736.395/0001-44** Insc. Municipal: **105484** Insc. Estadual: 006 553
Endereço: **R RENÊ NOBRE-BANDEIRANTE** N°: **460**
Bairro: **VILA FORMOSA** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-430**
E-mail: **arthurolcoelho@gmail.com** Telefone: **18998117322**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 6**
Municipio: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA/SP, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE01/05/2022 A 31/05/2022 - R$12.133,28

DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS - 05/2022	Sim	1,00	12.133,2800	12.133,28

Valor Tributável: **R$ 12.133,28**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 12.133,28**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 12.133,28**	Alíquota: **2,1000%**	Valor do ISS: **R$ 254,80**
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$ 12.133,28**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **06/2022** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt **22/06/2022 11:42:01**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia:
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 22/06/2022 às 11:42:37

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: 84
Certificação
43DF1-12336

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0073

006 554

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$ 18.933,28
DEBITO EM: 23/06/2022

==========

DOCUMENTO: 062317
AUTENTICACAO SISBB: D.0DF.1A5.949.8EA.335

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

006555

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPORANGA

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - SETOR DE LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000035	21/06/2022
Data e Hora de Emissão	
21/06/2022 11:06:53	
Código de Verificação	
JICZAP-000035/2022	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **44.490.477/0001-78** Inscrição Municipal: **11948** Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **LONGATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA**
Endereço: **RUA BOM JESUS 1112, - CENTRO - CEP: 18480000**
E-mail:
Telefone: () Celular: ()
Município: **ITAPORANGA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: Insc.Estadual:
Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 06 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000**
Email: Telefone:
Município: **GARCA** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços médicos prestados no polo da dengue, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/05/2022 a 31/05/2022 - R$1.400,00

Dados Bancários: Banco: NU BANK
Banco: 0260
Agência: 0001
Conta Corrente: 39248961-5

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.400,00 | VALOR LIQUIDO = R$ 1.400,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):
---	---	---

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itaporanga.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **" SIMPLES NACIONAL"**
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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

Autenticidade

Recebi (emos) de: **LONGATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000035** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0072
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: 39.248.961-5

FAVORECIDO: LONGATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CPF/CNPJ: 44.490.477/0001-78
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 23/06/2022

==========

DOCUMENTO: 062318
AUTENTICACAO SISBB: F.6EE.FB1.166.CE0.A78

556

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

001557

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

Número da Nota - Serie
000000000020 - 1

Autenticidade
4CZ1-N7NN

Data de Emissão
21/06/2022

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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO POLO DA DENGUE, NA CIDADE DE GARÇA/SP, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/05/2022 A 31/05/2022.

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	**7.000,00**	**2,0100%**	**140,69**	**7.000,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 7.000,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0058

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 45.517.155-3

FAVORECIDO: LUISA BERGO MARTINS LTDA
CPF/CNPJ: 44.176.697/0001-21
VALOR: R$ 7.000,00
DEBITO EM: 23/06/2022

==========

DOCUMENTO: 062319
AUTENTICACAO SISBB: 4.072.B5D.41D.FA4.0AD

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: **19**
Série: **E**
Data Emissão: **21/06/2022**
Certificação: **FB6E8-1A28C**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MLRPA CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **44.651.887/0001-53**
Insc. Municipal: **113946**
Insc. Estadual:
Endereço: **R FERNÃO DIAS** N°: **721**
Compl.:
Bairro: **JARDIM PAULISTA**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19023-280**
E-mail: **mmrpalves@gmail.com** Telefone: **18997089959**

001559

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** N°: **70**
Compl.: **SALA 6**
Bairro: **VILA WILLIAMS**
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail:
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO POLO DA DENGUE, NA CIDADE DE GARÇA/SP, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/05/2022 A 31/05/2022 - R$1400,00

DADOS BANCÁRIOS
SANTANDER - AG: 4299 - C/C: 13002284-6

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO POLO DA DENGUE, NA CIDADE DE GARÇA/SP - 05/2022	Sim	1,00	1.400,0000	1.400,00

Valor Tributável: **R$ 1.400,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 1.400,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 1.400,00**	Alíquota: **2,0100%**	Valor do ISS: **R$ 28,14**
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$ 1.400,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **06/2022**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630503**
Observações:

Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

Dt Competencia: **21/06/2022 11:32:36**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Impresso em: 21/06/2022 às 11:32:38

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: MLRPA CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 19
Certificação
FB6E8-1A28C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0055

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4299-4 - PRES.PRUDENTE-UNOESTE
CONTA: 13.002.284-6

FAVORECIDO: MLRPA CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 44.651.887/0001-53
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 23/06/2022

==========

DOCUMENTO: 062320
AUTENTICACAO SISBB: B.681.85C.5C5.F4B.D57

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000105 - 1

Autenticidade
ADDF-82FN

Data de Emissão
21/06/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

006561

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 24hrs, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/05/2022 a 31/05/2022

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	**189,00**	**81,90**	**378,00**	**126,00**

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	**12.600,00**	**3,0000%**	**378,00**	**12.600,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 11.825,10

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0055

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 14.178.249-8

FAVORECIDO: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74
VALOR: R$ 11.825,10
DEBITO EM: 23/06/2022

==========

DOCUMENTO: 062321
AUTENTICACAO SISBB: 1.107.3D4.F3A.D08.0B3

001562

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
37

Código de Verificação de Autenticidade
J9XNEIE0S

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/06/2022 às 09:00:33

Chave de Acesso
1645464U24QOZ9F58HZQKJD8WTOZHJL6

066563

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
				22/06/2022

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 24hrs, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/05/2022 a 31/05/2022 - R$ 7.349,97.	7.349,97	R$ 7.349,97

Boleto bancário (valor líquido da nota fiscal e sem instrução) com vencimento para 30/06/2022.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
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$ 7.349,97	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.349,97**	**R$ 159,49**	**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$ 7.349,97

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **37** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J9XNEIE0S**.

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
38

Código de Verificação de Autenticidade
N5HXIVIB1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/06/2022 às 09:02:12

Chave de Acesso
1645486NVQ4VWW8IIES1QNFINA2IMMQN

001564

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
				22/06/2022

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 no polo da dengue, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/05/2022 a 31/05/2022 - R$1.400,00	1.400,00	R$ 1.400,00

Boleto bancário (valor líquido da nota fiscal e sem instrução) com vencimento para 30/06/2022.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: 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$ 1.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.400,00**	**R$ 30,38**	**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$ 1.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **38** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N5HXIVIB1**.

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
39

Código de Verificação de Autenticidade
AKAPE5YD0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/06/2022 às 09:04:10

Chave de Acesso
16454691D7TMAMXRCNTK40Y8E4KRBPEO

006565

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
				22/06/2022

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 para transporte de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, no quantitativo de 4, nas datas relacionadas em período: Dia 02/05 - 1 Transporte R$ 300,00 Dia 03/05 - 1 Transporte R$ 300,00 Dia 04/05 - 1 Transporte R$ 300,00 Dia 25/05 - 1 Transporte R$ 300,00 Totalizando 4 transporte no período de 01/05/2022 á 31/05/2022 - R$1.200,00 Boleto bancário (valor líquido da nota fiscal e sem instrução) com vencimento para 30/06/2022.	1.200,00	R$ 1.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: 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$ 1.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.200,00**	**R$ 26,04**	**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$ 1.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **39** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AKAPE5YD0.**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0059

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 9.949,97
DEBITO EM: 23/06/2022

==========

DOCUMENTO: 062322
AUTENTICACAO SISBB: 2.642.E08.D0C.3E4.6E4

001566

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

LOGOMARCA

004567

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ
41.623.304/0001-92

Inscrição Municipal
13.508

Inscrição Estadual/RG
408662578

E-mail
gestor.societario@rissicontabilidade.co

Endereço
AV ANTONIO LOPES CABREIRA, 00105

Complemento

Bairro
JARDIM CENTENARIO

Cidade/UF
TANABI / SP

CEP
15170-000

DDD/Fone
(17) 3305.9030

434508309977

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
21/06/2022 08:24	06/2022	00309977	00000013	1 de 1	1S2E-3W4B-1F9E-0BPW-9R7F

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Complemento
SALA 6

Bairro
VILA WILLIAMS

Cidade/UF
GARCA / SP

CEP
17400-000

DDD/Fone

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NO POLO DA DENGUE, NA CIDADE DE GARCA/SP, EM REGIME DE PLANTAO NO PERIODO DE 01/05/2022 A 31/05/2022 - R$466,67

DECLARO QUE OS SERVICOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS SOCIOS, SEM CONCURSO DE EMPREGADOS OU AUXILIARES. DISPENSADO DE RETENCAO DE 11% PARA SEGURIDADE. DISPENSADO NOS TERMOS DO ARTIGO 120, INCISO III DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB N° 971, DE NOVEMBRO/2009.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R$	0,00 (-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00 (-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
0,00	% (COFINS)	R$	0,00 (-)	0,00	% (IRRF)	R$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
0,00	% (CSLL)	R$	0,00 (-)	Total Ret.Federais		R$	0,00	Desconto Condicional	R$	0,00 (-)
								Outros Descontos	R$	0,00 (-)
								Valor Líquido a Pagar	**R$**	**466,67**

Valor do ISSQN	**9,38**	Valor Total da Nota	**466,67**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.01	Medicina e biomedicina.(...)	2,0100	466,67				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO CONFORME DECRETO 1.770 DE 05 DE DEZEMBRO DE 2.007.

