



**PRESTAÇÃO DE CONTAS  
MÉDIA COMPLEXIDADE**

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

**JULHO/2022**

**Memorando** 19.926/2022

Responder apenas via 1Doc

Prefeitura de Garça  
Estado de São PauloLeonardo S. **AHBBPC**

CC

Para

**CONV - Departame...**

A/C Liliانا M.

2 setores envolvidos

**AHBBPC** **CONV**

19/08/2022 15:13

**PRESTAÇÃO DE CONTAS TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - JULHO 2022**

Prezada,

Encaminho o link da Prestação de Contas do Termo de Colaboração 015/2018 do mês de Julho/2022.

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

Att.

—  
**Leonardo Luis Dos Santos da Silva**

Auxiliar de Escritório

Quem já visualizou? **1 pessoa**

Visto 1 vez

Prefeitura de Garça - Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro

Impresso em 19/08/2022 15:13:36 por Leonardo Luis Dos Santos da Silva - Auxiliar de Escritório

"Tudo o que um sonho precisa para ser realizado é alguém que acredite que ele possa ser realizado." - Roberto Shinyashiki

Ofício nº 0186/2022

Garça, 17 de agosto 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 015/2018 – Convênio Média Complexidade, referente a Prestação de Contas da Competência Junho/2022 com pagamento Julho/2022.

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

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

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

## **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**



**João Pedro Pinotti Affonso**  
**Diretor Administrativo**



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

**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](#)

## 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 Serviço - FGTS.

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

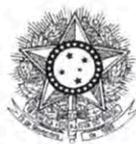
Emitido em atendimento a determinação judicial.

**Validade:** 02/08/2022 a 31/08/2022

**Certificação Número:** 2022080212174970688486

Informação obtida em 10/08/2022 08:53:14

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



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: 25513672/2022  
Expedição: 10/08/2022, às 11:18:57  
Validade: 06/02/2023 - 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)

1000843-24.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

0011438-16.2017.5.15.0024 - 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)

0011212-15.2017.5.15.0055 - TRT 15ª Região (2ª 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: 10.**

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>).



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

**PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO**

Entidade: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB CNPJ: 45.349.461/0009-60 Vigência: 5265 de 29/11/2018 01/01/2020 a 31/12/2020

Lequel Autoriza: silva@ahbb.org.br

Responsável pela Entidade: Manoel Zabeu Rogério Micello  
 Gestor do Convênio: Elaine Cristina Giolo Jorge  
 Telefone de Contato: (14) 3407-5066

Fonte de Recurso: Municipal Estadual Federal

Valor: R\$ 0,00  
 Valor: R\$ 4.020.000,00

RECEITAS		SALDO ANTERIOR		RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		RECEITAS	
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc.	Crédito	Valor	Saldo
05/07/2022	ESTADUAL	11165	RECURSO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADIANTAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 06/12 (PARTE) - MEMORANDO Nº 15.591/2022.1DOC.	550.290.000.021.101	R\$	120.000,00	R\$ 229.545,75
05/07/2022	MUNICIPAL	11164	RECURSO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADIANTAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 06/12 (PARTE) - MEMORANDO Nº 15.591/2022.1DOC.	550.290.000.073.013	R\$	343.557,45	R\$ 573.103,20
05/07/2022	MUNICIPAL	11163	RECURSO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADIANTAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 06/12 (PARTE) - MEMORANDO Nº 15.591/2022.1DOC.	550.290.000.073.013	R\$	13.557,46	R\$ 586.660,66
05/07/2022	FEDERAL	11162	RECURSO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADIANTAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 06/12 (PARTE) - MEMORANDO Nº 15.591/2022.1DOC.	226.265.007	R\$	56.215,61	R\$ 642.876,27
05/07/2022	FEDERAL	11167	RECURSO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADIANTAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 06/12 (PARTE) - MEMORANDO Nº 15.591/2022.1DOC.	226.265.008	R\$	393.784,39	R\$ 1.036.660,66

RECEITAS		SALDO ANTERIOR		RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		RECEITAS	
Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
04/07/2022	NOTA FISCAL	13885	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.748,00	R\$ 1.035.912,66
04/07/2022	NOTA FISCAL	166871	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 560,00	R\$ 1.035.352,66
04/07/2022	NOTA FISCAL	1253	MESSER GASES LTDA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R\$ 4.001,27	R\$ 1.029.351,39
04/07/2022	NOTA FISCAL	436229	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R\$ 959,71	R\$ 1.028.391,68
04/07/2022	NOTA FISCAL	1585053	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 856,80	R\$ 1.027.534,88
04/07/2022	NOTA FISCAL	41452661	TICKET SERVIÇOS SA	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 22.025,50	R\$ 1.005.509,38
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 1.004,19	R\$ 1.004.505,19
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	RENATA ELIS BETTEZ ROMUAL	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 5.311,17	R\$ 999.194,02
05/07/2022	TERMO DE RESCISÃO	26005	SILVIO CESAR DE OLIVEIRA	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 2.139,70	R\$ 997.054,32
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	ADEMIR ALVES	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 1.983,41	R\$ 995.070,91
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	ADRIANA MARIA DA SILVA	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 2.470,89	R\$ 992.600,02
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	ALANA CAROLINA RAMIRES	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 2.183,82	R\$ 990.416,20
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	ALESSANDRA DE MORAES	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 1.561,41	R\$ 988.854,79
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	ALEX APARECIDO FERREIRA	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 2.059,25	R\$ 986.795,54
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	ALISSON ROAME DA SILVA	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 3.027,96	R\$ 983.767,58
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 3.363,80	R\$ 980.403,78
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	AMAUARI FERREIRA LOURENÇO	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 1.694,88	R\$ 978.708,90
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	ANA CAROLINA MARTINES	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 2.862,00	R\$ 975.846,90
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	ANA CAROLINA RUFIRO	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 1.533,81	R\$ 974.313,09
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	ANA ELISA GASPARINI SILVA	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$ 1.809,92	R\$ 972.503,17

05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$	3.804,56	R\$	968.698,61
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	ANA PAULA DA SILVA	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$	2.008,88	R\$	966.689,73
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	ANA PAULA MANCUSO MARRA	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$	3.448,28	R\$	963.241,45
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	ANA VALERIO FAVERO	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$	1.652,55	R\$	961.588,90
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	ANDRE BONADIO CHAGAS	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$	1.708,36	R\$	959.880,54
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	ANDRE LUIS GALDINO	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$	3.448,05	R\$	956.432,49
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$	3.101,97	R\$	953.330,52
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	ANDRESSA CRISTINA ALVES	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$	993,34	R\$	952.357,18
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$	2.425,49	R\$	949.911,69
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$	51,71	R\$	949.859,98
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	ARIANE RODRIGUES	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$	3.127,41	R\$	946.732,57
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	ARILSON JOSE DESSIA	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$	3.427,45	R\$	943.305,12
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	BARBARA PALMA SANTOS	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$	3.179,82	R\$	940.125,30
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	BRUNA TOZZETTI ALVES	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$	1.548,07	R\$	938.577,23
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	CARLOS ALEXANDRE VIDO	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$	3.165,41	R\$	935.411,82
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	CARLOS ANTONIO DA SILVA	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$	2.172,51	R\$	933.239,31
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$	2.995,79	R\$	930.243,52
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	CIBELI REGINA PEREIRA	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$	1.782,88	R\$	928.460,64
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	CRISTIANE APARECIDA DOMIC	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$	3.124,28	R\$	925.336,36
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	CRISTIANE SILVA BELISARIO	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$	2.148,08	R\$	923.188,28
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$	1.653,16	R\$	921.535,12
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	DAIANA SILVERIO	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$	1.567,53	R\$	919.967,59
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	DAIANE CRISTINA BRAZ	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$	2.118,51	R\$	917.849,08
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	DAIANI PERPETUA FACCHIN - PARTE	ESTADUAL	R.H. (5)	R\$	1.188,42	R\$	916.660,66
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	DAIANI PERPETUA FACCHIN - PARTE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	567,84	R\$	916.092,82
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	DANIELLE VITORIA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.404,64	R\$	912.688,18
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	DANILO CORREA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.191,53	R\$	909.496,65
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	DAVID JEAN GREGORIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.695,03	R\$	907.801,62
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	DAVID FERNANDO CAMPOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.252,57	R\$	904.549,05
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	DEISE PRISCILA SARAUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.420,68	R\$	901.128,37
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	DIEGO FERNANDO VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.812,54	R\$	899.315,83
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	DRIELY NASCIMENTO ROSALIN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	897.333,69
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	ELIANA APARECIDA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.624,95	R\$	895.708,74
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	ELIUSA DE SOUZA PASSOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.561,41	R\$	894.147,33
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	ELISANGELA MARIA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.175,68	R\$	891.971,65
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.127,70	R\$	889.843,95
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	ERICSON AUGUSTO DIAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.899,66	R\$	886.944,29
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	848,06	R\$	886.096,23
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	EVA CRISTINA DEGANI SNTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.589,54	R\$	883.506,69
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	EVERTON DOS SANTOS ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.762,87	R\$	881.743,82
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.624,95	R\$	880.118,87
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	FABIANA TAMPURIM ZAGO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.442,10	R\$	877.676,77
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	FABIO CESAR BRANAO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	875.722,23
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	FABIO HENRIQUE DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.680,76	R\$	873.740,09
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.072,04	R\$	872.059,33
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.843,66	R\$	869.987,29
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.767,51	R\$	868.143,63
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	FRANCINE RODRIGUES GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.629,02	R\$	864.376,12
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	GEOVANA HELOISA PORCARI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.629,02	R\$	862.747,10
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.679,27	R\$	859.067,83
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	GISELENE DOURADO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.391,40	R\$	855.676,43
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.851,14	R\$	853.825,29
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	GLAUCIA MANFLIN ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.228,98	R\$	849.596,31
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	113,99	R\$	849.482,32
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	HELEN RIBEIRO CANDIDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.391,29	R\$	847.091,03
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	HUGO ISSAO TIZURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.363,80	R\$	843.727,23
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	ISABELA CRUZ CORREIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.561,41	R\$	842.165,82
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.452,81	R\$	837.713,01

05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.533,81	R\$	886.179,20
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	IVANI SOUZA GREGORIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.127,70	R\$	834.051,50
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	JAMILE FERNANDES CARVALLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.897,74	R\$	832.153,76
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	JACQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.340,23	R\$	830.813,53
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.306,89	R\$	828.506,64
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	JILENY PALMEZANO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.534,10	R\$	826.972,54
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	JOICE GARCIA TRAVENSOLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.375,31	R\$	823.597,23
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.215,29	R\$	821.381,94
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	JOSE ROBERTO DE FRANCA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.743,48	R\$	819.638,46
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	JULIA GIOLO JORGE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.535,42	R\$	818.103,04
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	109,45	R\$	817.993,59
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	JULIANA DINIZ RAMIRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.726,17	R\$	816.267,42
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	JULIANA ROSA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.484,32	R\$	812.783,10
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.743,48	R\$	811.039,62
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	KAIQUE SOUZA EUSEBIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.780,25	R\$	809.259,37
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	KAREN KETRYN DE GOIS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.077,96	R\$	807.181,41
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	LAIS DOS REIS VIANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.072,04	R\$	805.109,37
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.391,40	R\$	801.717,97
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	LEONARDO LUIS DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.603,65	R\$	799.114,32
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	LIANA MARCON	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.952,08	R\$	795.162,24
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	LUAN FERNANDO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.533,81	R\$	793.628,43
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	LUCIA HELENA CHAGAS MARIN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.816,70	R\$	791.811,73
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	LUCIANA BERNAVA BAIRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.442,31	R\$	788.369,42
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	LUCIMAR GOMES MOLINA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.680,76	R\$	786.688,66
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.726,17	R\$	784.962,49
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.767,51	R\$	781.194,98
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	LUIS GUILHERME BRANDAO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.192,56	R\$	779.002,42
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.983,89	R\$	777.418,53
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	MARALIZE SIMIAO LEONEL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.260,22	R\$	775.158,31
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	MARCELA CRISTINA SARAINA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	773.176,17
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	MARCIO EVARISTO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.055,90	R\$	771.120,27
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.175,68	R\$	768.944,59
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	MARCOS ANTONIO LANZI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.990,26	R\$	766.954,33
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	MARIA ANGELICA MANCUSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	846,65	R\$	766.107,68
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	MARIA DO SOCORRO MARCON	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.833,34	R\$	762.274,34
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.009,42	R\$	759.264,92
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	MARIA JOSE MEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.632,55	R\$	757.612,37
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	MARIA REGINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.819,89	R\$	755.792,48
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	MARIANA DA SILVA COSTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.954,54	R\$	753.837,94
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	MARIANA MARCELINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.050,10	R\$	750.787,84
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	MARIANA VARONELI PINHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	748.805,70
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.802,96	R\$	747.002,74
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	MARLY APARECIDA LUIZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.539,93	R\$	745.462,81
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	MARTA ADRIANA DE SOUSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.399,66	R\$	744.063,15
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	MARICI DA SILVA CASTELAN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.741,98	R\$	742.321,17
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	MAYARA DA SILVA GARCIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.151,38	R\$	739.169,79
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	NATALIA ALONSO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.040,70	R\$	736.129,09
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	PEDRO HENRIQUE MICENA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.804,90	R\$	734.324,19
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	PRISCILA VENTURA PIRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.982,14	R\$	732.342,05
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	RAFAELA FAVERO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.792,49	R\$	728.549,56
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	REGINA MARIA PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.148,08	R\$	726.401,48
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	RENATA ELIS BETTEZ ROMUAL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.201,38	R\$	722.200,10
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	RINALDO JORGE DE MELO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.312,60	R\$	719.887,50
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	ROSANA APARECIDA LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.954,54	R\$	717.932,96
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	ROSANA GOMES FELIX	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.314,99	R\$	715.617,97
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	ROSELY VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.483,46	R\$	714.134,51
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	SHEILA REGINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.620,68	R\$	710.513,83
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.159,36	R\$	708.354,47

05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.034,40	R\$	705.320,07
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	SOLANGE PAULINA LORENA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.533,81	R\$	703.786,26
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	SUELY MIDORI HANDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.148,08	R\$	701.638,18
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	TAMARA CRISTINA OSHIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.148,08	R\$	699.490,10
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	TANIA MARA MANCUIZO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.726,46	R\$	697.763,64
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	THIAGO APARECIDA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.369,56	R\$	695.394,08
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	VALERIA APARECIDA LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.687,53	R\$	693.706,55
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	VANESSA ALINE SPIOGOLON	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.615,17	R\$	690.091,38
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.954,54	R\$	688.136,84
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	VANIA DE FATIMA APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.322,58	R\$	685.814,26
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.877,73	R\$	683.936,53
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	VIVIAN ALOMA GONCALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.954,54	R\$	681.981,99
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	109,67	R\$	681.872,32
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	VIVIANE RABEH MARTINS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	26,20	R\$	681.846,12
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	WANESA LAURENTINO ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.680,76	R\$	680.165,36
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	WILLMA GRANATO JZIDORO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.009,42	R\$	677.155,94
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	V.M.F. COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.912,50	R\$	675.243,44
05/07/2022	NOTA FISCAL	3151	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	34.457,51	R\$	640.785,93
05/07/2022	GUIA	Jun/22		MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	465,68	R\$	640.320,25
06/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	13134	NEMUEL CAMPANARI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.103,82	R\$	638.216,63
06/07/2022	RECIBO DE FÉRIAS	13134	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.514,83	R\$	635.701,80
06/07/2022	RECIBO DE FÉRIAS	13134	SHEILA REGINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.743,75	R\$	633.958,05
06/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	70601	ANDREZA BATISTA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.562,12	R\$	632.395,93
06/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	70602	CAROLINE APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.743,48	R\$	630.652,45
06/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	70603	JORGE LUIZ CAFFER	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.531,77	R\$	629.120,68
06/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	70604	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.073,73	R\$	627.046,95
06/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	70605	LETICIA CRISTINA PELLETE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.620,66	R\$	622.426,29
06/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	70606	NAVYARA CARRIJO DA COSTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	10.000,00	R\$	612.426,29
06/07/2022	RECIBO	Jun/22	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	R\$	2.000,00	R\$	610.426,29
06/07/2022	NOTA FISCAL	1586076	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.751,72	R\$	606.674,57
06/07/2022	NOTA FISCAL	68161	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	575,00	R\$	606.099,57
06/07/2022	NOTA FISCAL	420	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.707,84	R\$	602.391,73
06/07/2022	NOTA FISCAL	1264	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	836,00	R\$	601.555,73
06/07/2022	NOTA FISCAL	10102	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESANOS E PRESENTES (MENINA FLORES)	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	238,22	R\$	601.317,51
06/07/2022	NOTA FISCAL	19449	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.388,00	R\$	599.929,51
06/07/2022	NOTA FISCAL	159	L.F.M. TEIXEIRA UNIFORMES (SAMU STORE)	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.950,00	R\$	595.979,51
06/07/2022	NOTA FISCAL	147	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.000,00	R\$	588.979,51
06/07/2022	NOTA FISCAL	21	NATALI GIAMATO CRUZ	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	14.500,00	R\$	574.479,51
06/07/2022	NOTA FISCAL	37	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.000,00	R\$	570.479,51
06/07/2022	NOTA FISCAL	18	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	7.000,00	R\$	563.479,51
06/07/2022	NOTA FISCAL	73	CARLOS ANTONIO DA SILVA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.400,00	R\$	560.079,51
06/07/2022	NOTA FISCAL	74	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ - PARTE	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	533,76	R\$	559.545,75
06/07/2022	NOTA FISCAL	76	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ - PARTE	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	393,24	R\$	559.112,51
06/07/2022	NOTA FISCAL	76	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ - PARTE	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	5.025,00	R\$	554.187,51
11/07/2022	NOTA FISCAL	140102	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	432,00	R\$	553.755,51
11/07/2022	NOTA FISCAL	4624	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	575,10	R\$	553.180,41
11/07/2022	NOTA FISCAL	370791	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	825,15	R\$	552.355,26
11/07/2022	NOTA FISCAL	11565	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	7.935,57	R\$	544.419,69
11/07/2022	NOTA FISCAL	14440	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	FEDERAL	COMBUSTÍVEL	R\$	4.936,47	R\$	539.483,22
11/07/2022	NOTA FISCAL	12590	PETROGARCA-AUTO POSTO LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.211,00	R\$	537.272,22
11/07/2022	NOTA FISCAL	1261848	DUPATRI HOSPITALAR	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	109,74	R\$	537.162,48
11/07/2022	NOTA FISCAL	370790	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	369,25	R\$	536.793,23
11/07/2022	NOTA FISCAL	27892	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	199,29	R\$	536.593,94
11/07/2022	NOTA FISCAL	3841398	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	448,20	R\$	536.145,74
11/07/2022	NOTA FISCAL	12533	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA-ME	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	577,00	R\$	535.568,74
11/07/2022	NOTA FISCAL	508	FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	40,00	R\$	535.528,74
11/07/2022	NOTA FISCAL	555	FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA ME - SERVIÇOS	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	876,06	R\$	534.652,68
11/07/2022	NOTA FISCAL	37295	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	965,15	R\$	533.687,53
11/07/2022	NOTA FISCAL	14271	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$		R\$	

11/07/2022	NOTA FISCAL	15589	HOSPVIDA LTDA - EPP	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.520,00	R\$	582.167,53
11/07/2022	NOTA FISCAL	1589051	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.551,50	R\$	529.616,03
11/07/2022	NOTA FISCAL	300517	ALFALOGOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.628,31	R\$	526.987,72
11/07/2022	NOTA FISCAL	372246	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	5.319,15	R\$	521.668,57
11/07/2022	NOTA FISCAL	1589073	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	6.231,37	R\$	515.437,20
11/07/2022	NOTA FISCAL	137	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	7.611,28	R\$	507.825,92
11/07/2022	NOTA FISCAL	16244	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.260,14	R\$	506.565,78
11/07/2022	NOTA FISCAL	387129	CIRURGICA MEDCENTER	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.484,88	R\$	505.080,90
11/07/2022	NOTA FISCAL	16295	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	125,50	R\$	504.955,40
11/07/2022	NOTA FISCAL	1210256	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	309,26	R\$	504.646,14
11/07/2022	NOTA FISCAL	144575	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	595,69	R\$	504.052,45
11/07/2022	NOTA FISCAL	208194	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.002,74	R\$	503.049,71
11/07/2022	NOTA FISCAL	74148	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.085,00	R\$	501.964,71
11/07/2022	NOTA FISCAL	394256	CIRURGICA MEDCENTER	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.171,60	R\$	500.793,11
11/07/2022	NOTA FISCAL	141821	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.268,30	R\$	499.524,81
11/07/2022	NOTA FISCAL	190506	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.298,40	R\$	497.226,41
11/07/2022	NOTA FISCAL	331804	LONDRICIR	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.415,96	R\$	494.810,45
11/07/2022	NOTA FISCAL	333299	LONDRICIR	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.997,88	R\$	492.812,57
11/07/2022	FATURA	1733	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	46,80	R\$	492.765,77
12/07/2022	TERMO DE RESCISÃO	10644	LUCIANA BERNAVA BALLES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	11.151,99	R\$	481.613,78
12/07/2022	TRANSFERÊNCIA	71201	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (RELÓGIO DE PONTO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	562,60	R\$	481.051,18
14/07/2022	RECIBO DE FÉRIAS	14935	AMANDA GUIMARÃES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.377,86	R\$	478.673,32
14/07/2022	RECIBO DE FÉRIAS	14935	CRISTIANE SILVA BELISARIO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.486,10	R\$	477.187,22
14/07/2022	RECIBO DE FÉRIAS	14935	JAMILE FERNANDES CARVALLO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.289,63	R\$	475.897,59
14/07/2022	RECIBO DE FÉRIAS	14935	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.045,77	R\$	474.851,82
18/07/2022	NOTA FISCAL	391	ELIZEU FERREIRA LIMA 1003484830	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	117,00	R\$	474.734,82
18/07/2022	NOTA FISCAL	61693	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	405,00	R\$	474.329,82
18/07/2022	NOTA FISCAL	70166	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.055,44	R\$	473.274,38
18/07/2022	NOTA FISCAL	297453	ALFALOGOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.389,44	R\$	471.884,94
18/07/2022	NOTA FISCAL	509	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	10.698,29	R\$	461.186,65
19/07/2022	NOTA FISCAL	556.790.000.000.227	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.204,40	R\$	458.982,25
19/07/2022	NOTA FISCAL	473	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (INSS)	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	31.666,94	R\$	427.315,31
19/07/2022	BOLETO	105899	FIPOA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.229,00	R\$	426.086,31
19/07/2022	NOTA FISCAL	23191	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.518,00	R\$	424.568,31
19/07/2022	NOTA FISCAL	1592689	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	612,70	R\$	423.955,61
19/07/2022	NOTA FISCAL	1601	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.800,00	R\$	421.155,61
19/07/2022	FATURA	253896556	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	3.138,77	R\$	418.016,84
19/07/2022	FATURA	253903996	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	246,89	R\$	417.769,95
19/07/2022	NOTA FISCAL	940	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	327,54	R\$	417.442,41
19/07/2022	NOTA FISCAL	10202	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	385,73	R\$	417.056,68
19/07/2022	NOTA FISCAL	320	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	288,20	R\$	416.768,48
19/07/2022	NOTA FISCAL	1337	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	67,50	R\$	416.700,98
20/07/2022	TERMO DE RESCISÃO	22749	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	493,39	R\$	416.207,59
20/07/2022	DARF/PJ	jun/22	GLAUCIA MANFIM ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	11.592,60	R\$	404.614,99
20/07/2022	DARF/PIS	jun/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.778,99	R\$	401.836,00
20/07/2022	ISS	jun/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.614,87	R\$	393.221,13
20/07/2022	NOTA FISCAL	62955	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	197,46	R\$	393.023,67
22/07/2022	NOTA FISCAL	36	NITROPPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	335,00	R\$	392.688,67
22/07/2022	NOTA FISCAL	134	MEDICINA DURAN LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00	R\$	391.988,67
22/07/2022	NOTA FISCAL	26	A E MEDEIROS - ASSISTENCIA MEDICA EM ANESTESIA SOCIEDADE SIMPLES	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.189,83	R\$	389.798,84
22/07/2022	NOTA FISCAL	16	RENAN LUIS PATRICIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.600,00	R\$	384.198,84
22/07/2022	NOTA FISCAL	40	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.200,00	R\$	379.998,84
22/07/2022	NOTA FISCAL	107	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.482,05	R\$	367.516,79
22/07/2022	NOTA FISCAL	28	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.883,40	R\$	359.633,39
22/07/2022	NOTA FISCAL	30	GABRIELA L. GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00	R\$	358.233,39
22/07/2022	NOTA FISCAL	75	GABRIELA L. GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00	R\$	355.233,39
22/07/2022	NOTA FISCAL	145	HCPV SERVIÇO MEDICO EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00	R\$	353.833,39
22/07/2022	NOTA FISCAL	145	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	556,21	R\$	353.277,18

22/07/2022	NOTA FISCAL	94	KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.569,50	R\$ 346.707,68
22/07/2022	NOTA FISCAL	23	LUISA BERGO MARTINS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.400,00	R\$ 345.307,68
22/07/2022	NOTA FISCAL	151	BODY HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 22.132,96	R\$ 323.174,72
22/07/2022	NOTA FISCAL	19	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.800,00	R\$ 313.374,72
22/07/2022	NOTA FISCAL	144	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.966,64	R\$ 308.408,08
22/07/2022	NOTA FISCAL	1	TIAGO DE ASSIS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.083,33	R\$ 304.324,75
22/07/2022	NOTA FISCAL	12	L.N.C. CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 300,00	R\$ 304.024,75
22/07/2022	NOTA FISCAL	20	PECCSF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 300,00	R\$ 303.724,75
22/07/2022	NOTA FISCAL	152	BODY HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.877,00	R\$ 301.847,75
22/07/2022	NOTA FISCAL	41	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 656,95	R\$ 301.190,80
22/07/2022	NOTA FISCAL	88	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.800,00	R\$ 298.390,80
22/07/2022	NOTA FISCAL	7	SAUDE PARA TODOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.475,00	R\$ 291.915,80
22/07/2022	NOTA FISCAL	48	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.400,00	R\$ 290.515,80
22/07/2022	NOTA FISCAL	59	BEZERRA CASTRO NASCIMENTO PONTE TEOFILO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 700,00	R\$ 289.815,80
22/07/2022	NOTA FISCAL	13	L.N.C. CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 700,00	R\$ 289.115,80
22/07/2022	NOTA FISCAL	45	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.366,64	R\$ 283.749,16
22/07/2022	NOTA FISCAL	46	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 300,00	R\$ 283.449,16
25/07/2022	NOTA FISCAL	169	B. S. MERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.762,88	R\$ 278.686,28
25/07/2022	NOTA FISCAL	14299	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.522,40	R\$ 274.163,88
25/07/2022	NOTA FISCAL	2301	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 305,00	R\$ 273.858,88
25/07/2022	NOTA FISCAL	45812	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURU EIRELI	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.300,60	R\$ 271.558,28
25/07/2022	NOTA FISCAL	6227340	REVAL ATAGADO DE PAPELARIA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.414,77	R\$ 269.143,51
25/07/2022	NOTA FISCAL	89	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 11.733,32	R\$ 257.410,19
25/07/2022	NOTA FISCAL	31	GABRIELA L. GONCALVES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.800,00	R\$ 254.610,19
25/07/2022	NOTA FISCAL	32	GABRIELA L. GONCALVES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.716,67	R\$ 248.893,52
25/07/2022	NOTA FISCAL	53	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.933,33	R\$ 233.960,19
25/07/2022	NOTA FISCAL	9	SAUDE PARA TODOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 21.233,33	R\$ 212.726,86
25/07/2022	NOTA FISCAL	9	ACMSF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.800,00	R\$ 209.926,86
25/07/2022	NOTA FISCAL	76	HCPV SERVIÇO MEDICO EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.600,00	R\$ 204.326,86
25/07/2022	NOTA FISCAL	41	LONGATO SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.500,00	R\$ 200.826,86
25/07/2022	NOTA FISCAL	24	LUISA BERGO MARTINS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.500,00	R\$ 197.326,86
25/07/2022	NOTA FISCAL	21	PECCSF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.800,00	R\$ 194.526,86
26/07/2022	NOTA FISCAL	1223	BELLUZZI & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.840,00	R\$ 192.686,86
26/07/2022	NOTA FISCAL	1920	RADUJAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 133,60	R\$ 192.553,26
26/07/2022	NOTA FISCAL	1333	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.693,75	R\$ 188.859,51
26/07/2022	NOTA FISCAL	65	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.479,97	R\$ 184.379,54
26/07/2022	NOTA FISCAL	13134	DAIANA SILVERIO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.065,15	R\$ 182.314,39
26/07/2022	RECIBO DE FÉRIAS	13134	ELIANA APARECIDA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.107,55	R\$ 181.206,84
26/07/2022	RECIBO DE FÉRIAS	13134	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.456,52	R\$ 179.750,32
26/07/2022	RECIBO DE FÉRIAS	13134	EVA CRISTINA DEGANI SINTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.788,23	R\$ 176.962,09
26/07/2022	RECIBO DE FÉRIAS	13134	FABIO CESAR BRANAO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.583,56	R\$ 174.378,53
26/07/2022	RECIBO DE FÉRIAS	13134	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 4.667,68	R\$ 169.710,85
26/07/2022	RECIBO DE FÉRIAS	13134	JILENY PALMEZANO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.075,81	R\$ 167.635,04
26/07/2022	RECIBO DE FÉRIAS	13134	VANIA DE FATIMA APARECIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.974,51	R\$ 164.660,53
26/07/2022	NOTA FISCAL	1625	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.439,25	R\$ 156.221,28
26/07/2022	NOTA FISCAL	134	OBÁ OGAWA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.212,24	R\$ 144.009,04
26/07/2022	NOTA FISCAL	1930	CLINICA MEDICA HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.815,50	R\$ 141.193,54
26/07/2022	NOTA FISCAL	117	TAMIRIS LEMES VICHIAATO SERVIÇOS MEDICOS	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.720,00	R\$ 134.473,54
26/07/2022	NOTA FISCAL	648	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.664,00	R\$ 127.809,54
26/07/2022	NOTA FISCAL	877	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.122,22	R\$ 118.687,32
26/07/2022	NOTA FISCAL	797	ULTRA CLUMED CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.000,00	R\$ 104.687,32
26/07/2022	NOTA FISCAL	214	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 16.489,44	R\$ 88.197,88
26/07/2022	NOTA FISCAL	797	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.500,00	R\$ 83.697,88
26/07/2022	NOTA FISCAL	214	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.067,13	R\$ 71.630,75
26/07/2022	NOTA FISCAL	1665	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.012,80	R\$ 59.617,95
26/07/2022	NOTA FISCAL	132	CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 15.837,19	R\$ 43.780,76
26/07/2022	NOTA FISCAL	1340	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.877,00	R\$ 39.903,76
26/07/2022	NOTA FISCAL	20	JOÃO PAULO V. POLI CLINICA MEDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.000,00	R\$ 35.903,76
26/07/2022	NOTA FISCAL	1000095					