Percentual Aproximado dos Tributos: 75.32 %. Fonte IBPT. Lei 12741/2012.
*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.fgmaiss.com.br/issqn/nfea/

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE TANABI
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA DR.CUNHA JUNIOR, 242, CENTRO - TANABI/SP (17) 3272.9000

Recebi(emos) de:FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000013

Chave de Segurança
1S2E-3W4B-1F9E-0BPW-9R7F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

LOGOMARCA

006568

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ
41.623.304/0001-92

Inscrição Municipal
13.508

Inscrição Estadual/RG
408662578

E-mail
gestor.societario@rissicontabilidade.com.br

Endereço
AV ANTONIO LOPES CABREIRA, 00105

Complemento

Bairro
JARDIM CENTENARIO

Cidade/UF
TANABI / SP

CEP
15170-000

DDD/Fone
(17) 3305.9030

434566309982

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
21/06/2022 08:37	06/2022	00309982	00000014	1 de 1	1S2E-3W4B-1F9E-0BPW-9R2C

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Complemento
SALA 6

Bairro
VILA WILLIAMS

Cidade/UF
GARCA / SP

CEP
17400-000

DDD/Fone

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Servicos medicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento Upa 24hrs, na cidade de Garca/SP, em regime de plantao no periodo de 01/05/2022 a 31/05/2022 - R$2.800,00

DECLARO QUE OS SERVICOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS SOCIOS, SEM CONCURSO DE EMPREGADOS OU AUXILIARES. DISPENSADO DE RETENCAO DE 11% PARA SEGURIDADE. DISPENSADO NOS TERMOS DO ARTIGO 120, INCISO III DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB N° 971, DE NOVEMBRO/2009

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R$	0,00 (-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00 (-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**	
0,00	% (COFINS)	R$	0,00 (-)	0,00	% (IRRF)	R$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R$	0,00	(-)
0,00	% (CSLL)	R$	0,00 (-)	Total Ret.Federais		R$	0,00	Desconto Condicional	R$	0,00	(-)
								Outros Descontos	R$	0,00	(-)
								Valor Líquido a Pagar	**R$**	**2.800,00**	

Valor do ISSQN	**56,28**	Valor Total da Nota	**2.800,00**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.01	Medicina e biomedicina.(...)	2,0100	2.800,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO CONFORME DECRETO 1.770 DE 05 DE DEZEMBRO DE 2.007.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.fgmaiss.com.br/issqn/nfea/

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TANABI
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA DR.CUNHA JUNIOR, 242, CENTRO - TANABI/SP (17) 3272.9000

Recebi(emos) de:FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000014

Chave de Segurança
1S2E-3W4B-1F9E-0BPW-9R2C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0063
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: 3003-1 - PAC ALBERTO ANDALO
CONTA: 30.613-4

FAVORECIDO: FD PADILHA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.623.304/0001-92
VALOR: R$ 3.266,67
DEBITO EM: 23/06/2022
==========
DOCUMENTO: 062323
AUTENTICACAO SISBB: B.760.913.668.CE2.A6E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000116 - 1

Autenticidade
4HXG-PK4D

Data de Emissão
21/06/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MARTINS & PEDROSO LTDA
CPF/CNPJ: 30.042.117/0001-07 **IM:** 74414 **IE:** **Fone:** 34523944
End: : ANGELO SELEGUIN R,663 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17519420
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** lucasmpedroso@outlook.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 da dengue, na cidade de Garça/SP, em regime de Plantão no período de 01/05/2022 a 31/05/2022 (Dr Victor Pedroso)
Banco Santander
Agencia 0011
Conta Corrente 13013875-4
Pix: lucasmpedroso@outlook.com

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 116,20 - Aliq: 16,60%

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	**10,50**	**4,55**	**21,00**	**7,00**

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	**700,00**	**3,0000%**	**21,00**	**700,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 656,95

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0063
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: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 13.013.875-4

FAVORECIDO: MARTINS E PEDROSO LTDA
CPF/CNPJ: 30.042.117/0001-07
VALOR: R$ 656,95
DEBITO EM: 23/06/2022
==========
DOCUMENTO: 062324
AUTENTICACAO SISBB: D.6B1.5FD.9E1.8A2.E49

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CASTILHO

MUNICÍPIO DE CASTILHO

572

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
51

Código de Verificação de Autenticidade
OPYCQX0V1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/06/2022 às 14:33:23

Chave de Acesso
136325LUZ4IJI7P5WJ2MLATNCDJMR2ML

Criada em substituição à NFS-e 50

Para certificação da autenticidade acesse http://143.0.71.241:5661/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		**CASTILHO-SP**	**CASTILHO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/05/2022

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
40.553.592/0001-93		**54000002575**	**00028217**	KAREN KEYKO KAZITANI DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CARLOS BEVILACQUA, 1013		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16920-000	**CASTILHO-SP**	**11948826954**	**esc.arquivo1@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 DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados no polo da dengue, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/04/2022 a 30/04/2022 - R$ 2.800,00.	2.800,00	R$ 2.800,00

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, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.800,00**	**R$ 56,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **KAREN KEYKO KAZITANI DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **51** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OPYCQX0V1**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.10
3062703062 SEGUNDA VIA 0064

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: 18.207.553-5

FAVORECIDO: KAREN KEYKO KAZITANI DA SILVA
CPF/CNPJ: 40.553.592/0001-93
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 23/06/2022

==========

DOCUMENTO: 062325
AUTENTICACAO SISBB: 6.8AF.524.123.836.B18

006573

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

000574

Número da NFS-e
13

Código de Verificação de Autenticidade
3XNZX2OA2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/06/2022 às 09:47:53

Chave de Acesso
16444497SY8MWFROSMZ6I1IXZVV6GLKC

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
				21/06/2022

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 24H NA CIDADE DE GARÇA/SP EM REGIME DE PLANTÃO NO PERIODO 01/05/2022 A 31/05/2022 BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 30/06/2022	18.783,35	R$ 18.783,35

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$ 18.783,35	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 18.783,35**	**R$ 375,67**	**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$ 18.783,35

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 **13** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3XNZX2OA2**.

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
14

Código de Verificação de Autenticidade
RHSROP0CJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/06/2022 às 10:02:58

Chave de Acesso
164446569DWT306KFPYP64SQ3BKJFZKX

006575

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
				21/06/2022

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 COORDENAÇÃO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24H NA CIDADE DE GARÇA/SP EM REGIME DE PLANTÃO NO PERIODO 01/05/2022 A 31/05/2022 BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 30/06/2022	5.000,00	R$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: 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$ 5.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.000,00**	**R$ 100,00**	**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$ 5.000,00

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 **14** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RHSROP0CJ**.

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
15

Código de Verificação de Autenticidade
CPP5V5UL4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/06/2022 às 10:11:05

Chave de Acesso
16444712AMFGRFOWGWSCHBFOB8560TV

006576

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
				21/06/2022

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 12/05/2022 - 1 TRANSPORTE R$ 300,00 TOTALIZANDO 1 TRANSPORTE NO PERIODO DE 01/05/2022 Á 31/05/2022 - R$300,00 BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 30/06/2022	300,00	R$ 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 **15** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CPP5V5UL4**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

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
KG4M94QRM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/06/2022 às 10:17:01

Chave de Acesso
1644478NO1UK26GCR6TTJFH7IF25QR7D

000577

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
				21/06/2022

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
Alamo 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 NO POLO DA DENGUE, NA CIDADE DE GARÇA/SP, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERIODO DE 01/05/2022 Á 31/05/2022 BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 30/06/2022	1.400,00	R$ 1.400,00

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$ 1.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.400,00	R$ 28,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	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$ 1.400,00

Vol. 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 **16** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KG4M94QRM**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____	_____	_____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0079
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: 2.318-5

FAVORECIDO: MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 33.753.386/0001-61
VALOR: R$ 25.483,35
DEBITO EM: 23/06/2022
==========
DOCUMENTO: 062326
AUTENTICACAO SISBB: 7.FE5.DE8.DB4.8B5.D90

006578

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
1202

Código de Verificação de Autenticidade
PL5PQUQJU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/06/2022 às 10:21:45

Chave de Acesso
16393608TAM83XBW8UVTLAYOCAS3CU04

006579

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
				09/06/2022

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 03, no período de 01/05/2022 a 31/05/2022	690,00	R$ 690,00

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,CLÍNICAS,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$ 690,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 690,00**	**R$ 21,95**	**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$ 690,00

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 **1202** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PL5PQUQJU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

24/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:41:31
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/06/2022
NR. DOCUMENTO 550.290.000.026.766
VALOR TOTAL 690,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 9.130.A92.A03.7CC.A15

006580

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220622u30994296000174

Número da Nota
00001265
Data e Hora de Emissão
22/06/2022 15:12:56
Código de Verificação
KTJ6-IKM3

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**

001581

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

Gastroenterologia - Competência 05/2022 no total de 54 atendimentos - Centro de Especialidades - Média Complexidade.