DATA	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DO DOCUMENTO	EMPRESA / BENEFICIARIO	VALOR	RECURSO	VALOR	VALOR
26/07/2022	NOTA FISCAL	1036	G.F. GOMES CLINICA MEDICA		FEDERAL		30.873,40
26/07/2022	NOTA FISCAL	3740	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA		FEDERAL	R\$ 5.030,36	27.002,09
26/07/2022	NOTA FISCAL	43	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO		FEDERAL	R\$ 3.871,31	19.963,34
26/07/2022	NOTA FISCAL	333299	LONDRI CIR		FEDERAL	R\$ 7.038,75	17.965,47
26/07/2022	NOTA FISCAL	23020	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		FEDERAL	R\$ 1.997,87	16.479,47
26/07/2022	NOTA FISCAL	74148	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		FEDERAL	R\$ 401,00	11.589,03
26/07/2022	NOTA FISCAL	1159	MESSER GASES LTDA		FEDERAL	R\$ 1.085,00	11.092,93
26/07/2022	NOTA FISCAL	65	ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840 - PARCELA		FEDERAL	R\$ 496,10	9.857,76
28/07/2022	RECIBO DE FERIAS	22813	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA		FEDERAL	R\$ 1.235,17	
						R\$ 1.026.802,90	
							109.545,75
							927.114,91
							1.036.660,66
							1.026.802,90
							9.857,76
							9.857,76

Provisionamento	
Férias	
Décimo Terceiro	
Total	R\$ 0,00

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO
MUNICIPAL	R\$ 357.114,91	R\$ 357.114,91	R\$ -
ESTADUAL	R\$ 120.000,00	R\$ 120.000,00	R\$ -
FEDERAL COVID (PORTARIA 1.666)	R\$ -	R\$ -	R\$ -
FEDERAL	R\$ 450.000,00	R\$ 549.687,99	R\$ (99.687,99)
TOTAL	R\$ 927.114,91	R\$ 1.026.802,90	R\$ (99.687,99)

João Pereira Binotti de Fátima  
Diretor Administrativo

GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE  
SALDO BANCÁRIO 0,00  
diferença 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)	501.540,05	296.321,87	110.874,22
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00		
MEDICAMENTOS	47.620,44	3.707,84	4.960,98
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	32.878,70	3.912,50	1.416,80
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	4.986,88	238,22	
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	18.818,92	2.224,00	2.748,00
SERVIÇOS MÉDICOS	362.353,27	355.353,27	
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	34.286,22	575,74	
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	10.000,00	10.000,00	
LOCAÇÕES DIVERSAS	8.760,72		
UTILIDADES PÚBLICAS	621,23		
COMBUSTÍVEL	4.936,47	4.936,47	
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00		
OBRAS	0,00		
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	0,00		
OUTRAS DESPESAS	0,00		
TOTAL	1.026.802,90	549.687,99	357.114,91
			120.000,00

000013

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(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 927.114,91

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL, ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 120.000,00	11.165	05/07/2022	R\$ 120.000,00
R\$ 343.557,45	11.164	05/07/2022	R\$ 343.557,45
R\$ 13.557,46	11.163	05/07/2022	R\$ 13.557,46
R\$ 56.215,61	11.162	05/07/2022	R\$ 56.215,61
R\$ 393.784,39	11.167	05/07/2022	R\$ 393.784,39
RECEITA COMPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 121,11
SALDO ANTERIOR			R\$ -
TOTAL			R\$ 927.114,91
EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓPRIO 04/07/2022			R\$ 31.151,28
DEVOLUÇÃO DE TARIFAS REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2022 EM 25/07/2022			R\$ 1.134,80
DEVOLUÇÃO DE TARIFAS REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2022 EM 25/07/2022			R\$ 1.045,61
EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓPRIO 25/07/2022			R\$ 88.922,30
EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓPRIO 26/07/2022			R\$ 183.433,93
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 501.540,05
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 47.620,44
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 32.878,70
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 4.986,88
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 18.818,92
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 362.353,27
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 34.286,22
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 8.760,72
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 621,23
COMBUSTÍVEL		R\$ 4.936,47
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.290,59
OUTRAS DESPESAS - (DEVOLUÇÃO DE RECURSOS PRÓPRIO E BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ 203.473,05
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.231.566,54
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ 1.357,40
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 1.357,40

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (1)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/07/2022	811.820.903.021.585	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 5,79
04/07/2022	13885	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.748,00
04/07/2022	166871	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 560,00
04/07/2022	1253	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.001,27
04/07/2022	436229	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	R\$ 959,71
04/07/2022	1585053	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 856,80
04/07/2022	41452661	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 22.025,50
05/07/2022	13134	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.004,19
05/07/2022	13134	RENATA ELIS BETTEZ ROMUAL	R.H. (5)	R\$ 5.311,17
05/07/2022	26005	SILVIO CESAR DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.139,70
05/07/2022	13134	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R\$ 1.983,41
05/07/2022	13134	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.470,89
05/07/2022	13134	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$ 2.183,82
05/07/2022	13134	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R\$ 1.561,41
05/07/2022	13134	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.059,25
05/07/2022	13134	ALISSON ROANE DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 3.027,96
05/07/2022	13134	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.363,80
05/07/2022	13134	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 1.694,88
05/07/2022	13134	ANA CAROLINA MARTINES	R.H. (5)	R\$ 2.862,00
05/07/2022	13134	ANA CAROLINA RUFIRO	R.H. (5)	R\$ 1.533,81
05/07/2022	13134	ANA ELISA GASPARINI SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.809,92
05/07/2022	13134	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 3.804,56
05/07/2022	13134	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.008,88
05/07/2022	13134	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$ 3.448,28
05/07/2022	13134	ANA VALERIO FAVERO	R.H. (5)	R\$ 1.652,55
05/07/2022	13134	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$ 1.708,36
05/07/2022	13134	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R\$ 3.448,05
05/07/2022	13134	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 3.101,97
05/07/2022	13134	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R\$ 993,34
05/07/2022	13134	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$ 2.425,49
05/07/2022	13134	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 51,71

05/07/2022	13134	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.127,41
05/07/2022	13134	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R\$	3.427,45
05/07/2022	13134	BARBARA PALMA SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.179,82
05/07/2022	13134	BRUNA TOZZETTI ALVES	R.H. (5)	R\$	1.548,07
05/07/2022	13134	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	3.165,41
05/07/2022	13134	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.172,51
05/07/2022	13134	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	2.995,79
05/07/2022	13134	CIBELI REGINA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.782,88
05/07/2022	13134	CRISTIANE APARECIDA DOMIC	R.H. (5)	R\$	3.124,28
05/07/2022	13134	CRISTIANE SILVA BELSARIO	R.H. (5)	R\$	2.148,08
05/07/2022	13134	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.653,16
05/07/2022	13134	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	1.567,53
05/07/2022	13134	DAIANE CRISTINA BRAZ	R.H. (5)	R\$	2.118,51
05/07/2022	13134	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$	1.756,26
05/07/2022	13134	DANIELLE VITORIA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.404,64
05/07/2022	13134	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	3.191,53
05/07/2022	13134	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R\$	1.695,03
05/07/2022	13134	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R\$	3.252,57
05/07/2022	13134	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R\$	3.420,68
05/07/2022	13134	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.812,54
05/07/2022	13134	DRIELY NASCIMENTO ROSALIN	R.H. (5)	R\$	1.982,14
05/07/2022	13134	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.624,95
05/07/2022	13134	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	1.561,41
05/07/2022	13134	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.175,68
05/07/2022	13134	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R\$	2.127,70
05/07/2022	13134	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R\$	2.899,66
05/07/2022	13134	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	R.H. (5)	R\$	848,06
05/07/2022	13134	EVA CRISTINA DEGANI SNTOS	R.H. (5)	R\$	2.589,54
05/07/2022	13134	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	1.762,87
05/07/2022	13134	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.624,95
05/07/2022	13134	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$	2.442,10
05/07/2022	13134	FABIO CESAR BRANAO	R.H. (5)	R\$	1.954,54
05/07/2022	13134	FABIO HENRIQUE DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
05/07/2022	13134	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$	1.680,76
05/07/2022	13134	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R.H. (5)	R\$	2.072,04
05/07/2022	13134	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	1.843,66
05/07/2022	13134	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R\$	3.767,51
05/07/2022	13134	GEOVANA HELOISA PORCARI	R.H. (5)	R\$	1.629,02
05/07/2022	13134	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R\$	3.679,27
05/07/2022	13134	GISELENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.391,40
05/07/2022	13134	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.851,14
05/07/2022	13134	GLAUCIA MANFLIN ALVES	R.H. (5)	R\$	4.228,98
05/07/2022	13134	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	113,99
05/07/2022	13134	HELEN RIBEIRO CANDIDO	R.H. (5)	R\$	2.391,29
05/07/2022	13134	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	3.363,80
05/07/2022	13134	ISABELA CRUZ CORREIA	R.H. (5)	R\$	1.561,41
05/07/2022	13134	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	4.452,81
05/07/2022	13134	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.533,81
05/07/2022	13134	IVANI SOUZA GREGORIO	R.H. (5)	R\$	2.127,70
05/07/2022	13134	JAMILE FERNANDES CARVALHO	R.H. (5)	R\$	1.897,74
05/07/2022	13134	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.340,23
05/07/2022	13134	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	2.306,89
05/07/2022	13134	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.534,10
05/07/2022	13134	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R\$	3.375,31
05/07/2022	13134	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.215,29
05/07/2022	13134	JOSE ROBERTO DE FRANCA	R.H. (5)	R\$	1.743,48
05/07/2022	13134	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R\$	1.535,42
05/07/2022	13134	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	109,45
05/07/2022	13134	JULIANA DINIZ RAMIRES	R.H. (5)	R\$	1.726,17
05/07/2022	13134	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.484,32
05/07/2022	13134	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R\$	1.743,48
05/07/2022	13134	KAIQUE SOUZA EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	1.780,25
05/07/2022	13134	KAREN KETTRYN DE GOIS	R.H. (5)	R\$	2.077,96
05/07/2022	13134	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	2.072,04
05/07/2022	13134	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.391,40
05/07/2022	13134	LEONARDO LUIS DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.603,65
05/07/2022	13134	LIANA MARCON	R.H. (5)	R\$	3.952,08
05/07/2022	13134	LUAN FERNANDO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.533,81
05/07/2022	13134	LUCIA HELENA CHAGAS MARIN	R.H. (5)	R\$	1.816,70
05/07/2022	13134	LUCIANA BERNAVA BALLE	R.H. (5)	R\$	3.442,31
05/07/2022	13134	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$	1.680,76
05/07/2022	13134	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.726,17
05/07/2022	13134	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R\$	3.767,51
05/07/2022	13134	LUIS GUILHERME BRANDAO	R.H. (5)	R\$	2.192,56
05/07/2022	13134	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R.H. (5)	R\$	1.583,89
05/07/2022	13134	MARALIZE SIMIAO LEONEL	R.H. (5)	R\$	2.260,22
05/07/2022	13134	MARCELA CRISTINA SARAIVA	R.H. (5)	R\$	1.982,14
05/07/2022	13134	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.055,90
05/07/2022	13134	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.175,68
05/07/2022	13134	MARCOS ANTONIO LANZI	R.H. (5)	R\$	1.990,26
05/07/2022	13134	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	846,65
05/07/2022	13134	MARIA DO SOCORRO MARCON	R.H. (5)	R\$	3.833,34
05/07/2022	13134	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	3.009,42
05/07/2022	13134	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$	1.652,55
05/07/2022	13134	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.819,89
05/07/2022	13134	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	1.954,54
05/07/2022	13134	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R\$	3.050,10
05/07/2022	13134	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$	1.982,14
05/07/2022	13134	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.802,96
05/07/2022	13134	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.539,93
05/07/2022	13134	MARTA ADRIANA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	1.399,66
05/07/2022	13134	MARICI DA SILVA CASTELAN	R.H. (5)	R\$	1.741,98
05/07/2022	13134	MAYARA DA SILVA GARCIA	R.H. (5)	R\$	3.151,38
05/07/2022	13134	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	3.040,70
05/07/2022	13134	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R\$	1.804,90
05/07/2022	13134	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	1.982,14
05/07/2022	13134	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.792,49
05/07/2022	13134	REGINA MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.148,08
05/07/2022	13134	RENATA ELIS BETTEZ ROMUAL	R.H. (5)	R\$	4.201,38
05/07/2022	13134	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$	2.312,60
05/07/2022	13134	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	1.954,54
05/07/2022	13134	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	2.314,99
05/07/2022	13134	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	1.483,46
05/07/2022	13134	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.620,68
05/07/2022	13134	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.159,36
05/07/2022	13134	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	3.034,40
05/07/2022	13134	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	1.533,81
05/07/2022	13134	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	2.148,08
05/07/2022	13134	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$	2.148,08