Retenção INSS 3,5% - R$ 141,75

Líquido 3.908,25

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.050,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
141,75	-	-	-	-

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	4.050,00	2,00%	81,00	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: 10/07/2022;

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

24/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:41:31
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

006582

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/06/2022
NR. DOCUMENTO 550.300.000.075.949
VALOR TOTAL 3.908,25
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C.B SERVICOS MEDICOS LT
AGENCIA: 0300-X CONTA: 75.949-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 6.A8F.037.D55.482.8D0

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
64

Código de Verificação de Autenticidade
T6XX9CHYI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/06/2022 às 08:09:04

Chave de Acesso
16459809O97WQ8J660XG2QIT1KHDMHWR

006583

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
				23/06/2022

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	PEDIATRIA - COMPETENCIA 05/2022 NO TOTAL DE 117 ATENDIMENTOS -CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDIA COMPLEXIDADE .	6.239,86	R$ 6.239,86

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.239,86	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.239,86**	**R$ 124,80**	**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$ 6.239,86

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **64** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T6XX9CHYI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

24/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:41:31
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 24/06/2022
NR. DOCUMENTO 557.652.000.000.171
VALOR TOTAL 6.239,86
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ISABELLA M MALAVASI FAIG
AGENCIA: 7652-X CONTA: 171-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 3.BC8.786.A81.F79.288

006584

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	Pagar este documento até
Maio/2022	20/06/2022	07.16.22175.8833266-4	24/06/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000058622127

Valor Total do Documento: **78,01**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	77,00	1,01		78,01
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:05/2022 Vencimento:20/06/2022				
	CNPJ Prestador:26.384.215/0001-47				
	Totais	**77,00**	**1,01**		**78,01**

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 24/06/2022 11:30:23

85890000000 0 78010385221 5 75071622175 7 88332664329 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0 78010385221 5 75071622175 7 88332664329 3

Pague com o PIX

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.22175.8833266-4
Pagar até: 24/06/2022
Valor: 78,01

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
19004630E6

Nº Nota	409
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	31/MAI/2022 - 11:58:55
Competência	05/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

000586

Razão Social/Nome: **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME**
CNPJ/CPF: **26.384.215/0001-47** Insc. Municipal: **72104** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA MARECHAL DEODORO, 2898** CEP: **13.560-200**
Complemento: **Não Informado** Bairro: **CENTRO**
Município: **SAO CARLOS** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **contato@shieldcp.com.br** Telefone: **987702527**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70** CEP: **17.400-000**
Complemento: **Não Informado** Bairro: **Villa Willians**
Município: **GARÇA** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Limpeza e Higienização de Reservatório de Água, realizado em 24/05/2022 na Casa da Criança.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 700,00

Local de Prestação: **GARÇA SP - SP** | Local de Incidência : **GARÇA SP**

Cod. CNAE: 8129000 - Ativ. Serviço: 7.10 - ATIVIDADES DE LIMPEZA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
77,00	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 Liquido da Nota (R$)
0,00	0,00	700,00	4,02	28,14	623,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

ESSA NOTA FISCAL SUBSTITUIU A NOTA FISCAL Nº 408 .

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

Código de Verificação: **19004630E6**

Número da Nota: **409**

Local Data Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0071

006587

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85890000000-0 78010385221-5
75071622175-7 88332664329-3
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 24/06/2022
Numero do Documento 07.16.22175.8833266-4
Valor Total 78,01

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 062401
AUTENTICACAO SISBB: 5.D03.C17.B96.E28.5C2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM GRANDE DO SUL
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal **3**
Série: **E**
Data Emissão: **22/06/2022**
Certificação: **6E993-CB77A**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MEDMARTIRE CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia: **MEDMARTIRE CLINICA MEDICA**
CNPJ/CPF: **45.911.282/0001-17** Insc. Municipal: **7063531725** Insc. Estadual: 066588
Endereço: **EDMUNDO DANTE CALIO** N°: **134**
Bairro: **JARDIM PACAEMBU** Compl.:
Municipio: **VARGEM GRANDE DO SUL** UF: **SP** CEP: **13880-000**
E-mail: **prismacontabilidade34@yahoo.com.br** Telefone: **3838411104**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 6**
Municipio: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO POLO DA DENGUE, NA CIDADE DE GARÇA /SP, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/05/2022 A 31/05/2022

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	Sim	1,00	933,3333	933,33

Valor Tributável: **R$ 933,33**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 933,33**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 933,33**	Alíquota: **2,0100%**	Valor do ISS: **R$ 18,76**
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$ 933,33**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **06/2022** Local do Recolhimento: **VARGEM GRANDE DO SUL/SP** Dt **22/06/2022 09:55:22**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia:
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Impresso em: 22/06/2022 às 09:55:26 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: MEDMARTIRE CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 3
Certificação
6E993-CB77A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0058

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - VARGEM GRANDE DO SUL SP
CONTA: 99.869-5

FAVORECIDO: MEDMARTIRE CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 45.911.282/0001-17
VALOR: R$ 933,33
DEBITO EM: 24/06/2022

==========

DOCUMENTO: 062402
AUTENTICACAO SISBB: 7.FCB.97A.796.753.3C4

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
18

Código de Verificação de Autenticidade
W6CPV8WQZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/06/2022 às 08:04:24

Chave de Acesso
1645978SMWQ0I0L34SU47W65EV4UDJX0

001530

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
				23/06/2022

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 CONSTATAÇÃO DE ÓBITO - COMPETENCIA 05/2022 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 30/06/2022	3.877,00	R$ 3.877,00

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$ 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 **18** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W6CPV8WQZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0098
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: 2.318-5

FAVORECIDO: MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 33.753.386/0001-61
VALOR: R$ 3.877,00
DEBITO EM: 24/06/2022

==========

DOCUMENTO: 062403
AUTENTICACAO SISBB: B.B00.378.E1B.302.2B7

000531

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000001025 - 1

Autenticidade
8FK9-5AHE

Data de Emissão
23/06/2022

006592

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0148135001
End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Urologia - Competência 05/2022 no total de 93 atendimentos - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$7.440,00

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	**111,60**	**48,36**	**223,20**	**74,40**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**7.440,00**	**3,0000%**	**223,20**	**7.440,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 6.982,44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0068

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$ 6.982,44
DEBITO EM: 24/06/2022

==========

DOCUMENTO: 062404
AUTENTICACAO SISBB: 2.094.BA0.BE2.569.256

006583

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

006594

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Número da Nota
1000093
Data e Hora Emissão
23/06/2022 08:51:36
Código Verificação
1IB986CF

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

SERVIÇO DE INFECTOLOGIA - COMPETÊNCIA 05/2022 NO TOTAL DE 7 ATENDIMENTOS - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MEDIA COMPLEXIDADE

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**	06/2022

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0042
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

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: 24/06/2022

==========

DOCUMENTO: 062405
AUTENTICACAO SISBB: 0.CC7.56C.98A.85D.FF7

001595

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
3697

Código de Verificação de Autenticidade
6NOF17CPZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/06/2022 às 17:08:26

Chave de Acesso
974265IN4AGEJDUC6A47NABZWVXPBD7Q

006596

Para certificação da autenticidade acesse http://prefeiturapirajui.ddns.net:3392/isswebb, 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
				23/06/2022

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	Cirurgia Geral - Competência 05/2022 no total de 60 atendimentos - Centro de Especialidades - Média Complexidade	4.500,00	R$ 4.500,00

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$ 4.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.500,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (4.500,00 x 0,65%)	COFINS (4.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.500,00 x 1,50%)	CSLL (4.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 29,25	**R$ 135,00**	**R$ 0,00**	**R$ 67,50**	**R$ 45,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.223,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3697** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6NOF17CPZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0082

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$ 4.223,25
DEBITO EM: 24/06/2022

==========

DOCUMENTO: 062406
AUTENTICACAO SISBB: 3.756.86B.597.307.355

001597

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
00000038	23/06/2022

Data e Hora de Emissão: **23/06/2022 14:16:29**

Código de Verificação: **ULOQYR-000038/2022**

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: ()

066598

Município: **SAO MANUEL** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000**

Email: Telefone:

Município: **GARCA** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Psiquiatria - Competência 05/2022 - 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$):		Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):	
7.500,00		3,00	225,00	
I.R. (R$): 112,50	I.N.S.S. (R$): 0,00	COFINS (R$): 225,00	C.S.L.L. (R$): 75,00	P.I.S. (R$): 48,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: Vencimento 30/06/2022
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 **00000038** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento: **Vencimento 30/06/2022**
Data de Recebimento: / / Assinatura:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0061

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: 24/06/2022

==========

DOCUMENTO: 062408
AUTENTICACAO SISBB: 1.188.8B8.268.AC5.CED

001599

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000001651 - 1

Autenticidade
JQ4Z-IG6P

Data de Emissão
23/06/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

006600

Nome/Razão Social: CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA
CPF/CNPJ: 11.810.346/0001-71 **IM:** 44455 **IE:** **Fone:** 21054527
End: : GUANAS R,87 SALA 2- CEP: 17502560
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Psiquiatria - Competência 05/2022 - CAPS I - Média Complexidade

Valor Total Bruto: R$12.857,86

COFINS: 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: 036080

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

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:11
306203062 0086

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

7489112214000085302220203608108789032000120671 3
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	62.409
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	12.067,13
VALOR COBRADO	12.067,13

==========
NR.AUTENTICACAO 8.CF7.9F4.3B4.30E.878
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
45613 000602

Código de Verificação de Autenticidade
GSDU5VGBG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/06/2022 às 14:50:18

Chave de Acesso
1645747VAKI6BBITEB2MBGZRCW1GARFZ

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

Informações Fiscais

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARÇA - SP**	**GARÇA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
45605	**UNICA**	**RPS**	**22/06/2022**	**22/06/2022**

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Por**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
01.207.126/0001-02	**ISENTO**	**001314096**	**001314096**	**PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LT**