05/07/2022	13134	TANIA MARA MANCUZO	R.H. (5)	R\$	1.726,46
05/07/2022	13134	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.369,56
05/07/2022	13134	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	1.687,53
05/07/2022	13134	VANESSA ALINE SPIGOLON	R.H. (5)	R\$	3.615,17
05/07/2022	13134	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	R.H. (5)	R\$	1.954,54
05/07/2022	13134	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.322,58
05/07/2022	13134	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	R.H. (5)	R\$	1.877,73
05/07/2022	13134	VIVIAN ALOMA GONCALVES	R.H. (5)	R\$	1.954,54
05/07/2022	13134	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R\$	109,67
05/07/2022	13134	VIVIANE RABEH NARTINS	R.H. (5)	R\$	26,20
05/07/2022	13134	WANESA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$	1.680,76
05/07/2022	13134	WILMA GRANATO IZIDORO	R.H. (5)	R\$	3.009,42
05/07/2022	3151	V.M.F COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.912,50
05/07/2022	jun/22	FGTS	R.H. (5)	R\$	34.457,51
05/07/2022	851.861.200.081.170	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	60,00
06/07/2022	553.062.007.004.231	IAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (DEVOLUCAO DE RECURSO PRC	OUTRAS DESPESAS	R\$	84.172,78
06/07/2022	553.062.007.004.231	IAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (DEVOLUCAO DE RECURSO PRC	OUTRAS DESPESAS	R\$	31.151,28
06/07/2022	553.062.007.004.231	IAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (DEVOLUCAO DE RECURSO PRC	OUTRAS DESPESAS	R\$	88.148,98
06/07/2022	13134	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R\$	465,68
06/07/2022	13134	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	2.103,62
06/07/2022	13134	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.514,83
06/07/2022	70601	ANDREZA BATISTA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.743,75
06/07/2022	70602	CAROLINE APARECIDA	R.H. (5)	R\$	1.562,12
06/07/2022	70603	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R\$	1.743,48
06/07/2022	70604	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.531,77
06/07/2022	70605	LETICIA CRISTINA PELLATE	R.H. (5)	R\$	2.073,73
06/07/2022	70606	NAYARA CARRUJO DA COSTA	R.H. (5)	R\$	4.620,66
06/07/2022	jun/22	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA	LOCAÇÕES DE IMÓVEL	R\$	10.000,00
06/07/2022	1586076	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.000,00
06/07/2022	68161	STERICYLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.751,72
06/07/2022	420	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	575,00
06/07/2022	1264	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.707,84
06/07/2022	10102	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	836,00
06/07/2022	19449	IND. COM. CEREALETA GARÇA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	238,22
06/07/2022	159	L.F.M. TEIXEIRA UNIFORMES (SAMU STORE)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.388,00
06/07/2022	147	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.950,00
06/07/2022	21	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.000,00
06/07/2022	37	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	14.500,00
06/07/2022	18	ANDERSON CARRUJO DA COSTA	R.H. (5)	R\$	4.000,00
06/07/2022	73	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.000,00
06/07/2022	74	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.400,00
06/07/2022	76	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	867,00
06/07/2022	811.871.300.302.617	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	793,00
07/07/2022	861.881.200.098.645	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,80
11/07/2022	140102	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.025,00
11/07/2022	4624	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	432,00
11/07/2022	370791	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	575,10
11/07/2022	11565	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	825,15
11/07/2022	14440	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	7.935,57
11/07/2022	12590	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$	4.936,47
11/07/2022	1261848	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	2.211,00
11/07/2022	370790	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	109,74
11/07/2022	27892	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	369,25
11/07/2022	3841398	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	199,29
11/07/2022	12533	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	448,20
11/07/2022	508	FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	577,00
11/07/2022	555	FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA ME - SERVIÇOS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	40,00
11/07/2022	37295	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	876,06
11/07/2022	14271	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	965,15
11/07/2022	15589	HOSPVIDA LTDA - EPP	MEDICAMENTOS	R\$	1.520,00
11/07/2022	1589051	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.551,50
11/07/2022	300517	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.628,31
11/07/2022	372246	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	5.319,15
11/07/2022	1589073	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	6.231,37
11/07/2022	137	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	7.611,28
11/07/2022	16244	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.260,14
11/07/2022	387129	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$	1.484,88
11/07/2022	16295	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	125,50
11/07/2022	1210256	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	309,26
11/07/2022	144575	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	593,69
11/07/2022	208194	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.002,74
11/07/2022	74148	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.085,00
11/07/2022	394256	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.171,60
11/07/2022	141821	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.268,30
11/07/2022	190506	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.298,40
11/07/2022	331804	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.415,96
11/07/2022	333299	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.997,88
11/07/2022	1733	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	46,80
11/07/2022	12.272.282.410.902	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R\$	0,01
12/07/2022	10644	LUCIANA BERNAVA BALLEZ	R.H. (5)	R\$	11.151,99
12/07/2022	71201	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (RELÓGIO DE PONTO)	R.H. (5)	R\$	562,60
13/07/2022	841.941.100.141.427	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
14/07/2022	14935	FERIAS	R.H. (5)	R\$	6.199,36
15/07/2022	851.961.200.385.630	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	13,60
18/07/2022	391	ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	117,00
18/07/2022	61693	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	405,00
18/07/2022	70166	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	1.055,44
18/07/2022	297453	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.389,44
18/07/2022	jun/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	10.698,29
19/07/2022	509	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.204,40
19/07/2022	556.790.000.000.227	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (INSS)	R.H. (5)	R\$	31.666,94
19/07/2022	473	FIOPOA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.229,00
19/07/2022	105899	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R\$	1.518,00
19/07/2022	23191	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	612,70
19/07/2022	1592689	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	2.800,00
19/07/2022	1601	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.138,77
19/07/2022	253896556	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	246,89
19/07/2022	253903996	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	327,54
19/07/2022	940	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	385,73
19/07/2022	10202	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	288,20
19/07/2022	320	BIANCA PERES RENÓFIO - EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	67,50
20/07/2022	1337	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	493,39
20/07/2022	22749	GLAUCIA MANFLIN ALVES	R.H. (5)	R\$	11.592,60
20/07/2022	jun/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.778,99
20/07/2022	jun/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.614,87
20/07/2022	jun/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	197,46
20/07/2022	62955	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	335,00
21/07/2022	812.021.100.318.521	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
22/07/2022	36	MEDICINA DURAN LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00

22/07/2022	134	ZJA E MEDEIROS - ASSISTENCIA MEDICA EM ANESTESIA SOCIEDADE SIMPLES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.189,83
22/07/2022	26	RENAN LUIS PATRICIO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.600,00
22/07/2022	16	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.200,00
22/07/2022	40	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.482,05
22/07/2022	107	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.883,40
22/07/2022	28	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.400,00
22/07/2022	30	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.000,00
22/07/2022	75	HCPV SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.400,00
22/07/2022	145	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 556,21
22/07/2022	94	KAYO MENDES SEVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.569,50
22/07/2022	23	LUIZA BERGO MARTINS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.400,00
22/07/2022	151	BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 22.132,96
22/07/2022	19	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.800,00
22/07/2022	144	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.966,64
22/07/2022	1	TIAGO DE ASSIS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.083,33
22/07/2022	12	L.N.C. CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 300,00
22/07/2022	20	PECCSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 300,00
22/07/2022	152	BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.877,00
22/07/2022	41	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 656,95
22/07/2022	88	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.800,00
22/07/2022	7	SAUDE PARA TODOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.475,00
22/07/2022	48	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.400,00
22/07/2022	59	BEZERRA CASTRO NASCIMENTO PONTE TEOFILO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 700,00
22/07/2022	13	L.N.C. CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 700,00
22/07/2022	45	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.366,64
22/07/2022	46	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 300,00
22/07/2022	872.031.200.051.718	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 209,00
25/07/2022	169	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.762,88
25/07/2022	14299	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 4.522,40
25/07/2022	2301	PROMEDIAR MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 305,00
25/07/2022	45812	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.300,60
25/07/2022	6227340	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.414,77
25/07/2022	89	COELHO CLÍNICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 11.733,32
25/07/2022	31	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.800,00
25/07/2022	32	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.716,67
25/07/2022	53	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.933,33
25/07/2022	9	SAUDE PARA TODOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 21.233,33
25/07/2022	9	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.800,00
25/07/2022	76	HCPV SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.600,00
25/07/2022	41	LONGATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.500,00
25/07/2022	24	LUIZA BERGO MARTINS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.500,00
25/07/2022	21	PECCSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.800,00
25/07/2022	862.061.200.421.485	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 99,00
26/07/2022	1223	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.840,00
26/07/2022	1920	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MEDICAMENTOS	R\$ 133,60
26/07/2022	1333	C. B. SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.693,75
26/07/2022	65	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.479,97
26/07/2022	13134	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$ 2.065,15
26/07/2022	13134	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.107,55
26/07/2022	13134	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R\$ 1.456,52
26/07/2022	13134	EVA CRISTINA DEGANI SNTOS	R.H. (5)	R\$ 2.788,23
26/07/2022	13134	FABIO CESAR BRANAO	R.H. (5)	R\$ 2.583,56
26/07/2022	13134	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R\$ 4.667,68
26/07/2022	13134	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.075,81
26/07/2022	13134	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$ 2.974,51
26/07/2022	1625	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.439,25
26/07/2022	134	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.212,24
26/07/2022	1930	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.815,50
26/07/2022	117	TAMIRIS LEMES VICHIAO SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.720,00
26/07/2022	108	THM SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.664,00
26/07/2022	648	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.122,22
26/07/2022	877	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.000,00
26/07/2022	797	FERRARI & GIORGI CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 16.489,44
26/07/2022	214	RODRIGUES & SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.500,00
26/07/2022	1665	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.067,13
26/07/2022	132	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.012,80
26/07/2022	1340	CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 15.837,19
26/07/2022	20	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.877,00
26/07/2022	1000095	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.000,00
26/07/2022	1036	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.030,36
26/07/2022	3740	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.871,31
26/07/2022	43	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.038,75
26/07/2022	333299	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.997,87
26/07/2022	23020	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 401,00
26/07/2022	74148	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.085,00
26/07/2022	1159	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.890,44
26/07/2022	65	ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840 - PARCELA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 496,10
26/07/2022	822.071.100.267.690	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 66,00
27/07/2022	822.081.100.366.150	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 27,20
28/07/2022	22813	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$ 1.235,17
29/07/2022	862.101.200.135.440	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 3,40
TOTAL				R\$ 1.231.566,54

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

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

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

## ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 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\$ 120.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS(2): ESTADUAL

## DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 120.000,00	11.165	05/07/2022	R\$ 120.000,00
		RECEITA COMPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ -
		SALDO ANTERIOR	R\$ -
		TOTAL	R\$ 120.000,00
		EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓPRIO 04/07/2022	R\$ -
		DEVOLUÇÃO DE TARIFAS REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2022 EM 25/07/2022	R\$ -
		DEVOLUÇÃO DE TARIFAS REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2022 EM 25/07/2022	R\$ -
		EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓPRIO 25/07/2022	R\$ -
		EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓPRIO 26/07/2022	R\$ -
		RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	R\$ -

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 120.000,00 (Cento e vinte mil reais)

## DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA/FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H.(5)		R\$ 110.868,43
R.H.(6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 4.960,98
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 1.416,80
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 2.748,00
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 5,79
OUTRAS DESPESAS - (DEVOLUÇÃO DE RECURSOS PRÓPRIO E BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 120.000,00
	RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	R\$ -
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	R\$ -
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ -

## RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (1)	CREDORES	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/07/2022	811.820.903.021.585	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 5,79
04/07/2022	13885	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.748,00
04/07/2022	166871	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 560,00
04/07/2022	1253	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.001,27
04/07/2022	436229	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	R\$ 959,71
04/07/2022	1585053	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 856,80
04/07/2022	41452661	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 22.025,50
05/07/2022	13134	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.004,19
05/07/2022	13134	RENATA ELIS BETTEZ ROMUAL	R.H. (5)	R\$ 5.311,17
05/07/2022	26005	SILVIO CESAR DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.139,70
05/07/2022	13134	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R\$ 1.983,41
05/07/2022	13134	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.470,89
05/07/2022	13134	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$ 2.183,82
05/07/2022	13134	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R\$ 1.561,41
05/07/2022	13134	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.059,25
05/07/2022	13134	ALISSON ROANE DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 3.027,96
05/07/2022	13134	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.363,80
05/07/2022	13134	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 1.694,88
05/07/2022	13134	ANA CAROLINA MARTINES	R.H. (5)	R\$ 2.862,00
05/07/2022	13134	ANA CAROLINA RUIFIRO	R.H. (5)	R\$ 1.533,81
05/07/2022	13134	ANA ELISA GASPARINI SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.809,92
05/07/2022	13134	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 3.804,56
05/07/2022	13134	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.008,88
05/07/2022	13134	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$ 3.448,28
05/07/2022	13134	ANA VALERIO FAVERO	R.H. (5)	R\$ 1.652,55
05/07/2022	13134	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$ 1.708,36
05/07/2022	13134	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R\$ 3.448,05
05/07/2022	13134	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 3.101,97
05/07/2022	13134	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R\$ 993,34
05/07/2022	13134	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$ 2.425,49

05/07/2022	13134	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	51,74
05/07/2022	13134	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.127,41
05/07/2022	13134	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R\$	3.427,45
05/07/2022	13134	BARBARA PALMA SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.179,82
05/07/2022	13134	BRUNA TOZZETTI ALVES	R.H. (5)	R\$	1.548,07
05/07/2022	13134	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	3.165,41
05/07/2022	13134	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.172,51
05/07/2022	13134	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	2.995,79
05/07/2022	13134	CIBELI REGINA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.782,88
05/07/2022	13134	CRISTIANE APARECIDA DOMIC	R.H. (5)	R\$	3.124,28
05/07/2022	13134	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R\$	2.148,08
05/07/2022	13134	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.653,16
05/07/2022	13134	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	1.567,53
05/07/2022	13134	DAIANE CRISTINA BRAZ	R.H. (5)	R\$	2.118,51
05/07/2022	13134	DAIANI PERPETUA FACCHIN - PARTE	R.H. (5)	R\$	1.182,63
<b>TOTAL</b>				<b>R\$</b>	<b>120.000,00</b>

000018

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

**LOCAL e DATA:**

**DIRIGENTE:** (nome, cargo e assinatura)

**MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:** (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

**ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR**  
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS /**  
**SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES**

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA  
 TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018  
 LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018  
 OBJETO: CUSTEIO  
 EXERCÍCIO: 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			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 343.557,45	11.164	05/07/2022	R\$ 343.557,45
R\$ 13.557,46	11.163	05/07/2022	R\$ 13.557,46
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
SALDO ANTERIOR			R\$ -
TOTAL			R\$ 357.114,91
EMPRESTIMO RECURSO PRÓPRIO 04/07/2022			R\$ -
DEVOLUÇÃO DE TARIFAS REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2022 EM 25/07/2022			R\$ -
DEVOLUÇÃO DE TARIFAS REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2022 EM 25/07/2022			R\$ -
EMPRESTIMO RECURSO PRÓPRIO 25/07/2022			R\$ -
EMPRESTIMO RECURSO PRÓPRIO 26/07/2022			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, no 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		
CATEGORIA/UFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 273.968,02
R.H.(6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 1.912,50
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 60,00
OUTRAS DESPESAS - (DEVOLUÇÃO DE RECURSOS PRÓPRIO E BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ 81.174,39
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 357.114,91
RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (1)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
05/07/2022	13134	DAIANI PERPETUA FACCHIN - PARTE	R.H. (5)	R\$ 573,63
05/07/2022	13134	DANIELLE VITORIA SILVA	R.H. (5)	R\$ 3.404,64
05/07/2022	13134	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$ 3.191,53
05/07/2022	13134	DAVID JEAN GREGÓRIO	R.H. (5)	R\$ 1.695,03
05/07/2022	13134	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R\$ 3.252,57
05/07/2022	13134	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R\$ 3.420,68
05/07/2022	13134	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.812,54
05/07/2022	13134	DRIELY NASCIMENTO ROSALIN	R.H. (5)	R\$ 1.982,14
05/07/2022	13134	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.624,95
05/07/2022	13134	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$ 1.561,41
05/07/2022	13134	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.175,68
05/07/2022	13134	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R\$ 2.127,70
05/07/2022	13134	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R\$ 2.899,66
05/07/2022	13134	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	R.H. (5)	R\$ 848,06
05/07/2022	13134	EVA CRISTINA DEGANI SNTOS	R.H. (5)	R\$ 2.589,54
05/07/2022	13134	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$ 1.762,87
05/07/2022	13134	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.624,95
05/07/2022	13134	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$ 2.442,10
05/07/2022	13134	FABIO CESAR BRANAO	R.H. (5)	R\$ 1.954,54
05/07/2022	13134	FABIO HENRIQUE DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.982,14
05/07/2022	13134	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$ 1.680,76
05/07/2022	13134	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R.H. (5)	R\$ 2.072,04
05/07/2022	13134	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$ 1.843,66
05/07/2022	13134	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R\$ 3.767,51
05/07/2022	13134	GEOVANA HELOISA PORCARI	R.H. (5)	R\$ 1.629,02
05/07/2022	13134	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R\$ 3.679,27
05/07/2022	13134	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 3.391,40
05/07/2022	13134	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.851,14
05/07/2022	13134	GLAUCIA MANLUI ALVES	R.H. (5)	R\$ 4.228,98
05/07/2022	13134	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$ 113,99
05/07/2022	13134	HELEN RIBEIRO CANDIDO	R.H. (5)	R\$ 2.391,29
05/07/2022	13134	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$ 3.363,80
05/07/2022	13134	ISABELA CRUZ CORREIA	R.H. (5)	R\$ 1.561,41
05/07/2022	13134	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 4.452,81
05/07/2022	13134	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.533,81
05/07/2022	13134	IVANI SOUZA GREGORIO	R.H. (5)	R\$ 2.127,70