Logradouro	Complemento	Bairro
R AMERICA, 148		**LABIENOPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-270	**GARÇA - SP**		**procomeso@procomeso.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTO**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARÇA - SP**	**3516705**		**sesmt@garca.ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Servico medico anestesiologista - Qtde: 1 - Valor unitario: R$ 1450.00 - Total: R$ 1450.00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.09**	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Pericias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.	**3,59%**	**0000170000009**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1450,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1450,00**	**R$ 52,06**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFSe: R$ 1450,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$195,02 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,11%) R$59,60 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 45613 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GSDU5VGBG.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:11
306203062 0068

006603

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000126475012047207190320000145000
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	62.410
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.450,00
VALOR COBRADO	1.450,00

NR.AUTENTICACAO 4.CE3.B88.8B3.E4E.642

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
867

Código de Verificação de Autenticidade
BK6N9BJ86

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/06/2022 às 14:13:21

Chave de Acesso
16462302TAMMUK3E1RV3FQ625ZH63J11

000604

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
				23/06/2022

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/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 ambulatório de Serviço de Atendimento Domiciliar no período de 01/05/2022 a 31/05/2022- R$14.000,00	14.000,00	R$ 14.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,3695%**	**0000040000003**			

Construção Civil

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 Liquido 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 **867** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BK6N9BJ86**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:11
306203062 0075

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

006685

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140001243022910062621015690320001400000
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	62.411
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	14.000,00
VALOR COBRADO	14.000,00

==========
NR.AUTENTICACAO E.7BF.E4B.380.23A.A4A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes 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
000000000112 - 1

Autenticidade
H638-1OIK

Data de Emissão
22/06/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

000 666

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 01/05/2022 a 31/05/2022 - R$4.800,00.

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

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 768,00 - Aliq: 16,00%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPéCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FíSICO, ORGâNICO E MENTAL.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**4.800,00**	**2,1700%**	**104,16**	**4.800,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.800,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:11
306203062 0058

- 000607

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191578827695481429941875070009390320000480000
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	62.412
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.800,00
VALOR COBRADO	4.800,00

==========
NR.AUTENTICACAO D.51B.B12.4C6.CF8.F8B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes 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. 006181042
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0552 4341 5600 0184 5500 1006 1810 4211 1732 9655

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada 006 608

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135220695895094 28/05/2022 04:16:44-03:00

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	28/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	28/05/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		04:14:00

43

FATURA

001	27/06/2022	630,56

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
630,56	113,50	0,00	0,00	630,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	630,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-EMITENTE		FSV5067	SP	52.434.156/0001-84	377002180114

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI		SP	22/0343146D	4	VOLUME	18,460	18,460

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	2	4,90	9,80	9,80	1,76	0,00	18.00	0,00
026077	ARQUIVO MORTO PAPELAO 250X355X135MM PCT.C/25 473-16 4 - FRAMA	0,00	48191000	000	5102	PE	2	72,50	145,00	145,00	26,10	0,00	18.00	0,00
041221	CANETA ESFEROGRAFICA ECONOMIC CRISTAL VERMELHA CX.C/50 00871VM - COMPACTOR	0,00	96081000	500	5102	CX	1	25,00	25,00	25,00	4,50	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	15,60	15,60	15,60	2,81	0,00	18.00	0,00
022754	CORRETIVO MAXI CORRETO 18ML CX.C/12 478 - FRAMA	0,00	38249979	000	5102	CX	1	19,56	19,56	19,56	3,52	0,00	18.00	0,00
096199	GRAMPEADOR METAL P/20FLS 26/6 11,5CM PRETO UNIDADE GP1000 - BRW	0,00	84729040	200	5102	UN	2	10,79	21,58	21,58	3,89	0,00	18.00	0,00
086234	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM. PCT.C/100 141 60047 - TYKHEPLAS	0,00	39235000	000	5102	PE	10	14,00	140,00	140,00	25,20	0,00	18.00	0,00
020308	PASTA CATALOGO OFICIO 50 ENV. FINOS PRETA PCT.C/05 12 2 - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	64,50	64,50	64,50	11,61	0,00	18.00	0,00
004403	PASTA POLIONDA OFICIO 20MM AZUL NOVAONDA PCT.C/10 020209 - POLIBRAS	0,00	42021210	000	5102	PE	1	39,40	39,40	39,40	7,09	0,00	18.00	0,00
004419	PASTA POLIONDA OFICIO 55MM AZUL NOVAONDA PCT.C/10 020409 - POLIBRAS	0,00	42021210	000	5102	PE	1	47,90	47,90	47,90	8,62	0,00	18.00	0,00
038946	PILHA ALCALINA PALITO-AAA BL.C/02 82154 - ELGIN	0,00	85061012	200	5102	BL	5	4,00	20,00	20,00	3,60	0,00	18.00	0,00
043427	PILHA BATERIA BOTAO CR2032 3V. LITHIUM CT.C/05 82193 - ELGIN	0,00	85065010	700	5102	CT	2	7,45	14,90	14,90	2,68	0,00	18.00	0,00
043790	PILHA BATERIA BOTAO LR41 1.5V. CT.C/14 FX-LR41 - FLEX	0,00	85065010	200	5102	CT	1	6,44	6,44	6,44	1,16	0,00	18.00	0,00
039296	PRANCHETA PLASTICA SUPER METAL CRISTAL UNIDADE 10 260019 - WALEU	0,00	39269090	000	5102	UN	2	12,20	24,40	24,40	4,39	0,00	18.00	0,00
043320	TINTA PARA CARIMBO 40ML PRETA CX.C/12 186 - RADEX	0,00	32151100	000	5102	CX	1	36,48	36,48	36,48	6,57	0,00	18.00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135220695895094
CLIENTE: [141826] - AHBB Pedido 20915 -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] (1F)(3M) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 161,33 (25,59%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:12
306203062 0065

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

006609

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707027364178490290000063056
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	62.701
NOSSO NUMERO	30778180007027364
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	27/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	630,56
VALOR COBRADO	630,56

==========

NR.AUTENTICACAO 1.A91.866.448.181.840

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
69

Código de Verificação de Autenticidade
KXK0K82WX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/06/2022 às 23:43:44

Chave de Acesso
1645413OUSN5F32IUUMM6XREIERVZ538

006610

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
				21/06/2022

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	Troca de dobradiça inferior da porta de emergência UPA Garça SP	180,00	R$ 180,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **14.07**

COLOCAçãO DE MOLDURAS E CONGêNERES.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
0,00%	**0000140000007**			

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 180,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 180,00**	**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$ 180,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **69** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KXK0K82WX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:12
306203062 0069

006611

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793381286008411602377000063303190290000018000
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	62.702
DATA DE VENCIMENTO	27/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	180,00
VALOR COBRADO	180,00

==========
NR.AUTENTICACAO 0.E42.B02.1A8.F8C.F0F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes 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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000022833 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0523 9015 2900 0181 5500 1000 0228 3319 4740 7018

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 MERCADORIAS/VENDAS MERCADORIA SUBST TRIB	135220702851861 30/05/2022 13:45:13 006612

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	30/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAIDA / ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, -	WILLIAMS	17400-000	30/05/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14)3532-5198	SP		13:44:45

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	22833	1.806,48	0,00	1.806.48

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/06/2022	1.806,48									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.806.48

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	1.806,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LUIS HENRIQUE CERRI ME	0 - REMETENTE				66.529.777/0001-56

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PAULO DE FRONTIM 1410	RIBEIRAO PRETO	SP	797438369116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13				30,000	30,000

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 IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
276	FIBRA SERVICO LEVE BRANCA - UNIDADE	68053090	0102	5102	UN	20,00	1,70	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1842	ESPONJA DUPLA FACE - BETTANIN (B)	68053090	0500	5405	UN	50,00	0,60	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1609	PANO MULTIUSO 300 M COLORIDO - SUPERPRO	56039290	0102	5102	RLO	5,00	175,00	875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
780	SUPORTE LT C/CABO DE ALUMINIO 1,40 M	96039000	0102	5102	UN	2,00	32,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2069	DETERGENTE EM PO 1 KG - APYCE/LIMPISSIMA	34025000	0500	5405	KG	2,00	4,99	9,98	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	16,90	253,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
727	SACO PARA LIXO 100 LITROS EMBALAC - PRETO	39232190	0500	5405	FD	15,00	36 00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR DO FRETE R$ 50,00 / 13 VOLUMES PEDIDO N 20910 //DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.// Valor pago Aproximadamente R$ 17,22 Trib. Federal / R$ 23,04 Trib. Estadual / R$ 0.00 Trib. Municipal. R$ 1.766,22 pelos produtos.

01 JUN. 2022
MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:12
306203062 0061

006613

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792624019000000157993000311808690290000180648
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	62.703
DATA DE VENCIMENTO	27/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.806,48
VALOR COBRADO	1.806,48

==========
NR.AUTENTICACAO F.518.95E.FAC.C54.5F1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes 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

20220622032631717000128

Número da Nota
00000124
Data e Hora de Emissão
22/06/2022 18:29:14
Código de Verificação
FAKU-JB2X

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**

006614

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

Ortopedia - Competência 05/2022 no total de 123 atendimentos - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$12.800,00.

Valor Bruto: R$ 12.800,00

Retenção de IRRF 1,5%: R$ 192,00
Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 595,20

Valor Líquido: R$ 12.012,80

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.800,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	192,00	128,00	384,00	83,20

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	12.800,00	2,00%	256,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 2.137,60 (16,70%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2022;

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:12
306203062 0087

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

006615

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400008710014690320001201280
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	62.704
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	12.012,80
VALOR COBRADO	12.012,80

NR.AUTENTICACAO 6.E7A.AAC.775.96C.B1B

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 001616 **SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA** **NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**		Número da Nota - Serie **000000001619 - 1** Autenticidade **F3W7-F8KZ** Data de Emissão **22/06/2022**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados de Consultas oftalmológicas - Competência 05/2022 no total de 128 atendimentos - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$2.400,00. Procedimentos oftálmicos - Competência 05/2022 no total de 669 procedimentos - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$6.410,90.

Retenções:
IR: R$ 132,16
Demais retenções:
PIS: R$ 57,27
COFINS: R$ 264,33
CSLL: R$ 88,11
Total retenções Lei 13.137/2015: R$ 409,71
Total geral: R$ 541,87
Valor líquido da nota: R$ 8.269,03

Valor aproximado dos tributos:
R$ 1.185,07 13,45% Tributos Federais
R$ 286,35 3,25% Tributos Municipais
R$ 1.471,42 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$ 1.471,42 - 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	**132,16**	**57,27**	**264,33**	**88,11**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**8.810,90**	**3,0000%**	**264,32**	**8.810,90**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 8.269,03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:12
306203062 0071

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

006617

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
UNIPRIME DO BRASIL - CC LTDA.

08490017069100170005233008613102590320000826903
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	62.705
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	8.269,03
VALOR COBRADO	8.269,03

==========
NR.AUTENTICACAO 5.177.DFE.01B.788.A26
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes 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
000000000790 - 1

Autenticidade
I1DW-PF3I

Data de Emissão
22/06/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 19.401.981/0001-07 **IM:** 57131 **IE:** **Fone:** 006618
End: : IZAURA GRIMALDI MUSSI R,57 (PONTO DE REFERENCIA)- CEP: 17507360
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados de Cardiologia - Competência 05/2022 no total de 158 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

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:12
306203062 0069

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

006619

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
UNIPRIME DO BRASIL - CC LTDA.

08490017069100170005248008944901390320001648944
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	62.706
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	16.489,44
VALOR COBRADO	16.489,44

==========
NR.AUTENTICACAO C.91F.515.4B9.20D.A1A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes 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
131

Código de Verificação de Autenticidade
G13R59XPZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/06/2022 às 14:37:23

Chave de Acesso
1646282R8KREVZ6P0D5MNGCU7FW3C2RL

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
				23/06/2022

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 na Pediatria - Competência 05/2022 no total de 469 atendimentos - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$25.011,77	25.011,77	R$ 25.011,77

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,MANICóMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 25.011,77	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 25.011,77**	**R$ 750,35**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (25.011,77 x 0,65%)	COFINS (25.011,77 x 3,00%)	INSS	IRRF (25.011,77 x 1,50%)	CSLL (25.011,77 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 162,58	**R$ 750,35**	**R$ 0,00**	**R$ 375,18**	**R$ 250,12**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 23.473,54

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.364,08 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$672,82

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **131** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G13R59XPZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:12
306203062 0065

006621

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000127175190320002347354
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	62.707
NOSSO NUMERO	31072230000000127
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	23.473,54
VALOR COBRADO	23.473,54

NR.AUTENTICACAO 7.F78.A10.D21.BB1.AD0

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
641

Código de Verificação de Autenticidade
GK3KVEVVC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/06/2022 às 08:54:24

Chave de Acesso
1646011R4DTMEBHL35FKZ0APA5AIF0OI

006622

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
				23/06/2022

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	Ginecologia e Obstetrícia - Competência 05/2022 no total de 185 atendimentos - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$11.100,00	11.100,00	R$ 11.100,00

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,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$ 11.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.100,00**	**R$ 333,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (11.100,00 x 0,65%)	COFINS (11.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.100,00 x 1,50%)	CSLL (11.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 72,15	**R$ 333,00**	**R$ 0,00**	**R$ 166,50**	**R$ 111,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.417,35

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.492,95 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$298,59

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **641** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GK3KVEVVC**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:12
306203062 0047

006623

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140001283022010188621030490320001041735
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	62.708
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	10.417,35
VALOR COBRADO	10.417,35

==========
NR.AUTENTICACAO 7.D3C.C5D.7DB.E25.EA7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes 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
1922

Código de Verificação de Autenticidade
PJLKRIP5F

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/06/2022 às 16:40:52

Chave de Acesso
16458764SDG9II0EVGKWH4VFDDXTWC8B

006624

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
				22/06/2022

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	Raio-x ambulatorial - Competência 05/2022 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - 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,CLÍNICAS,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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1922** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PJLKRIP5F**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:12
306203062 0070

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

006625

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140003413022910081921099490320000281550
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	62.709
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.815,50
VALOR COBRADO	2.815,50

==========
NR.AUTENTICACAO D.CB9.A07.695.252.C49
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000106 - 1

Autenticidade
QR68-BCUY

Data de Emissão
22/06/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no Centro de Especialidades - Dermatologia - x110

Ref. Competência 05/2022

Valor líquido a receber: R$ 6.160,00

Vencimento em 30/06/2022 conforme boleto nº. 106-01

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**6.160,00**	**2,0000%**	**123,20**	**6.160,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 6.160,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:12
306203062 0060

006627

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140002103022602241531066190320000616000
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	62.710
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	6.160,00
VALOR COBRADO	6.160,00

==========
NR.AUTENTICACAO D.B92.08D.643.F55.7C2
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000628

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

Número da Nota - Serie
000000000209 - 1

Autenticidade
MTE9-YYT7

Data de Emissão
24/06/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RODRIGUES & SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 34.661.301/0001-88 **IM:** 83417 **IE:** **Fone:**
End: : SIGISMUNDO NUNES DE OLIVEIRA, R,570 CASA 211 (PONTO DE REFERE- CEP: 17512752
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 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
Municipio: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Neurologia - Competência 05/2022 no total de 43 atendimentos - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$4.500,00

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

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 406,80 - Aliq: 9,04%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**4.500,00**	**2,9500%**	**132,75**	**4.500,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.500,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:12
306203062 0073

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

006629

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
UNIPRIME DO BRASIL - CC LTDA.

08490017069100170000303010812208790320000450000
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	62.711
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.500,00
VALOR COBRADO	4.500,00

==========
NR.AUTENTICACAO D.2C7.2F8.689.716.7AE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes 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

006 630

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	048447	00317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
20/05/2021 A 19/05/2022	01/07/2022 A 30/07/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.348,21	P
Salário Base:	1.915,79	1/3 das Férias:	782,74	P
Média Horas:	190,02	Abono de Férias:	0,00	
Media 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:	2.348,21	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salario:	0,00	
		Desconto da Previdência:	284,71	D
		Desconto do imposto de Renda:	56,45	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.130,95	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	341,16	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.789,79	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.789,79 (dois mil setecentos e oitenta e nove reais e setenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 01/06/2022

ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ

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$ 2.789,79(dois mil setecentos e oitenta e nove reais e setenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/06/2022
GARCA

ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:43:25

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 29/06/2022 Valor R$ 2.789,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 403, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e setecentos e oitenta e nove reais e setenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:43:25

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

006632

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANA VALERIA FAVERO	57802	00269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/05/2021 A 07/05/2022	01/07/2022 A 30/07/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.796,01	P
Salario Base:	1.553,61	1/3 das Férias:	598,67	P
Media Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Media Valores:	0,00	1/3 do Abono de Fenas:	0,00	
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Fênas:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.796,01	1/3 do Dobro das Fênas:	0,00	
		Salário Família	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário	0,00	
		Desconto da Previdência:	197,34	D
		Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.394,68	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	197,34	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.197,34	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$ 2.197,34 (dois mil cento e noventa e sete reais e trinta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE:

Ana Valéria Fávero

ANA VALERIA FAVERO

Data: 01/06/2022

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$ 2.197,34(dois mil cento e noventa e sete reais e trinta 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: 29/06/2022
GARCA

Ana Valéria Fávero

ANA VALERIA FAVERO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:43:25

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 29/06/2022 Valor R$ 2.197,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 403, 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.

(Dois mil e cento e noventa e sete reais e trinta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:43:25

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
BARBARA PALMA SANTOS	004183	00354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/02/2021 A 31/01/2022	01/07/2022 A 30/07/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS *		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.640,33	P
Salário Base:	3.392,93	1/3 das Férias:	1.213,44	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	5,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.640,33	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Familia:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	515,70	D
		Desconto do imposto de Renda:	297,28	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.853,77	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	812,98	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.040,79	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$ 4.040,79 (quatro mil quarenta reais e setenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Barbara Palma Santos

BARBARA PALMA SANTOS

Data: 01/06/2022

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$ 4.040,79(quatro mil quarenta reais e setenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ac qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data 29/06/2022
GARCA

Barbara Palma Santos

BARBARA PALMA SANTOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:43:25

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 29/06/2022 Valor R$ 4.040,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 403, 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.

(Quatro mil e quarenta reais e setenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:43:25

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DAIANI PERPETUA FACCHIN	15204	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
14/12/2020 A 13/12/2021	01/07/2022 A 30/07/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.758,08	P
Salário Base:	1.398,12	1/3 das Férias:	586,03	P
Média Horas:	117,56	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:	1.758,08	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Familia:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	192,78	D
		Desconto do imposto de Renda:	18,55	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.344,11	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	211,33	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.132,78	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$ 2.132,78 (dois mil cento e trinta e dois reais e setenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Daiani P Facchin

DAIANI PERPETUA FACCHIN

Data: 01/06/2022

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$ 2.132,78(dois mil cento e trinta e dois reais e setenta 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: 29/06/2022
GARCA

Daiani P Facchin

DAIANI PERPETUA FACCHIN

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:43:25

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 29/06/2022 Valor R$ 2.132,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 403, 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.