05/07/2022	13134	JAMILÉ FERNANDES CARVALHO	R.H. (5)	R\$	1.897,74	
05/07/2022	13134	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.340,23	
05/07/2022	13134	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	2.306,89	
05/07/2022	13134	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.534,10	
05/07/2022	13134	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R\$	3.375,31	
05/07/2022	13134	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.215,29	
05/07/2022	13134	JOSE ROBERTO DE FRANCA	R.H. (5)	R\$	1.743,48	
05/07/2022	13134	JULIA GIOLIO JORGE	R.H. (5)	R\$	1.535,42	
05/07/2022	13134	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	109,45	
05/07/2022	13134	JULIANA DINIZ RAMIRES	R.H. (5)	R\$	1.726,17	
05/07/2022	13134	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.484,32	
05/07/2022	13134	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R\$	1.743,48	
05/07/2022	13134	KAIQUE SOUZA EUSEBIO	R.H. (5)	R\$	1.780,25	
05/07/2022	13134	KAREN KETTRYN DE GOIS	R.H. (5)	R\$	2.077,96	
05/07/2022	13134	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	2.072,04	
05/07/2022	13134	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.391,40	
05/07/2022	13134	LEONARDO LUIS DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.603,65	
05/07/2022	13134	LIANA MARCON	R.H. (5)	R\$	3.952,08	
05/07/2022	13134	LUAN FERNANDO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.533,81	
05/07/2022	13134	LUCIA HELENA CHAGAS MARIN	R.H. (5)	R\$	1.816,70	
05/07/2022	13134	LUCIANA BERNAVA BALLEZ	R.H. (5)	R\$	3.442,31	
05/07/2022	13134	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$	1.680,76	
05/07/2022	13134	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.726,17	
05/07/2022	13134	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R\$	3.767,51	
05/07/2022	13134	LUIS GUILHERME BRANDAO	R.H. (5)	R\$	2.192,56	
05/07/2022	13134	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R.H. (5)	R\$	1.583,89	
05/07/2022	13134	MARALIZE SIMIAO LEONEL	R.H. (5)	R\$	2.260,22	
05/07/2022	13134	MARCELA CRISTINA SARAIVA	R.H. (5)	R\$	1.982,14	
05/07/2022	13134	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.055,90	
05/07/2022	13134	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.175,68	
05/07/2022	13134	MARCOS ANTONIO LANZI	R.H. (5)	R\$	1.990,26	
05/07/2022	13134	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	846,65	
05/07/2022	13134	MARIA DO SOCORRO MARCON	R.H. (5)	R\$	3.833,34	
05/07/2022	13134	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	3.009,42	
05/07/2022	13134	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$	1.652,55	
05/07/2022	13134	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.819,89	
05/07/2022	13134	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	1.954,54	
05/07/2022	13134	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R\$	3.050,10	
05/07/2022	13134	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$	1.982,14	
05/07/2022	13134	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.802,96	
05/07/2022	13134	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.539,93	
05/07/2022	13134	MARTA ADRIANA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	1.399,66	
05/07/2022	13134	MARICI DA SILVA CASTELAN	R.H. (5)	R\$	1.741,98	
05/07/2022	13134	MAYARA DA SILVA GARCIA	R.H. (5)	R\$	3.151,38	
05/07/2022	13134	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	3.040,70	
05/07/2022	13134	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R\$	1.804,90	
05/07/2022	13134	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	1.982,14	
05/07/2022	13134	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.792,49	
05/07/2022	13134	REGINA MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R\$	2.148,08	
05/07/2022	13134	RENATA ELIS BETTZE ROMUAL	R.H. (5)	R\$	4.201,38	
05/07/2022	13134	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$	2.312,60	
05/07/2022	13134	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	1.954,54	
05/07/2022	13134	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	2.314,99	
05/07/2022	13134	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	1.483,46	
05/07/2022	13134	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.620,68	
05/07/2022	13134	SIRENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.159,36	
05/07/2022	13134	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	3.034,40	
05/07/2022	13134	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	1.533,81	
05/07/2022	13134	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	2.148,08	
05/07/2022	13134	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$	2.148,08	
05/07/2022	13134	TANIA MARA MANCUZO	R.H. (5)	R\$	1.726,46	
05/07/2022	13134	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.369,56	
05/07/2022	13134	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	1.687,53	
05/07/2022	13134	VANESSA ALINE SPIGOLON	R.H. (5)	R\$	3.615,17	
05/07/2022	13134	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	R.H. (5)	R\$	1.954,54	
05/07/2022	13134	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.322,58	
05/07/2022	13134	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	R.H. (5)	R\$	1.877,73	
05/07/2022	13134	VIVIAN ALOMA GONCALVES	R.H. (5)	R\$	1.954,54	
05/07/2022	13134	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R\$	109,67	
05/07/2022	13134	VIVIANE RABEH MARTINS	R.H. (5)	R\$	26,20	
05/07/2022	13134	WANESA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$	1.680,76	
05/07/2022	13134	WILMA GRANATO IZIDORO	R.H. (5)	R\$	3.009,42	
05/07/2022	3151	V.M.F COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA		MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.912,50
05/07/2022	jun/22	FGTS		R.H. (5)	R\$	34.457,51
05/07/2022	851.861.200.081.170	BANCO DO BRASIL		DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	60,00
06/07/2022	553.062.007.004.231	ÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (DEVOLUCAO DE RECURSO PROPRIO)		OUTRAS DESPESAS	R\$	81.174,39
TOTAL					R\$	357.114,91

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

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

## ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 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(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 450.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 56.215,61	11.162	05/07/2022	R\$ 56.215,61
R\$ 393.784,39	11.167	05/07/2022	R\$ 393.784,39
RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 121,11
SALDO ANTERIOR			R\$ -
TOTAL			R\$ 450.000,00
EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓPRIO 04/07/2022			R\$ 31.151,28
DEVOLUÇÃO DE TARIFAS REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2022 EM 25/07/2022			R\$ 1.134,80
DEVOLUÇÃO DE TARIFAS REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2022 EM 25/07/2022			R\$ 1.045,61
EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓPRIO 25/07/2022			R\$ 88.922,30
EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓPRIO 26/07/2022			R\$ 183.433,93
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 450.000,00 (Quatrocentos e cinquenta mil reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 116.703,60
R.H.(6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 42.659,46
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 29.549,40
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 4.986,88
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 16.070,92
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 362.353,27
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 34.286,22
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 8.760,72
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 621,23
COMBUSTÍVEL		R\$ 4.936,47
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.224,80
OUTRAS DESPESAS - (DEVOLUÇÃO DE RECURSOS PRÓPRIO E BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ 122.298,66
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 754.451,63
RECURSO PÚBLICO APLICADO		R\$ 1.357,40
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 1.357,40

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA	SPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (1)	CRETOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
06/07/2022	553.062.007.004.231	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO)	OUTRAS DESPESAS	R\$ 2.998,39
06/07/2022	553.062.007.004.231	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO)	OUTRAS DESPESAS	R\$ 31.151,28
06/07/2022	553.062.007.004.231	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO)	OUTRAS DESPESAS	R\$ 88.148,98
06/07/2022	13134	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R\$ 465,68
06/07/2022	13134	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$ 2.103,62
06/07/2022	13134	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 2.514,83
06/07/2022	70601	ANDREZA BATISTA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.743,75
06/07/2022	70602	CAROLINE APARECIDA	R.H. (5)	R\$ 1.562,12
06/07/2022	70603	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R\$ 1.743,48
06/07/2022	70604	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.531,77
06/07/2022	70605	LETICIA CRISTINA PELLATE	R.H. (5)	R\$ 2.073,73
06/07/2022	70606	NAYARA CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R\$ 4.620,66
06/07/2022	jun/22	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÕES DE IMÓVEL	R\$ 10.000,00
06/07/2022	1586076	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.000,00
06/07/2022	68161	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.751,72
06/07/2022	420	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 575,00
06/07/2022	1264	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.707,84
06/07/2022	10102	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 836,00
06/07/2022	19449	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 238,22
06/07/2022	159	L.F.M. TEIXEIRA UNIFORMES (SAMU STORE)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.388,00
06/07/2022	147	TH ENGENHARIA CLÍNICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.950,00
06/07/2022	21	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 7.000,00
06/07/2022	37	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 14.500,00
06/07/2022	18	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R\$ 4.000,00
06/07/2022	73	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.000,00
06/07/2022	74	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.400,00
06/07/2022	76	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 867,00
06/07/2022	811.871.300.302.617	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 793,00
07/07/2022	861.881.200.098.645	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 6,80

11/07/2022	140102	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.025,00
11/07/2022	4624	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 432,00
11/07/2022	370791	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 575,10
11/07/2022	11565	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 825,15
11/07/2022	14440	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 7.935,57
11/07/2022	12590	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$ 4.936,47
11/07/2022	1261848	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 2.211,00
11/07/2022	370790	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 109,74
11/07/2022	27892	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 369,25
11/07/2022	3841398	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 199,29
11/07/2022	12533	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 448,20
11/07/2022	508	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 577,00
11/07/2022	555	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVIÇOS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 40,00
11/07/2022	37295	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 876,06
11/07/2022	14271	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 965,15
11/07/2022	15589	HOSPVIDA LTDA - EPP	MEDICAMENTOS	R\$ 1.520,00
11/07/2022	1589051	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.551,50
11/07/2022	300517	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.628,31
11/07/2022	372246	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 5.319,15
11/07/2022	1589073	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 6.231,37
11/07/2022	137	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 7.611,28
11/07/2022	16244	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.260,14
11/07/2022	387129	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$ 1.484,88
11/07/2022	16295	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 125,50
11/07/2022	1210256	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 309,26
11/07/2022	144575	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 593,69
11/07/2022	208194	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.002,74
11/07/2022	74148	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.085,00
11/07/2022	394256	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.171,60
11/07/2022	141821	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.268,30
11/07/2022	190506	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.298,40
11/07/2022	331804	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.415,96
11/07/2022	333299	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.997,88
11/07/2022	1733	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 46,80
11/07/2022	12.272.282.410.902	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R\$ 0,01
12/07/2022	10644	LUCIANA BERNAVA BALLE	R.H. (5)	R\$ 11.151,99
12/07/2022	71201	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (RELÓGIO DE PONTO)	R.H. (5)	R\$ 562,60
13/07/2022	841.941.100.141.427	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 3,40
14/07/2022	14935	FERIAS	R.H. (5)	R\$ 6.199,36
15/07/2022	851.961.200.385.630	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 13,60
18/07/2022	391	ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 117,00
18/07/2022	61693	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 405,00
18/07/2022	70166	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 1.055,44
18/07/2022	297453	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.389,44
18/07/2022	jun/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$ 10.698,29
19/07/2022	509	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 2.204,40
19/07/2022	556.790.000.000.227	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (INSS)	R.H. (5)	R\$ 31.666,94
19/07/2022	473	FIOPA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.229,00
19/07/2022	105899	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R\$ 1.518,00
19/07/2022	23191	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 612,70
19/07/2022	1592689	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 2.800,00
19/07/2022	1601	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.138,77
19/07/2022	253896556	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 246,89
19/07/2022	253903996	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 327,54
19/07/2022	940	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 385,73
19/07/2022	10202	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 288,20
19/07/2022	320	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$ 67,50
20/07/2022	1337	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 493,39
20/07/2022	22749	GLAUCIA MANFLIN ALVES	R.H. (5)	R\$ 11.592,60
20/07/2022	jun/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.778,99
20/07/2022	jun/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.614,87
20/07/2022	jun/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 197,46
20/07/2022	62955	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 335,00
21/07/2022	812.021.100.318.521	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 3,40
22/07/2022	36	MEDICINA DURAN LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 700,00
22/07/2022	134	IZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA MEDICA EM ANESTESIA SOCIEDADE SIMPLES L	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.189,83
22/07/2022	26	RENAN LUIS PATRICIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.600,00
22/07/2022	16	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.200,00
22/07/2022	40	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.482,05
22/07/2022	107	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.883,40
22/07/2022	28	GABRIELA L. GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.400,00
22/07/2022	30	GABRIELA L. GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.000,00
22/07/2022	75	HCPV SERVIÇO MEDICO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.400,00
22/07/2022	145	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 556,21
22/07/2022	94	KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.569,50
22/07/2022	23	LUISA BERGO MARTINS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.400,00
22/07/2022	151	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 22.132,96
22/07/2022	19	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.800,00
22/07/2022	144	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.966,64
22/07/2022	1	TIAGO DE ASSIS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.083,33
22/07/2022	12	L.N.C. CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 300,00
22/07/2022	20	PECCSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 300,00
22/07/2022	152	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.877,00
22/07/2022	41	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 656,95
22/07/2022	88	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.800,00
22/07/2022	7	SAUDE PARA TODOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.475,00
22/07/2022	48	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.400,00
22/07/2022	59	BEZERRA CASTRO NASCIMENTO PONTE TEOFILO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 700,00
22/07/2022	13	L.N.C. CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 700,00
22/07/2022	45	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.366,64
22/07/2022	46	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 300,00
22/07/2022	872.031.200.051.718	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 209,00
25/07/2022	169	B. S. NERCOLLI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.762,88
25/07/2022	14299	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 4.522,40
25/07/2022	2301	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 305,00
25/07/2022	45812	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.300,60
25/07/2022	6227340	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.414,77
25/07/2022	89	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 11.733,32
25/07/2022	31	GABRIELA L. GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.800,00
25/07/2022	32	GABRIELA L. GONCALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.716,67
25/07/2022	53	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.933,33
25/07/2022	9	SAUDE PARA TODOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 21.233,33
25/07/2022	9	ACMSF SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.800,00
25/07/2022	76	HCPV SERVIÇO MEDICO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.600,00

25/07/2022	41	LONGATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.500,00
25/07/2022	24	LUIZA BERGO MARTINS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.500,00
25/07/2022	21	PECCSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
25/07/2022	862.061.200.421.485	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	99,00
26/07/2022	1223	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.840,00
26/07/2022	1920	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MEDICAMENTOS	R\$	133,60
26/07/2022	1333	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.693,75
26/07/2022	65	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.479,97
26/07/2022	13134	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	2.065,15
26/07/2022	13134	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.107,55
26/07/2022	13134	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R\$	1.456,52
26/07/2022	13134	EVA CRISTINA DEGANI SNTOS	R.H. (5)	R\$	2.788,23
26/07/2022	13134	FABIO CESAR BRANAO	R.H. (5)	R\$	2.583,56
26/07/2022	13134	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R\$	4.667,68
26/07/2022	13134	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.075,81
26/07/2022	13134	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.974,51
26/07/2022	1625	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.439,25
26/07/2022	134	OBÁ OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.212,24
26/07/2022	1930	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
26/07/2022	117	TAMIRIS LEMES VICHIAO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.720,00
26/07/2022	108	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.664,00
26/07/2022	648	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.122,22
26/07/2022	877	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.000,00
26/07/2022	797	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.489,44
26/07/2022	214	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
26/07/2022	1665	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.067,13
26/07/2022	132	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.012,80
26/07/2022	1340	CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.837,19
26/07/2022	20	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.877,00
26/07/2022	1000095	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.000,00
26/07/2022	1036	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.030,36
26/07/2022	3740	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.871,31
26/07/2022	43	ANDRÉ FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.038,75
26/07/2022	333299	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.997,87
26/07/2022	23020	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	401,00
26/07/2022	74148	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.085,00
26/07/2022	1159	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.890,44
26/07/2022	65	ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840 - PARCELA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	496,10
26/07/2022	822.071.100.267.690	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	66,00
27/07/2022	822.081.100.366.150	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	27,20
28/07/2022	22813	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	1.235,17
29/07/2022	862.101.200.135.440	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
TOTAL				R\$	754.451,63