(Dois mil e cento e trinta 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 AFFONSOem13/07/202215:43:25

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

006 638

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	70500	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2020 A 30/11/2021	01/07/2022 A 30/07/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.553,77	P
Salário Base:	1.915,79	1/3 das Férias:	851,26	P
Média Horas:	395,58	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:	2.553,77	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	317,60	D
		Desconto do imposto de Renda:	79,88	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.405,03	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	397,48	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.007,55	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$ 3.007,55 (três mil sete reais e cinqüenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Driely N. Rosalino

DRIELY NASCIMENTO ROSALINO

Data: 01/06/2022

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$ 3.007,55(três mil sete reais e cinqüenta 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: 29/06/2022
GARCA

Driely N. Rosalino

DRIELY NASCIMENTO ROSALINO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3361315252266271
13/07/2022 15:43:25

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

Data 29/06/2022 Valor R$ 3.007,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 403, 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.

(Três mil e sete 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 AFFONSOem13/07/202215:43:25

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Numero Carteira Profissional	Serie
LILIANA MARCON	24490	110

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
26/05/2021 A 25/05/2022	01/07/2022 A 30/07/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	5.558,87	P
Salário Base:	3.392,93	1/3 das Férias:	1.852,95	P
Média Horas:	765,62	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	1.157,92	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	242,40	Adicional ao Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	5.558,87	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Familia:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	828,38	D
		Desconto do imposto de Renda:	941,09	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	7.411,82	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.769,47	D
		TOTAL LIQUIDO:	5.642,35	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$ 5.642,35 (cinco mil seiscentos e quarenta e dois reais e trinta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Liliana Marcon

LILIANA MARCON

Data: 01/06/2022

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$ 5.642,35(cinco mil seiscentos e quarenta e dois 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: 29/06/2022
GARCA

Liliana Marcon

LILIANA MARCON

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:43:25

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 29/06/2022 Valor R$ 5.642,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 403, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LILIANA MARCON, na conta 96.062, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e seiscentos e quarenta e dois 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 AFFONSOem13/07/202215:43:25

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
NATALIA ALONSO PEREIRA	072277	0354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
09/12/2020 A 08/12/2021	01/07/2022 A 15/07/2022 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.743,68	P
Salário Base:	3.244,96	1/3 das Férias:	581,23	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:	3.487,36	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	191,06	D
		Desconto do imposto de Renda:	17,24	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.324,91	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	208,30	D
		TOTAL LÍQUIDO:	2.116,61	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$ 2.116,61 (dois mil cento e dezesseis reais e sessenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 01/06/2022

NATALIA ALONSO 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$ 2.116,61(dois mil cento e dezesseis 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: 29/06/2022
GARCA

NATALIA ALONSO PEREIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:43:25

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 29/06/2022 Valor R$ 2.116,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 403, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NATALIA ALONSO PEREIRA, na conta 8.836, agência 6899 do banco 001.

(Dois mil e cento e dezesseis 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 AFFONSOem13/07/202215:43:25

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	1729	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2020 A 30/11/2021	01/07/2022 A 30/07/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.163,94	P
Salário Base:	1.915,79	1/3 das Férias:	721,31	P
Média Horas:	5,75	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:	2.163,94	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	255,22	D
		Desconto do imposto de Renda:	40,23	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.885,25	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	295,45	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.589,80	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$ 2.589,80 (dois mil quinhentos e oitenta e nove reais e oitenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE:

Data: 01/06/2022

ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA

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$ 2.589,80(dois mil quinhentos e oitenta e nove reais e oitenta 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: 29/06/2022
GARCA

ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:43:25

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 29/06/2022 Valor R$ 2.589,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 403, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANA APARECIDA LOPES SO, na conta 86.615, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e oitenta e nove reais e oitenta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem13/07/202215:43:25

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SOLANGE PAULINA LORENA	12999	149

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2020 A 30/11/2021	01/07/2022 A 30/07/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.846,41	P
Salário Base:	1.453,45	1/3 das Ferias:	615,47	P
Média Horas:	150,56	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:	1.846,41	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Familia:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	204,42	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.461,88	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	204,42	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.257,46	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$ 2.257,46 (dois mil duzentos e cinqüenta e sete reais e quarenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 01/06/2022

SOLANGE PAULINA LORENA

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$ 2.257,46(dois mil duzentos e cinqüenta e sete reais e quarenta 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: 29/06/2022
GARCA

SOLANGE PAULINA LORENA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3361315252266271
13/07/2022 15:43:25

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 29/06/2022 Valor R$ 2.257,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 403, 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.

(Dois mil e duzentos e cinqüenta e sete 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 AFFONSOem13/07/202215:43:25

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	67336	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2020 A 30/11/2021	01/07/2022 A 30/07/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.188,25	P
Salário Base:	1.915,79	1/3 das Férias:	729,42	P
Média Horas:	30,06	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:	2.188,25	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	259,11	D
		Desconto do imposto de Renda:	42,37	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.917,67	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	301,48	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.616,19	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$ 2.616,19 (dois mil seiscentos e dezesseis reais e dezenove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE

Vivian Aloma Gonçalves dos Santos

VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS

Data: 01/06/2022

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$ 2.616,19(dois mil seiscentos e dezesseis reais e dezenove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/06/2022
GARCA

Vivian Aloma Gonçalves dos Santos

VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

006 649

G3361315252266271
13/07/2022 15:43:25

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 29/06/2022 Valor R$ 2.616,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 403, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIAN ALOMA GONCALVES DO, na conta 86.589, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e dezesseis 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 AFFONSOem13/07/202215:43:25

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DANILO CORREA	55335	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2020 A 30/11/2021	04/07/2022 A 02/08/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.731,93	P
Salário Base:	2.485,26	1/3 das Férias:	1.243,98	P
Média Horas:	483,47	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:	3.731,93	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	532,80	D
		Desconto do Imposto de Renda:	278,25	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.975,91	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	811,05	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.164,86	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.164.86 (quatro mil cento e sessenta e quatro reais e oitenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 03/06/2022

DANILO CORREA

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$ 4.164,86(quatro mil cento e sessenta e quatro reais e oitenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/07/2022
GARCA

DANILO CORREA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3351414470830071
14/07/2022 14:53:25

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 29/06/2022 Valor R$ 4.164,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 406, 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.

(Quatro mil e cento e sessenta e quatro reais e oitenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/07/202214:53:25

TERMO DE COLAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

652

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	76469	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2020 A 02/12/2021	04/07/2022 A 02/08/2022 = 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 Ferias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.857,34	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Familia:	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 periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.257,03 (dois mil duzentos e cinqüenta e sete reais e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Fernanda C. Roberto Porto

FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO

Data: 03/06/2022

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

Data: 01/07/2022
GARCA

Fernanda C. Roberto Porto

FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3351414470830071
14/07/2022 14:53:25

Aviso de lançamento

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

Data 29/06/2022 Valor R$ 2.257,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 406, 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.

(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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/07/202214:53:25

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

654

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	80313	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2020 A 02/12/2021	04/07/2022 A 18/07/2022 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.182,20	P
Salário Base:	3.922,00	1/3 das Férias:	727,40	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	442,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.364,40	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:	27,62	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.909,60	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	285,77	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.623,83	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$ 2.623,83 (dois mil seiscentos e vinte e três reais e oitenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 03/06/2022

FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA

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$ 2.623,83(dois mil seiscentos e vinte e três reais e oitenta 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: 01/07/2022
GARCA

FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3351414470830071
14/07/2022 14:53:25

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 29/06/2022 Valor R$ 2.623,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 406, 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.

(Dois mil e seiscentos e vinte e três reais e oitenta e três centavos)

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

Documento emitido por:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/07/202214:53:25

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº017/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	11023	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2020 A 02/12/2021	04/07/2022 A 02/08/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.370,87	P
Salário Base:	2.128,47	1/3 das Férias:	790,29	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:	2.370,87	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	288,33	D
		Desconto do imposto de Renda:	58,44	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.161,16	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	346,77	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.814,39	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$ 2.814,39 (dois mil oitocentos e quatorze reais e trinta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 03/06/2022

MARCIO SILVA DE OLIVEIRA

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$ 2.814,39(dois mil oitocentos e quatorze reais e trinta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data. 01/07/2022
GARCA

MARCIO SILVA DE OLIVEIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3351414470830071
14/07/2022 14:53:25

Aviso de lançamento

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

Data 29/06/2022 Valor R$ 2.814,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 406, 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 oitocentos e catorze 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/07/202214:53:25

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

658

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA JOSE MEIRA	20539	00149

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/06/2021 A 02/06/2022	04/07/2022 A 02/08/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.796,01	P
Salário Base:	1.553,61	1/3 das Férias:	598,67	P
Média Horas:	0.00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.796,01	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	197,34	D
		Desconto do Imposto de Renda:	22,00	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.394,68	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	219,34	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.175,34	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$ 2.175,34 (dois mil cento e setenta e cinco reais e trinta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE:

Maria José Meira

MARIA JOSE MEIRA

Data: 03/06/2022

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$ 2.175,34(dois mil cento e setenta e cinco reais e trinta 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: 01/07/2022
GARCA

Maria José Meira

MARIA JOSE MEIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3351414470830071
14/07/2022 14:53:25

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 29/06/2022 Valor R$ 2.175,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 406, 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.