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

**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.

000024

<b>Empresa:</b>	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	<b>Banco Do Brasil</b>
<b>CNPJ:</b>	45.349.461-0009-60	<b>Ag:</b> 3062-7
<b>Período:</b>	01/07/2022 a 31/07/2022	<b>CC:</b> 36051-1
<b>Convênio:</b>	MÉDIA COMPLEXIDADE	

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
<b>BANCO DO BRASIL</b>					
30/06/2022	Saldo Anterior	R\$ -			
01/07/2022	BANCO DO BRASIL	811.820.903.021.585	R\$ 5,79		R\$ (5,79)
01/07/2022	BB RF AUTOMÁTICO EMPRESA	5		R\$ 5,79	R\$ -
04/07/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 31.151,28	R\$ 31.151,28
04/07/2022	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	13885	R\$ 2.748,00		R\$ 28.403,28
04/07/2022	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	166871	R\$ 560,00		R\$ 27.843,28
04/07/2022	MESSER GASES LTDA	1253	R\$ 4.001,27		R\$ 23.842,01
04/07/2022	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	436229	R\$ 959,71		R\$ 22.882,30
04/07/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1585053	R\$ 856,80		R\$ 22.025,50
04/07/2022	TICKET SERVIÇOS SA	41452661	R\$ 22.025,50		R\$ -
05/07/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.021.101		R\$ 120.000,00	R\$ 120.000,00
05/07/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	55.029.000.073.013		R\$ 343.557,45	R\$ 463.557,45
05/07/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	55.029.000.073.013		R\$ 13.557,46	R\$ 477.114,91
05/07/2022	BB RF AUTOMÁTICO EMPRESA	1200005		R\$ 72.185,34	R\$ 549.300,25
05/07/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	226265007		R\$ 56.215,61	R\$ 605.515,86
05/07/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	226265008		R\$ 393.784,39	R\$ 999.300,25
05/07/2022	FERIAS	26004	R\$ 6.315,36		R\$ 992.984,89
05/07/2022	RESCISÃO CONTRATUAL	26005	R\$ 2.139,70		R\$ 990.845,19
05/07/2022	SALARIO	26007	R\$ 319.898,38		R\$ 670.946,81
05/07/2022	TRANSFERÊNCIA DEPÓSITO JUDICIAL	12.242.910.910.901	R\$ 72.185,34		R\$ 598.761,47
05/07/2022	V.M.F COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	3151	R\$ 1.912,50		R\$ 596.848,97
05/07/2022	FGTS	jun/22	R\$ 34.457,51		R\$ 562.391,46
05/07/2022	BANCO DO BRASIL	851.861.200.081.170	R\$ 60,00		R\$ 562.331,46
05/07/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$ 562.331,46		R\$ -
06/07/2022	CAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (DEVOLUCAO DE RECURSO	553.062.007.004.231	R\$ 84.172,78		R\$ (84.172,78)
06/07/2022	CAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (DEVOLUCAO DE RECURSO	553.062.007.004.231	R\$ 31.151,28		R\$ (115.324,06)
06/07/2022	CAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (DEVOLUCAO DE RECURSO	553.062.007.004.231	R\$ 88.148,98		R\$ (203.473,04)
06/07/2022	FERIAS	30733	R\$ 4.618,45		R\$ (208.091,49)
06/07/2022	NEMUEL CAMPANARI	1,769E+14	R\$ 465,68		R\$ (208.557,17)
06/07/2022	ANDREZA BATISTA DA SILVA	70601	R\$ 1.743,75		R\$ (210.300,92)
06/07/2022	CAROLINE APARECIDA	70602	R\$ 1.562,12		R\$ (211.863,04)
06/07/2022	JORGE LUIZ CAFFER	70603	R\$ 1.743,48		R\$ (213.606,52)
06/07/2022	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	70604	R\$ 1.531,77		R\$ (215.138,29)
06/07/2022	LETICIA CRISTINA PELLATE	70605	R\$ 2.073,73		R\$ (217.212,02)
06/07/2022	NAVARA CARRIJO DA COSTA	70606	R\$ 4.620,66		R\$ (221.832,68)
06/07/2022	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA	jun/22	R\$ 10.000,00		R\$ (231.832,68)
06/07/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1586076	R\$ 2.000,00		R\$ (233.832,68)
06/07/2022	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	68161	R\$ 3.751,72		R\$ (237.584,40)
06/07/2022	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	420	R\$ 575,00		R\$ (238.159,40)
06/07/2022	MESSER GASES LTDA	1264	R\$ 3.707,84		R\$ (241.867,24)
06/07/2022	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	10102	R\$ 836,00		R\$ (242.703,24)
06/07/2022	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	19449	R\$ 238,22		R\$ (242.941,46)
06/07/2022	L.F.M. TEIXEIRA UNIFORMES (SAMU STORE)	159	R\$ 1.388,00		R\$ (244.329,46)
06/07/2022	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	147	R\$ 3.950,00		R\$ (248.279,46)
06/07/2022	NATALI GAIATO CRUZ	21	R\$ 7.000,00		R\$ (255.279,46)
06/07/2022	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	37	R\$ 14.500,00		R\$ (269.779,46)
06/07/2022	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	18	R\$ 4.000,00		R\$ (273.779,46)
06/07/2022	CARLOS ANTONIO DA SILVA	73	R\$ 7.000,00		R\$ (280.779,46)
06/07/2022	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	74	R\$ 3.400,00		R\$ (284.179,46)
06/07/2022	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	76	R\$ 867,00		R\$ (285.046,46)
06/07/2022	BANCO DO BRASIL	811.871.300.302.617	R\$ 793,00		R\$ (285.839,46)
06/07/2022	BB RF AUTOMÁTICO EMPRESA	5		R\$ 65,34	R\$ (285.774,12)
06/07/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903		R\$ 285.774,12	R\$ 0,00
06/07/2022	BB RENDE FÁCIL	111.880.100.026.611		R\$ 0,01	R\$ 0,01
07/07/2022	BANCO DO BRASIL	861.881.200.098.645	R\$ 6,80		R\$ (6,79)
07/07/2022	ESTORNO RESGATE AUTOMÁTICO	5	R\$ 65,34		R\$ (72,13)
07/07/2022	BB RF AUTOMÁTICO EMPRESA	5		R\$ 65,33	R\$ (6,80)
07/07/2022	BB RF AUTOMÁTICO EMPRESA	5		R\$ 0,01	R\$ (6,79)
07/07/2022	BB RF AUTOMÁTICO EMPRESA	5		R\$ 6,79	R\$ 0,00
07/07/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903		R\$ 0,01	R\$ 0,01
07/07/2022	RESGATE AUT. APLIC. COM PRAZO	1.300.005		R\$ -	R\$ (0,01)
07/07/2022	ESTORNO RESGATE AUTOMÁTICO	5	R\$ 0,02		R\$ (0,01)
07/07/2022	BB RF AUTOMÁTICO EMPRESA	5		R\$ 0,01	R\$ 0,00
07/07/2022	RESGATE AUT. APLIC. COM PRAZO	1.300.005	R\$ 0,01		R\$ (0,01)
11/07/2022	BLOQUEIO JUDICIAL	12.272.282.410.902	R\$ 0,01		R\$ (0,02)
11/07/2022	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	140102	R\$ 5.025,00		R\$ (5.025,02)
11/07/2022	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	4624	R\$ 432,00		R\$ (5.457,02)
11/07/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	370791	R\$ 575,10		R\$ (6.032,12)
11/07/2022	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	11565	R\$ 825,15		R\$ (6.857,27)
11/07/2022	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	14440	R\$ 7.935,57		R\$ (14.792,84)
11/07/2022	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	12590	R\$ 4.936,47		R\$ (19.729,31)
11/07/2022	DUPATRI HOSPITALAR	1261848	R\$ 2.211,00		R\$ (21.940,31)
11/07/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	370790	R\$ 109,74		R\$ (22.050,05)
11/07/2022	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	27892	R\$ 369,25		R\$ (22.419,30)
11/07/2022	SERVIMED COMERCIAL LTDA	3841398	R\$ 199,29		R\$ (22.618,59)
11/07/2022	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA-ME	12533	R\$ 448,20		R\$ (23.066,79)
11/07/2022	FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA ME	508	R\$ 577,00		R\$ (23.643,79)
11/07/2022	FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA ME - SERVIÇOS	555	R\$ 40,00		R\$ (23.683,79)
11/07/2022	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	37295	R\$ 876,06		R\$ (24.559,85)
11/07/2022	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	14271	R\$ 965,15		R\$ (25.525,00)
11/07/2022	HOSPVIDA LTDA - EPP	15589	R\$ 1.520,00		R\$ (27.045,00)
11/07/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1589051	R\$ 2.551,50		R\$ (29.596,50)
11/07/2022	ALFALAGOS LTDA	300517	R\$ 2.628,31		R\$ (32.224,81)
11/07/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	372246	R\$ 5.319,15		R\$ (37.543,96)
11/07/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1589073	R\$ 6.231,37		R\$ (43.775,33)
11/07/2022	MESSER GASES LTDA	137	R\$ 7.611,28		R\$ (51.386,61)
11/07/2022	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	16244	R\$ 1.260,14		R\$ (52.646,75)
11/07/2022	CIRURGICA MEDCENTER	387129	R\$ 1.484,88		R\$ (54.131,63)
11/07/2022	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	16295	R\$ 125,50		R\$ (54.257,13)



25/07/2022	LONGATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA	41	R\$	3.500,00	R\$	-	R\$	8.480,42
25/07/2022	LUIZA BERGO MARTINS LTDA	24	R\$	3.500,00	R\$	-	R\$	4.980,42
25/07/2022	PECCSF SERVICOS MEDICOS LTDA	21	R\$	2.800,00	R\$	-	R\$	2.180,42
25/07/2022	BANCO DO BRASIL	862.061.200.421.485	R\$	99,00	R\$	-	R\$	2.081,42
26/07/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$	2.081,42				0,00
26/07/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.026.000			R\$	183.433,93	R\$	183.433,93
26/07/2022	BELLUZZI & CIA LTDA	1223	R\$	1.840,00	R\$	-	R\$	181.593,93
26/07/2022	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	1920	R\$	133,60	R\$	-	R\$	181.460,33
26/07/2022	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1333	R\$	3.693,75	R\$	-	R\$	177.766,58
26/07/2022	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	65	R\$	4.479,97	R\$	-	R\$	173.286,61
26/07/2022	FERIAS	10588	R\$	19.719,01	R\$	-	R\$	153.567,60
26/07/2022	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1625	R\$	8.439,25	R\$	-	R\$	145.128,35
26/07/2022	OBA OGAWA LTDA	134	R\$	12.212,24	R\$	-	R\$	132.916,11
26/07/2022	CLÍNICA MEDICA HAMZE	1930	R\$	2.815,50	R\$	-	R\$	130.100,61
26/07/2022	TAMIRIS LEMES VICHIAO SERVIÇOS MEDICOS	117	R\$	6.720,00	R\$	-	R\$	123.380,61
26/07/2022	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	108	R\$	6.664,00	R\$	-	R\$	116.716,61
26/07/2022	CLÍNICA MIRANDA LTDA	648	R\$	9.122,22	R\$	-	R\$	107.594,39
26/07/2022	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	877	R\$	14.000,00	R\$	-	R\$	93.594,39
26/07/2022	FERRARI & GIORGI CLÍNICA MEDICA LTDA	797	R\$	16.489,44	R\$	-	R\$	77.104,95
26/07/2022	RODRIGUES & SIMÕES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	214	R\$	4.500,00	R\$	-	R\$	72.604,95
26/07/2022	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1665	R\$	12.067,13	R\$	-	R\$	60.537,82
26/07/2022	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	132	R\$	12.012,80	R\$	-	R\$	48.525,02
26/07/2022	CLÍNICA CAVALIERI LTDA - ME	1340	R\$	15.837,19	R\$	-	R\$	32.687,83
26/07/2022	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	20	R\$	3.877,00	R\$	-	R\$	28.810,83
26/07/2022	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1000095	R\$	4.000,00	R\$	-	R\$	24.810,83
26/07/2022	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1036	R\$	5.030,36	R\$	-	R\$	19.780,47
26/07/2022	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3740	R\$	3.871,31	R\$	-	R\$	15.909,16
26/07/2022	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	43	R\$	7.038,75	R\$	-	R\$	8.870,41
26/07/2022	LONDRICIR	333299	R\$	1.997,87	R\$	-	R\$	6.872,54
26/07/2022	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	23020	R\$	401,00	R\$	-	R\$	6.471,54
26/07/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	74148	R\$	1.085,00	R\$	-	R\$	5.386,54
26/07/2022	MESSER GASES LTDA	1159	R\$	4.890,44	R\$	-	R\$	496,10
26/07/2022	ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840 - PARCELA	65	R\$	496,10	R\$	-	R\$	0,00
26/07/2022	BANCO DO BRASIL	822.071.100.267.690	R\$	66,00	R\$	-	R\$	(66,00)
26/07/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	66,00	R\$	0,00
26/07/2022	BB RENDE FÁCIL	112.080.100.012.502			R\$	0,01	R\$	0,01
27/07/2022	BANCO DO BRASIL	822.081.100.366.150	R\$	27,20	R\$	-	R\$	(27,19)
27/07/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	27,19	R\$	0,00
28/07/2022	BB RENDE FÁCIL	112.090.100.022.690			R\$	0,01	R\$	0,01
28/07/2022	FERIAS	22813	R\$	1.235,17	R\$	-	R\$	(1.235,16)
28/07/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	1.235,16	R\$	0,00
28/07/2022	BB RENDE FÁCIL	112.100.100.014.913			R\$	0,01	R\$	0,01
29/07/2022	BANCO DO BRASIL	862.101.200.135.440	R\$	3,40	R\$	-	R\$	(3,39)
29/07/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$	-	R\$	3,39	R\$	0,00



## Consultas - Extrato de conta corrente

000027

G3320115086508711  
01/08/2022 15:42:07

### Cliente - Conta atual

Agência 3062-7  
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO H B BRASIL  
Período do extrato 07 / 2022

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/06/2022		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
01/07/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	811.820.903.021.585	5,79 D	
			Cobr parc ref a 30/06/2022			
01/07/2022		0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	5,79 C	0,00 C
04/07/2022		3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	31.151,28 C	
			04/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
04/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.401	2.748,00 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
04/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.402	560,00 D	
			ANBIOTON IMPORTADORA LTDA			
04/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.403	4.001,27 D	
			MESSER GASES LTDA			
04/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.404	959,71 D	
			MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
04/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.405	856,80 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
04/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.406	22.025,50 D	0,00 C
			TICKET SERVICOS S/A			
05/07/2022		0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.021.101	120.000,00 C	
			05/07 0290 21101-X FUNDO A FUNDO			
05/07/2022		0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	343.557,45 C	
			05/07 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
05/07/2022		0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	13.557,46 C	
			05/07 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
05/07/2022		0000	14049 855 BB RF Automatico Empresa	1.200.005	72.185,34 C	
05/07/2022		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	226.265.007	56.215,61 C	
			104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
05/07/2022		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	226.265.008	393.784,39 C	
			104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
05/07/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	26.004	6.315,36 D	
05/07/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	26.005	2.139,70 D	
05/07/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	26.007	319.898,38 D	
05/07/2022		0000	13373 500 Transf Depósito Judicial	12.242.910.910.901	72.185,34 D	
05/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.501	1.912,50 D	
			V M F C P MEDICOS LTDA ME			
05/07/2022		0000	13105 375 Impostos	70.502	34.457,51 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
05/07/2022		0000	13113 170 Tarifa Modulo	851.861.200.081.170	60,00 D	
			Cobrança referente 05/07/2022			
05/07/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	562.331,46 D	0,00 C
06/07/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	84.172,78 D	
			06/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/07/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	31.151,28 D	
			06/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/07/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	88.148,98 D	
			06/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/07/2022		3062	99015 120 Transferido para Poupança	556.899.510.017.090	465,68 D	
			06/07 6899 510017090-1 NEMUEL CAMPANA			
06/07/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	30.733	4.618,45 D	
06/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.601	1.743,75 D	
			104 0305 41204244804 ANDREZA BATISTA D			

000028

06/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.602	1.562,12 D	
			033 0068 36076650877 CAROLINE APARECID			
06/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.603	1.743,48 D	
			033 0218 32125774879 JORGE LUIZ CAFFER			
06/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.604	1.531,77 D	
			033 0218 01542054869 LAUDIR PEREIRA DO			
06/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.605	2.073,73 D	
			104 0305 40509248896 LETICIA CRISTINA			
06/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.606	4.620,66 D	
			260 0001 36818867847 NAYARA CARRIJO DA			
06/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.607	10.000,00 D	
			748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA			
06/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.608	2.000,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
06/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.609	3.751,72 D	
			STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA			
06/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.610	575,00 D	
			SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
06/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.611	3.707,84 D	
			MESSER GASES LTDA			
06/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.612	836,00 D	
			CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L			
06/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.613	238,22 D	
			INDUSTRIA E C C GARCA LTDA			
06/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.614	1.388,00 D	
			CAICARA TREZE STORE			
06/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.615	3.950,00 D	
			341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
06/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.616	7.000,00 D	
			748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT			
06/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.617	14.500,00 D	
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
06/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.618	4.000,00 D	
			748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR			
06/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.619	11.267,00 D	
			260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI			
06/07/2022		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	801.871.300.168.470	300,00 D	
			Cobrança referente 06/07/2022			
06/07/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	811.871.300.302.615	6,80 D	
			Cobrança referente 06/07/2022			
06/07/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	811.871.300.302.616	3,40 D	
			Cobrança referente 06/07/2022			
06/07/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	811.871.300.302.617	482,80 D	
			Cobrança referente 06/07/2022			
06/07/2022		0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	65,34 C	
06/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	285.774,12 C	
06/07/2022	07/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.880.100.026.611	0,01 C	0,01 C
07/07/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	861.881.200.098.645	6,80 D	6,79 D
			Cobrança referente 07/07/2022			
06/07/2022	07/07/2022	0000	00000 248 Estorno Resgate Automátic	5	65,34 D	
06/07/2022	07/07/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	65,33 C	6,80 D
07/07/2022		0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	0,01 C	
07/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	6,79 C	
07/07/2022	08/07/2022	0000	14049 668 Resg.Aut.Aplic C.Prazo	1.300.005	0,01 C	
07/07/2022	08/07/2022	0000	00000 248 Estorno Resgate Automátic	5	0,02 D	
07/07/2022	08/07/2022	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	0,01 C	
07/07/2022	11/07/2022	0000	14049 668 Resg.Aut.Aplic C.Prazo	1.300.005	0,01 C	0,01 C
11/07/2022		0000	12334 920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.272.282.410.902	0,01 *	
11/07/2022		0000	11334 284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.272.282.410.902	0,01 D	
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.101	5.025,00 D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.102	432,00 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.103	575,10 D	
			BANCO SOFISA S/A			

000029

11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.104	825,15 D	
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.105	7.935,57 D	
			AIR LIQUIDE BRASIL L			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.106	4.936,47 D	
			PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.107	2.211,00 D	
			DUPATRI HOSPITALAR			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.108	109,74 D	
			BANCO SOFISA S/A			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.109	369,25 D	
			AIR LIQUIDE BRASIL L			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.110	199,29 D	
			SERVIMED COML LTDA			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.111	448,20 D	
			CAPROMED FARMACEUTICA LTDA			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.112	617,00 D	
			FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA M			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.113	876,06 D	
			PRECISION C D PROD MED HOSP LT			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.114	965,15 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.115	1.520,00 D	
			HOSPVIDA LTDA			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.116	2.551,50 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.117	2.628,31 D	
			ALFALAGOS LTDA. EPP			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.118	5.319,15 D	
			BANCO SOFISA S/A			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.119	6.231,37 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.120	7.611,28 D	
			MESSER GASES LTDA			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.121	1.260,14 D	
			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.122	1.484,88 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.123	125,50 D	
			SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.124	309,26 D	
			C B S MEDICO CIENTIFICA S A			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.125	593,69 D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.126	1.002,74 D	
			INOVAMED HOSPITALAR LTDA			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.127	1.085,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.128	1.171,60 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.129	1.268,30 D	
			CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.130	2.298,40 D	
			MULTIFARMA COMERCIAL LTDA			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.131	2.415,96 D	
			LONDRICIR			
11/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.132	1.997,88 D	
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
11/07/2022		0000	13105 361 Pgto conta água	71.133	46,80 D	
			SAAE GARCA COD BARRAS			
11/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	66.446,74 C	
11/07/2022	12/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.930.100.018.317	0,01 C	0,01 C
12/07/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	10.644	11.151,99 D	
12/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.201	562,60 D	
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			

000030

12/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	11.714,58 C	
12/07/2022	13/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.940.500.008.348	0,01 C	0,01 C
13/07/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	841.941.100.141.427	3,40 D	
Cobrança referente 13/07/2022						
13/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	3,39 C	0,00 C
14/07/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	14.935	6.199,36 D	
14/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	6.199,36 C	
14/07/2022	15/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	111.960.100.013.930	0,01 C	0,01 C
15/07/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	851.961.200.385.630	13,60 D	
Cobrança referente 15/07/2022						
15/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	13,59 C	0,00 C
18/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.801	117,00 D	
237 0005 013273838000109 ELIZEU FERREI						
18/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.802	405,00 D	
CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP						
18/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.803	1.055,44 D	
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA						
18/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.804	1.389,44 D	
ALFALAGOS LTDA. EPP						
18/07/2022		0000	13105 375 Impostos	71.805	10.698,29 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
18/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	13.665,17 C	
18/07/2022	19/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.000.100.016.598	0,02 C	0,02 C
19/07/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913	2.204,40 D	
19/07 0290 9913-9 BRANCO E SARAU						
19/07/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	31.666,94 D	
19/07 6790 227-5 ASSOCIACAO H B						
19/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.901	1.229,00 D	
FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE VESTUAR						
19/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.902	1.518,00 D	
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI						
19/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.903	612,70 D	
DG CLEAN HIGIENE LIMPEZA LTDA EPP						
19/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.904	2.800,00 D	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS						
19/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.905	3.138,77 D	
MESSER GASES LTDA						
19/07/2022		0000	13105 362 Pagamento conta luz	71.906	246,89 D	
CPFL CIA PAULISTA DE FORC						
19/07/2022		0000	13105 362 Pagamento conta luz	71.907	327,54 D	
CPFL CIA PAULISTA DE FORC						
19/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.908	385,73 D	
104 0305 012965462000122 SACOLAO GARCA						
19/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.909	288,20 D	
748 3022 021941008000122 ANTONIO DE OL						
19/07/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.910	67,50 D	
341 0498 016633394000155 BIANCA PERES						
19/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	44.485,65 C	
19/07/2022	20/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.010.100.023.447	0,01 C	0,01 C
20/07/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600	493,39 D	
20/07 0290 84600-7 WELINTON GONCA						
20/07/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	22.749	11.592,60 D	
20/07/2022		0000	13105 375 Impostos	72.001	2.778,99 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
20/07/2022		0000	13105 375 Impostos	72.002	8.614,87 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
20/07/2022		0000	13105 375 Impostos	72.003	197,46 D	
PREFEITURA MUN GARCA						
20/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.004	335,00 D	
NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E						
20/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	24.012,30 C	
20/07/2022	21/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.020.100.011.689	0,02 C	0,02 C
21/07/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	812.021.100.318.521	3,40 D	
Cobrança referente 21/07/2022						
21/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	3,38 C	0,00 C

000031

22/07/2022	3062	99015 470	Transferência enviada	550.290.000.033.953	700,00 D
			22/07 0290 33953-9 MEDICINA DURAN		
22/07/2022	3062	99015 470	Transferência enviada	551.741.000.024.621	2.189,83 D
			22/07 1741 24621-2 S B A M A S S		
22/07/2022	3062	99015 470	Transferência enviada	556.655.000.012.795	5.600,00 D
			22/07 6655 12795-7 RENAN L P S M		
22/07/2022	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.201	4.200,00 D
			237 0008 044913641000102 MEDICINA MART		
22/07/2022	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.202	12.482,05 D
			212 0001 041506013000114 ANDRE FELIPE		
22/07/2022	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.203	7.883,40 D
			336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO		
22/07/2022	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.204	4.400,00 D
			260 0001 040518802000102 GABRIELA L. G		
22/07/2022	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.205	1.400,00 D
			077 0001 038221903000175 HCPV SERVICO		
22/07/2022	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.206	556,21 D
			341 4294 025021151000157 AZEVEDO SERVI		
22/07/2022	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.207	6.569,50 D
			341 8224 031316287000197 KAYO MENDES S		
22/07/2022	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.208	1.400,00 D
			260 0001 044176697000121 LUISA BERGO M		
22/07/2022	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.209	22.132,96 D
			033 0826 031986876000182 BODY HEALTH S		
22/07/2022	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.210	9.800,00 D
			748 3022 033753386000161 MIRANDA E BEG		
22/07/2022	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.211	4.966,64 D
			748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE		
22/07/2022	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.212	4.083,33 D
			756 4446 046860724000106 TIAGO DE ASSI		
22/07/2022	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.213	300,00 D
			237 3054 045759637000102 L.N.C. SOUZA		
22/07/2022	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.214	300,00 D
			260 0001 044642778000170 PECCSF SERVIC		
22/07/2022	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.215	1.877,00 D
			033 0826 031986876000182 BODY HEALTH S		
22/07/2022	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.216	656,95 D
			212 0001 041506013000114 ANDRE FELIPE		
22/07/2022	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.217	2.800,00 D
			033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC		
22/07/2022	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.218	6.475,00 D
			748 3022 046354252000110 SAUDE PARA TO		
22/07/2022	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.219	1.400,00 D
			237 0005 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
22/07/2022	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.220	700,00 D
			237 0702 042031911000126 BEZERRA CASTR		
22/07/2022	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.221	700,00 D
			237 3054 045759637000102 L.N.C. SOUZA		
22/07/2022	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.222	5.666,64 D
			237 0005 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
22/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	872.031.200.051.700	11,00 D
			Cobrança referente 22/07/2022		
22/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	872.031.200.051.701	11,00 D
			Cobrança referente 22/07/2022		
22/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	872.031.200.051.702	11,00 D
			Cobrança referente 22/07/2022		
22/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	872.031.200.051.703	11,00 D
			Cobrança referente 22/07/2022		
22/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	872.031.200.051.704	11,00 D
			Cobrança referente 22/07/2022		
22/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	872.031.200.051.705	11,00 D
			Cobrança referente 22/07/2022		
22/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	872.031.200.051.706	11,00 D
			Cobrança referente 22/07/2022		
22/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	872.031.200.051.707	11,00 D

000032

Cobrança referente 22/07/2022							
22/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	872.031.200.051.708	11,00 D		
Cobrança referente 22/07/2022							
22/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	872.031.200.051.709	11,00 D		
Cobrança referente 22/07/2022							
22/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	872.031.200.051.710	11,00 D		
Cobrança referente 22/07/2022							
22/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	872.031.200.051.711	11,00 D		
Cobrança referente 22/07/2022							
22/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	872.031.200.051.712	11,00 D		
Cobrança referente 22/07/2022							
22/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	872.031.200.051.713	11,00 D		
Cobrança referente 22/07/2022							
22/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	872.031.200.051.714	11,00 D		
Cobrança referente 22/07/2022							
22/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	872.031.200.051.715	11,00 D		
Cobrança referente 22/07/2022							
22/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	872.031.200.051.716	11,00 D		
Cobrança referente 22/07/2022							
22/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	872.031.200.051.717	11,00 D		
Cobrança referente 22/07/2022							
22/07/2022	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	872.031.200.051.718	11,00 D		
Cobrança referente 22/07/2022							
22/07/2022	0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903 109.448,51 C	0,00 C		
25/07/2022	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	88.922,30 C		
		25/07 3062 7004231-4	ASSOCIACAO H B				
25/07/2022	0000	14175 976	TED-Pag Fornecedores	229.851.527	1.045,61 C		
		756 5042 45349461000374	ASSOCIACAO HOS				
25/07/2022	0000	14175 976	TED-Pag Fornecedores	229.851.527	1.134,80 C	91.102,71 C	
		756 5042 45349461000374	ASSOCIACAO HOS				
22/07/2022	25/07/2022	0000	14325 900	BB Rende Fácil	132.040.100.008.126	0,01 C	91.102,72 C
25/07/2022		3062	99015 470	Transferência enviada	550.114.000.016.448	4.762,88 D	
		25/07 0114 16448-8	B. S N S M - M				
25/07/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	72.501	4.522,40 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
25/07/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	72.502	305,00 D	
			PROMDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SERVIC				
25/07/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	72.503	2.300,60 D	
			S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B				
25/07/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	72.504	2.414,77 D	
			REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD				
25/07/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.505	11.733,32 D	
			033 0218 033736395000144	COELHO CLINIC			
25/07/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.506	8.516,67 D	
			260 0001 040518802000102	GABRIELA L. G			
25/07/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.507	14.933,33 D	
			033 0092 041544256000147	ISABELLA GONC			
25/07/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.508	21.233,33 D	
			748 3022 046354252000110	SAUDE PARA TO			
25/07/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.509	2.800,00 D	
			260 0001 044778048000109	ACMSF SERVIC			
25/07/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.510	5.600,00 D	
			077 0001 038221903000175	HCPV SERVIC			
25/07/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.511	3.500,00 D	
			260 0001 044490477000178	LONGATO SERVI			
25/07/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.512	3.500,00 D	
			260 0001 044176697000121	LUIZA BERGO M			
25/07/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.513	2.800,00 D	
			260 0001 044642778000170	PECCSF SERVIC			
25/07/2022		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	862.061.200.421.477	11,00 D	
			Cobrança referente 25/07/2022				
25/07/2022		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	862.061.200.421.478	11,00 D	
			Cobrança referente 25/07/2022				
25/07/2022		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	862.061.200.421.479	11,00 D	
			Cobrança referente 25/07/2022				