(Dois mil e cento e setenta e cinco 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/07/202214:53:25

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	089417	00317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
10/04/2021 A 09/04/2022	04/07/2022 A 02/08/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.370,87	P
Salário Base:	2.128,47	1/3 das Férias:	790,29	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:	2.370,87	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Familia:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	288,33	D
		Desconto do imposto de Renda:	44,22	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.161,16	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	332,55	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.828,61	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$ 2.828,61 (dois mil oitocentos e vinte e oito reais e sessenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Tamara Oshiro

TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA

Data: 03/06/2022

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$ 2.828,61(dois mil oitocentos e vinte 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: 01/07/2022
GARCA

Tamara Oshiro

TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3351414470830071
14/07/2022 14:53:25

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 29/06/2022 Valor R$ 2.828,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 406, 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 oitocentos e vinte 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:JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSOem14/07/202214:53:25

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

662

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	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
14.07 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 NUMERO **65** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y8GC86NW7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:12
306203062 0072

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

663

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793381286008261280985000063306990310000049610
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	62.901
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	496,10
VALOR COBRADO	496,10

==========
NR.AUTENTICACAO 2.FF4.D28.D42.BEF.E65
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes 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 ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/06/2022 VALOR TOTAL: R$ 315,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.009.976
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES
AVENIDA JOAO RAMALHO, 1799
PARQUE SAO JORGE - 17520-240
MARILIA - SP Fone/Fax: 1433014351

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.009.976
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0621 9410 0800 0122 5500 1000 0099 7613 6569 1922

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	**135220717780104 - 01/06/2022 18:28:06**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
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**	**01/06/2022**

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

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1435325198**		

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	29/06/2022
Valor	R$ 315,00

006664

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	0,00	315,00
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	23,38	0,00	315,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
TC204	CONECTOR RJ45	84716052	0500	5405	UNS	30,0000	0,5000	15,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
430004	TONER BRITHER HL-L6402	84439933	0500	5405	UNS	4,0000	75,0000	300,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NUMERO DO PEDIDO - 20901Valor aproximado tributos R$ 23,38 (7,42%) Fonte: IBPT	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:12
306203062 0062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

665

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790002079000000017520012936306390310000031500
BENEFICIARIO:
TERRA TECNOLOGIA E FINANCAS LTDA
NOME FANTASIA:
TERRA TECNOLOGIA E FINANCAS LTDA
CNPJ: 08.807.609/0001-89
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAP, ARTES E PR
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.902
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	315,00
VALOR COBRADO	315,00

==========
NR.AUTENTICACAO 2.FE4.E9A.663.216.156
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes 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 ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/06/2022 VALOR TOTAL: R$ 2.247,86 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.009.977
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES
AVENIDA JOAO RAMALHO, 1799
PARQUE SAO JORGE - 17520-240
MARILIA - SP Fone/Fax: 1433014351

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.009.977
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0621 9410 0800 0122 5500 1000 0099 7715 8456 6233

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	**135220716338129 - 01/06/2022 14:47:11**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
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**	**01/06/2022**

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

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1435325198**		

FATURA / DUPLICATA

Núm.	**001**
Venc.	**29/06/2022**
Valor	**R$ 2.247,86**

666

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**	**0,00**	**2.247,86**
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**	**144,48**	**0,00**	**2.247,86**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
032027	- CANETA TECPOINT PRETA	96082000	0500	5405	UNS	1,0000	29,0000	29,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
24821	- CLIPS 2/0 UN	83059000	0102	5102	UNS	1.450,0000	0,0179	25,96	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
189	- CLIPS 8/0 UN	83059000	0102	5102	UNS	340,0000	0,0900	30,60	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
075615	- ELASTICO FLEXIBANDS LATEX 1KG	40169990	0500	5405	UNS	1,0000	30,0000	30,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
GR1409	- FITA RIBBON 110X74 CERA KURZ	96121000	0500	5405	UN	10,0000	9,5000	95,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
005833	- PAPEL VERGE BRANCO A4 180G UN	48025810	0500	5405	UNS	100,0000	0,1800	18,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
430004	- TONER BROTHER 3492	84439933	0500	5405	UNS	6,0000	85,0000	510,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
642205	- TONER BROTHER TN 2340	84439933	0500	5405	UNS	4,0000	65,0000	260,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
732005	- TONER SQ SAMS D101S/ML 2161	84439933	0500	5405	UNS	2,0000	75,0000	150,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
7898119176173	CANETA MARCA TEXTO VERMELHA MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UNS	5,0000	1,3000	6,50	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
031603	CILINDRO TN 410/420/450	84439933	0500	5405	UNS	2,0000	85,0000	170,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
ETI-057	ETIQUETA 33MMX21MM 1 COLUNA	48211000	0102	5102	UN	10,0000	15,9000	159,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
1346	ETIQUETA TERMICA 33X21MM 3 COLUNAS ZEBRA	48211000	0102	5102	UNS	10,0000	35,0000	350,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
301941	FITA ADESIVA 48X40 TRANSPARENTE EMBALANDO	59061000	0102	5102	UNS	2,0000	3,4000	6,80	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
7898936754561	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO C/5000 BRW	83052000	0102	5102	CX	8,0000	6,5000	52,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
266769	PAPEL SULFITE A4 AQUATRO RESMA	48025610	0102	5102	UNS	10,0000	20,5000	205,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
7896009711138	PILHA C PANASONIC	85061020	0500	5405	UNS	10,0000	6,5000	65,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
PRA-004	PRATELEIRA 60CMX20CM MDF BRANCO	94033000	0102	5102	UN	1,0000	85,0000	85,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NUMERO DO PEDIDO - 20914Valor aproximado tributos R$ 144,48 (6,43%) Fonte: IBPT	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:12
306203062 0067

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

667

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

BCO BRADESCO S.A.

23790002079000000017522012936302190310000224786
BENEFICIARIO:
TERRA TECNOLOGIA E FINANCAS LTDA
NOME FANTASIA:
TERRA TECNOLOGIA E FINANCAS LTDA
CNPJ: 08.807.609/0001-89
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAP, ARTES E PR
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.903
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.247,86
VALOR COBRADO	2.247,86

NR.AUTENTICACAO E.DAF.54F.4D8.C16.D36

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
4613

Código de Verificação de Autenticidade
5W0FFAXSJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/06/2022 às 17:02:47

Chave de Acesso
1645074R12A3Z9XT0FFYT8TVBA4XYCI5

668

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
				21/06/2022

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 05/2022	29.043,87	R$ 29.043,87

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.02**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: 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$ 29.043,87	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 29.043,87**	**R$ 580,88**	**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$ 29.043,87

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.906,40 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$781,28

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4613** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5W0FFAXSJ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2023
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:12
306203062 0077

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

669

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

748911221400136530227100811810173903200029043 87
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	62.904
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	29.043,87
VALOR COBRADO	29.043,87

NR.AUTENTICACAO 4.235.300.BD6.14B.EB7

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
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 000.330.073
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4122 0500 3392 4600 0192 5500 1000 3300 7312 5756 4800

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDAS FORA DO ESTADO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	141220116797928 19/05/2022 17:01:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	601.28757-95
INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	
CNPJ	00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF/NIE estrangeiro	45.349.461/0009-60
DATA DE EMISSÃO	19/05/2022		
ENDEREÇO	RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO	VILA WILLIAMS
CEP	17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
MUNICÍPIO	GARCA	FONE/FAX	(14)3407-5066
UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA			

FATURA/DUPLICATA

001	16/06/22	R$ 2.558,00	002	30/06/22	R$ 2.558,00

670

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
5.116,00	256,16	0,00	0,00	1.636,81	5.116,00

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	5.116,00

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	ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	MUNICÍPIO	LONDRINA	UF	PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL	907.26152-28	QUANTIDADE	9	ESPÉCIE	
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	
PESO LÍQUIDO	90,000				

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
26022	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML C/FIL.COD-0490101 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330660074 PMC=0,00 Lote=SBSPAA023C Qtd=100 Fab=01/01/2022 Val=31/12/2026 Cod Barras (cEan): 7898283810361	39269030	700	6108	UN	100	4,592	459,20	459,20	55,10	12	147,36
26694	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. PVC UN MEDIX cProdANVISA=0080495510033 PMC=0,00 Lote=20210830 Qtd=4.000 Fab=30/08/2021 Val=30/08/2026 Cod Barras (cEan): 7898652371790	90189010	200	6108	UN	4.000	1,118	4.472,00	4.472,00	178,88	4	1.435,06
18622	GLICOSE 50% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200060047 PMC=0,00 Lote=XUZ Qtd=1 Fab=18/03/2022 Val=29/02/2024 Cod Barras (cEan): 7898415823115	30049099	500	6108	CX	1	85,300	85,30	85,30	10,24	12	22,46
24539	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 10GR (G) TB PRATI cProdANVISA=1256801280064 PMC=0,00 Lote=22B85K Qtd=30 Fab=14/02/2022 Val=14/02/2024 Cod Barras (cEan): 7898148291496	30042069	500	6108	TB	30	2,076	62,28	62,28	7,47	12	19,99
23498	SONDA FOLEY 3 VIAS 30CC NR 16 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460176 PMC=0,00 Lote=10022012 Qtd=1 Fab=01/01/2022 Val=31/01/2027 Cod Barras (cEan): 17898157724326	90183921	700	6108	CX	1	37,220	37,22	37,22	4,47	12	11,94

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 664,72. 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,

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$664,72.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 638987 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: LUCAS STEFANO Conf: KLEICIELI ALVES SIQUEIRA
ID: 219879695
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 1.636,81 (31,99%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23498, 26022, 26694)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(18622, 24539) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposta na Emenda constitucional

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
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	Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 000.330.073 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2	CHAVE DE ACESSO 4122 0500 3392 4600 0192 5500 1000 3300 7312 5756 4800 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		141220116797928 19/05/2022 17:01:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

II do CTN).