000033

25/07/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.061.200.421.480	11,00 D	
		Cobrança referente 25/07/2022			
25/07/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.061.200.421.481	11,00 D	
		Cobrança referente 25/07/2022			
25/07/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.061.200.421.482	11,00 D	
		Cobrança referente 25/07/2022			
25/07/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.061.200.421.483	11,00 D	
		Cobrança referente 25/07/2022			
25/07/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.061.200.421.484	11,00 D	
		Cobrança referente 25/07/2022			
25/07/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.061.200.421.485	11,00 D	
		Cobrança referente 25/07/2022			
25/07/2022	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	2.081,42 D	0,00 C
26/07/2022	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	183.433,93 C	
		26/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
26/07/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.026.766	1.840,00 D	
		26/07 0290 26766-X BELLUZZI & CIA			
26/07/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.027.083	133,60 D	
		26/07 0290 27083-0 RADUAN E FRONT			
26/07/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.300.000.075.949	3.693,75 D	
		26/07 0300 75949-X C.B SERVICOS M			
26/07/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	557.652.000.000.171	4.479,97 D	
		26/07 7652 171-6 ISABELLA M MAL			
26/07/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	10.588	19.719,01 D	
26/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.601	8.439,25 D	
		FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SERVI			
26/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.602	12.212,24 D	
		GENY OBA OGAWA EIRELI			
26/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.603	2.815,50 D	
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
26/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.604	6.720,00 D	
		TAMIRIS LEMES V S MEDICOS			
26/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.605	6.664,00 D	
		THM SERVICOS MEDICOS LTDA			
26/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.606	9.122,22 D	
		CLINICA MIRANDA LTDA			
26/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.607	14.000,00 D	
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT			
26/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.608	16.489,44 D	
		RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA			
26/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.609	4.500,00 D	
		RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA			
26/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.610	12.067,13 D	
		CENTRO MEDICO SALGADO FILHO			
26/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.611	12.012,80 D	
		ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA			
26/07/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.612	15.837,19 D	
		237 0225 034719240000162 CLINICA CAVAL			
26/07/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.613	3.877,00 D	
		748 3022 033753386000161 MIRANDA E BEG			
26/07/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.614	4.000,00 D	
		033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V			
26/07/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.615	5.030,36 D	
		237 0002 016794758000189 G. F. GOMES C			
26/07/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.616	3.871,31 D	
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
26/07/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.617	7.038,75 D	
		212 0001 041506013000114 ANDRE FELIPE			
26/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.618	1.997,87 D	
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
26/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.619	401,00 D	
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
26/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.620	1.085,00 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
26/07/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.621	4.890,44 D	

000034

MESSER GASES LTDA						
26/07/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.622	496,10 D	
NU PAGAMENTOS S.A.						
26/07/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.071.100.267.685	11,00 D	
			Cobrança referente 26/07/2022			
26/07/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.071.100.267.686	11,00 D	
			Cobrança referente 26/07/2022			
26/07/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.071.100.267.687	11,00 D	
			Cobrança referente 26/07/2022			
26/07/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.071.100.267.688	11,00 D	
			Cobrança referente 26/07/2022			
26/07/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.071.100.267.689	11,00 D	
			Cobrança referente 26/07/2022			
26/07/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.071.100.267.690	11,00 D	
			Cobrança referente 26/07/2022			
26/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	66,00 C	
26/07/2022	27/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.080.100.012.502	0,01 C	0,01 C
27/07/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.081.100.366.150	27,20 D	
			Cobrança referente 27/07/2022			
27/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	27,19 C	
27/07/2022	28/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.090.100.022.690	0,01 C	0,01 C
28/07/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	22.813	1.235,17 D	
28/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	1.235,16 C	
28/07/2022	29/07/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.100.100.014.913	0,01 C	0,01 C
29/07/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	862.101.200.135.440	3,40 D	
			Cobrança referente 29/07/2022			
29/07/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	3,39 C	0,00 C
31/07/2022		0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

000035

G3320115086508711  
01/08/2022 15:42:47

### Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2022	SALDO ANTERIOR	72.346,23			6.732,523507		
01/07/2022	RESGATE	5,79	0,01		0,539521	10,750281232	6.731,983986
	Aplicação 19/04/2022	5,79	0,01		0,539521		
05/07/2022	RESGATE	72.185,34	181,36		6.725,897216	10,759412116	6,086770
	Aplicação 19/04/2022	72.185,34	181,36		6.725,897216		
06/07/2022	RESGATE	65,34	0,18		6,086770	10,764020656	
	Aplicação 19/04/2022	65,34	0,18		6,086770		
07/07/2022	ESTORNO DE RESGATE	65,34	0,18		6,086770	10,768589770	6,086770
07/07/2022	RESGATE	65,33	0,17		6,085087	10,768589770	0,001683
	Aplicação 19/04/2022	65,33	0,17		6,085087		
07/07/2022	RESGATE	0,02			0,001683	10,768589770	
	Aplicação 19/04/2022	0,02			0,001683		
08/07/2022	ESTORNO DE RESGATE	0,02			0,001683	10,773138713	0,001683
08/07/2022	RESGATE	0,02			0,001683	10,773138713	
	Aplicação 19/04/2022	0,02			0,001683		
29/07/2022	SALDO ATUAL	0,00					

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	72.346,23
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	72.256,48
RENDIMENTO BRUTO (+)	91,79
IMPOSTO DE RENDA (-)	181,54
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	-89,75
SALDO ATUAL =	0,00

### Valor da Cota

30/06/2022	10,745781778
29/07/2022	10,841247904

### Rentabilidade

No mês	0,8884
No ano	5,4244
Últimos 12 meses	7,4707

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

## Extrato

000036

Saldo de capital em <b>01/08/2022:</b>	R\$ 1.357,14
Rentabilidade bruta acumulada:	R\$ 0,33
IR Projetado:	R\$ 0,01
IOF Projetado:	R\$ 0,25
Saldo líquido em <b>01/08/2022:</b>	R\$ 1.357,21

## Resumo do mês

Saldo bruto em <b>30/06/2022:</b>	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 564.412,88
Resgates no mês:	R\$ 563.198,91
IR sobre resgates no mês:	R\$ 14,34
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 79,12
Saldo bruto em <b>29/07/2022:</b>	R\$ 1.357,40

## Histórico de movimentação

Data	Histórico	Valor	Capital	Juros	IR	IOF
30/06/2022	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
05/07/2022	Aplicação	R\$ 562.331,46	R\$ 562.331,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
06/07/2022	Resgate	R\$ 285.774,13	R\$ 285.773,69	R\$ 14,01	R\$ 0,12	R\$ 13,45
07/07/2022	Resgate	R\$ 6,79	R\$ 6,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
11/07/2022	Resgate	R\$ 66.446,75	R\$ 66.444,72	R\$ 13,03	R\$ 0,58	R\$ 10,42
12/07/2022	Resgate	R\$ 11.714,59	R\$ 11.714,05	R\$ 2,87	R\$ 0,15	R\$ 2,18
13/07/2022	Resgate	R\$ 3,39	R\$ 3,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
14/07/2022	Resgate	R\$ 6.199,37	R\$ 6.198,87	R\$ 2,12	R\$ 0,14	R\$ 1,48
15/07/2022	Resgate	R\$ 13,59	R\$ 13,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
18/07/2022	Resgate	R\$ 13.665,19	R\$ 13.663,12	R\$ 6,03	R\$ 0,59	R\$ 3,37
19/07/2022	Resgate	R\$ 44.485,66	R\$ 44.477,71	R\$ 21,81	R\$ 2,30	R\$ 11,56

Data	Histórico	Valor	Capital	Juros	IR	IOF 000037
20/07/2022	Resgate	R\$ 24.012,32	R\$ 24.007,29	R\$ 12,95	R\$ 1,45	R\$ 6,47
21/07/2022	Resgate	R\$ 3,38	R\$ 3,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
22/07/2022	Resgate	R\$ 109.448,52	R\$ 109.417,69	R\$ 69,77	R\$ 8,94	R\$ 30,00
25/07/2022	Aplicação	R\$ 2.081,42	R\$ 2.081,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
26/07/2022	Resgate	R\$ 66,01	R\$ 65,98	R\$ 0,04	R\$ 0,00	R\$ 0,01
27/07/2022	Resgate	R\$ 27,20	R\$ 27,18	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00
28/07/2022	Resgate	R\$ 514,27	R\$ 514,01	R\$ 0,42	R\$ 0,07	R\$ 0,09
28/07/2022	Resgate	R\$ 720,90	R\$ 720,89	R\$ 0,10	R\$ 0,00	R\$ 0,09
29/07/2022	Resgate	R\$ 3,39	R\$ 3,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
29/07/2022	Saldo Final	R\$ 1.357,40	R\$ 1.357,14	R\$ 0,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00



# 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:

660038

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: <b>304</b>	DATA: 01/07/2022	VENCIMENTO: 20/07/2022	<b>EMPENHO: 11165</b>
-----------------------	-------------------	------------------	------------------------	-----------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	Contrato: OR - Ordinário
--------------------------------	--------------------------

02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
3.3.50.39.01 TERMO DE COLABORAÇÃO
10.302.0010.2074.0302 ATENÇÃO ESPECIALIZADA - TERMOS
Fonte de Recurso
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCUL 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP
00 Recursos Ordinarios 205 RES. SS Nº 76/22 DEMANDAS PARLAMENTARES

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.728.000,00	0,00	120.000,00	1.608.000,00

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 06/12 (PARTE) - MEMORANDO Nº15.591/ 2022 1DOC.

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

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

**VALOR TOTAL DOS ITENS 120.000,00**

**TOTAL DE DESCONTOS 0,00**

**LIQUIDO 120.000,00**

11165	AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
	ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____

### RECIBO

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

GARÇA/SP, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

NOME: \_\_\_\_\_  
CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

000003

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: <b>303</b>	DATA: 01/07/2022	VENCIMENTO: 20/07/2022	<b>EMPENHO: 11164</b>
-----------------------	-------------------	------------------	------------------------	-----------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	Contrato: OR - Ordinário
--------------------------------	--------------------------

02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
3.3.50.39.01 TERMO DE COLABORAÇÃO
10.302.0010.2074.0302 ATENÇÃO ESPECIALIZADA - TERMOS
Fonte de Recurso
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
01 TESOURO
00 Recursos Ordinarios
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP
112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
12.986.894,50	5.905.740,83	343.557,45	6.737.596,22

## DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 06/12 (PARTE) - MEMORANDO Nº15.591/ 2022 1DOC.

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

**VALOR TOTAL DOS ITENS 343.557,45****TOTAL DE DESCONTOS 0,00****LIQUIDO 343.557,45**

11164	AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
	ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____

**RECIBO**

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

GARÇA/SP, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_  
CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

000040

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: <b>303</b> DATA: 01/07/2022	VENCIMENTO: 05/07/2022	<b>EMPENHO: 11163</b>
-----------------------	------------------------------------	------------------------	-----------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	Contrato: OR - Ordinário
--------------------------------	--------------------------

02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP
02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB
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	

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
12.986.894,50	5.892.183,37	13.557,46	7.081.153,67

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 06/12 (PARTE) - MEMORANDO Nº15.591/ 2022 1DOC.

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

**VALOR TOTAL DOS ITENS 13.557,46**

**TOTAL DE DESCONTOS 0,00**

**LIQUIDO 13.557,46**

11163	TESOURARIA	PAGUE-SE:
AUTORIZO	BANCO Nº: _____	_____
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	CHEQUE Nº: _____	_____

**RECIBO**

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

GARÇA/SP, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_  
CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

Local da Entrega: \_\_\_\_\_ Condição de Pagamento: \_\_\_\_\_



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

000041

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: <b>305</b> DATA: 01/07/2022	VENCIMENTO: 05/07/2022	<b>EMPENHO: 11162</b>
-----------------------	------------------------------------	------------------------	-----------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Contrato: OR - Ordinário

02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
 3.3.50.39.01 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 10.302.0010.2074.0302 ATENÇÃO ESPECIALIZADA - TERMOS

Fonte de Recurso  
 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida  
 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULA 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP  
 00 Recursos Ordinarios 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
8.616.565,00	1.953.117,06	56.215,61	6.607.232,33

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 06/12 (PARTE) - MEMORANDO Nº15.591/ 2022 1DOC.

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

**VALOR TOTAL DOS ITENS 56.215,61**

**TOTAL DE DESCONTOS 0,00**

**LIQUIDO 56.215,61**

11162	AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
	ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____

### RECIBO

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

GARÇA/SP, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_  
CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

000042

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: <b>307</b> DATA: 01/07/2022	VENCIMENTO: 05/07/2022	<b>EMPENHO: 11167</b>
-----------------------	------------------------------------	------------------------	-----------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	Contrato: OR - Ordinário
--------------------------------	--------------------------

02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
3.3.90.34.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCE
10.302.0010.2074.0302 ATENÇÃO ESPECIALIZADA - TERMOS
Fonte de Recurso
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULA 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP
00 Recursos Ordinarios 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
4.733.815,00	4.261.318,12	393.784,39	78.712,49

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 10º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 06/12 (PARTE) - MEMORANDO Nº15.591/ 2022 1DOC.

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

**VALOR TOTAL DOS ITENS 393.784,39**

**TOTAL DE DESCONTOS 0,00**

**LIQUIDO 393.784,39**

11167	TESOURARIA	PAGUE-SE:
AUTORIZO	BANCO Nº: _____	_____
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	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: \_\_\_\_\_

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

000043

Nº: 000013885  
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME  
AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370  
PQ STA MARIA

17400-000 - GARÇA (SP)  
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783  
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

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](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135.220.566.960.130 02/05/2022 18:06:56

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC EFETUADO POR ECF		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO	CNPJ 05.335.433/0001-11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113			

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 02/05/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		BARRIO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG
LOCAL DE ENTREGA			HORA DA SAÍDA 18.06.29

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		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.496,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 5.496,50

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		FRETE POR CONTA P. SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF / CNPJ
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	IE	
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

CODIGO	MSG/DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 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	48182000	0500	5929	FD	315	8,5000	2.677,50			0,00		
13120	PAPEL INT 20X20 2DB BCO 100% CEL VIRG.	63079090	0102	5929	UN	75	2,0500	153,75			0,00		
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	39232910	0500	5929	PCT	10	17,8000	178,00			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	1,7000	17,00			0,00		
16395	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	2	93,5000	187,00			0,00		
17645CX	COPO PLAST 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	5	2,1000	10,50			0,00		
18464	COPO PLAST 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	5	2,1000	10,50			0,00		

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES</p> <p>N F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-001224</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p><b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b></p> <p>Nº015/2018</p> <p>RECURSO ESTADUAL</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin-top: 10px;"> <p><b>MÉDIA COMPLEXIDADE</b></p> </div>	<p><b>RESERVADO AO FISCO</b></p>
--	----------------------------------



## Consultas - Emissão de comprovantes

000044

G3320115086508711  
01/08/2022 15:45:09

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:50  
306203062 0043

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23790005049212000000224004158002190340000274800

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 70.401  
DATA DE VENCIMENTO 02/07/2022  
DATA DO PAGAMENTO 04/07/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 2.748,00  
VALOR COBRADO 2.748,00

-----

NR.AUTENTICACAO 8.AF4.4DD.530.921.103

-----

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

**ANBIOTON IMPORTADORA LTDA**AV. AMANCIO GAIOLLI, 426 - GALPAO 2 - MODULO 2  
AGUA CHATA - 07251-250  
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 551143729982**DANFE**Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.166.871  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0611 2608 4600 0187 5500 1000 1668 7117 2725 6483

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220723654926 - 02/06/2022 20:44:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336905878113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

174488

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

000045

CNPJ  
11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

02/06/2022

ENDEREÇO

**RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06**

BAIRRO / DISTRITO

**VILA WILLIAMS**

CEP

**17400-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/06/2022

MUNICÍPIO

**GARÇA**

UF

**SP**

FONE / FAX

**1434075066**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**20:40:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	02/07/2022	Venc.	01/08/2022
Valor	RS 560,00	Valor	RS 560,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00
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	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
<b>QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA</b>	<b>0-Por conta do Rem</b>			<b>SP</b>	<b>06.321.409/0001-96</b>
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>RUA JUA, 70</b>	<b>SAO PAULO</b>	<