671

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS NO PRAZO DE 24HRS. APÓS A ENTREGA

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:13
306203062 0076

672

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400125325175690320000255800
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	62.905
NOSSO NUMERO	20902280000125325
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.558,00
VALOR COBRADO	2.558,00

NR.AUTENTICACAO 5.B72.69D.FA5.7F8.CD4

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

HOSPITALLIS
PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

V.M.F. COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - HOSPITALLIS

RUA EZEQUIEL RAMOS, 10-23 - CHACARA DAS FLORES
17013-111 BAURU - SP
FONE: (14) 3011-1077

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
000.003.146
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0506 0729 4000 0172 5500 1000 0031 4619 6626 3182

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	135220654010066 19/05/2022 13:58:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209.370.150.116		06.072.940/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/05/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	19/05/2022
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14) 3407-5066		13:53:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 3146 Valor Orig: 3.555,00 Desc: 0,00 Valor Líq: 3.555,00

001 16/06/2022 1.777,50 | 002 30/06/2022 1.777,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.555,00

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	950,97	3.555,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
TAP TRANSPORTES	0-EMITENTE				03.160.431/0004-56

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IRMA ARMINDA 12-22	BAURU	SP	209.296.980.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			7,000	7,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
18	SMART PLUS P MARCA LIFEMED - LOTES 11107318(140UN)-11107488 (10UN) Trib aprox RS: 478,15 Federal,472,82 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 40CA7E	90183929	0102	5102	UN	150	23,70	3.555,00	0,00	0,00	0	950,97

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Voce pagou aproximadamente: R$ 478,15 de tributos federais R$ 472,82 de tributos estaduais R$ 2.604,03 pelos produtos Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 40CA7E
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:13
306203062 0064

674

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000798165771504030009390320000177750
BENEFICIARIO:
V M F C P MEDICOS LTDA ME
NOME FANTASIA:
V M F C P MEDICOS LTDA ME
CNPJ: 06.072.940/0001-72
BENEFICIARIO FINAL:
V M F C P MEDICOS LTDA ME
CNPJ: 06.072.940/0001-72
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BEN DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.906
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.777,50
VALOR COBRADO	1.777,50

==========
NR.AUTENTICACAO 6.F39.881.CCA.5AA.AAC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000014130 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: 000014130
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2205-05.335.433/0001-11-55-003-000.014.130-192.783.145-9

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	135.220.702.776.956 30/05/2022 13:34:19 675

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	30/05/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	30/05/2022
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	IE / RG	HORA DA SAÍDA
GARCA	14 3407-5066	SP		13:33:48

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000014130-1 - CARTEIRA - 30/06/22 - R$ 3.183,45

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	3.183,45

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	3.183,45

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	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
0004007PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 2KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	2	23,0000	46,00			0,00		
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	10,8000	54,00			0,00		
0009217PC	SACO LIXO 20 LTS 40X50XP1 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	14,5000	72,50			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	20	33,0000	660,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	20	1,5000	30,00			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	15	26,0000	390,00			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	10	26,0000	260,00			0,00		
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	5	2,3500	11,75			0,00		
7897388602079	VASSOURA NYLON GENIAL C/ CABO	96039000	0102	5929	UN	2	6,0000	12,00			0,00		
13120	PAPEL INT 20X20 2DB BCO 100% CEL. VIRG.	48182000	0500	5929	FD	133	9,5000	1.263,50			0,00		
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	75	2,0500	153,75			0,00		
7898280070508	BALDE PLASTICO 8 LTS	39249000	0102	5929	UN	2	7,2000	14,40			0,00		
16395	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	5	1,8500	9,25			0,00		
17645CX	COPO PLAST 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	2	94,7500	189,50			0,00		
18464	COPO PLAST. 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	8	2,1000	16,80			0,00		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº017/2018
RECURSO FEDERAL

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
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-002483

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

01 JUN. 2022

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:13
306203062 0099

676

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790005049214800000018004158004990320000318345
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	62.907
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.183,45
VALOR COBRADO	3.183,45

==========
NR.AUTENTICACAO B.607.909.95F.6E5.F63
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes 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: 30/05/2022 Valor Total: R$ 212,80

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.022.901
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 000.022.901
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0509 6499 1700 0196 5500 1000 0229 0110 0022 8710

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	**135220700923300 30/05/22 09:37:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

677

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	30/05/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	30/05/2022

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	30/06/2022
Valor R$	212,80

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	212,80

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	**212,80**

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$7,64 Estadual (18,00%) R$6,62 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0102	5102	PC	1,00	36,80	0,00	36,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4911	CONVERSOR TV DIGITAL Val. Aprox. Tributos: Federal (16,59%) R$26,21 Estadual (13,30%) R$21,01 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85287119	0500	5405	UN	1,00	158,00	0,00	158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1784	PINO MACHO GIGANTE 2P 20 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$3,74 Estadual (18,00%) R$3,24 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	UN	2,00	9,00	0,00	18,00	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
1: Permite o Aprov. do credito do Icms no valor de R$ 0,91,
2: corresp. a Aliquota de 2,48%, nos termos do Art 23 da LC123
3:
4: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
5: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
6: MEDIA

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2023
SECRETARIA GERAL

01/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:49:13
306203062 0079

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

678

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702615970015390320000021280
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	62.908
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	212,80
VALOR COBRADO	212,80

==========
NR.AUTENTICACAO 4.35E.7B2.A8C.90E.894
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes 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 NOVO HORIZONTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
73

Código de Verificação de Autenticidade
G9QRZXEYK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/06/2022 às 14:43:33

Chave de Acesso
593496QAN1CRJXETQB379WTKVHVM6OR

679

Para certificação da autenticidade acesse http://nfe.novohorizonte.sp.gov.br/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**NOVO HORIZONTE-SP**	**NOVO HORIZONTE - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/06/2022

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
38.221.903/0001-75		**000012221**	**000059433**	HCPV SERVICO MEDICO EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
CONEGO ALFREDO REITH, 01230		**JARDIM ITAPUA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14960-000	**NOVO HORIZONTE-SP**	**(14) 9882-0338**	**bruno.armentano@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
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**		**CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos presados para transporte de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, no quantitativo de 01, nas datas relacionadas em período: Dia 25/05 - 1 Transporte R$ 300,00 Totalizando 1 transporte no período de 01/05/2022 a 31/05/2022	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

RECEBI(EMOS) DE **HCPV SERVICO MEDICO EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **73** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G9QRZXEYK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.13
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 8.503.405-3

FAVORECIDO: HCPV SERVICO MEDICO EIRELI
CPF/CNPJ: 38.221.903/0001-75
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 29/06/2022

DOCUMENTO: 062909
AUTENTICACAO SISBB: 3.CF2.A26.079.4FE.827

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série		Código de Verificação
23/06/2022 08:50:33	**06/2022**	**1270 / E**	681	**DFL4E6MuE**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **34.719.240/0001-62**

Inscrição Municipal: **353542**

Nome/Razão Social: **CLINICA CAVALIERI LTDA - ME**

E-mail: **contabil@mcunhacontabil.com.br**

Endereço: PRACA ANTILHAS 80 RUBI

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	**SP**	**12245-571**	**( ) -**

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 Sala:06; VILA WILLIAMS

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
GARCA / BRASIL	**SP**	**17400-000**	**(14) 3532-5195**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços Médicos no Mês 05/2022
Psiquiatria - Centro de Especialidades - Média Complexidade
Dr. Bruno Rodrigues de Paula - CRM: 183499

Dados Bancários:
Banco: 237 - Banco Bradesco S/A
Agência: 0225
C/C: 35257-8

DECLARAÇÃO DE INSS
"Declaramos, sob as pena da lei, para fins de DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS de que se trata o Art 219 do Decreto 3.048 de 06 de maio de 1999 - C.C. e Art 120, inciso III da Instrução Normativa RFB n° 971, de 13/11/2009, que os serviços são PRESTADOS por profissionais regulamentados por legislação federal, sendo os mesmo sócios civis, sem concurso de empregados ou auxiliares."

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**

Serviço: **0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS	**GARCA**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**NÃO OPTANTE**	-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.875,00	**0,00**	**0,00**	**1.875,00**	**2,000000**	**37,50**

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**28,13**	**12,19**	**56,25**	**0,00**	**18,75**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
1.875,00	**115,32**	**0,00**	**1.759,68**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituida:

Código da Obra:

Regra especial:

TERMO DE CHAMAMENTO
Nº 017/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.49.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0067
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

682

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0225-9 - S.JOSE DOS CAMPOS-CTO
CONTA: 35.257-8

FAVORECIDO: CLINICA CAVALIERI LTDA
CPF/CNPJ: 34.719.240/0001-62
VALOR: R$ 1.759,68
DEBITO EM: 29/06/2022

==========

DOCUMENTO: 062910
AUTENTICACAO SISBB: F.F66.8AC.2B9.85B.487

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

TERMO DE COLAGEM
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL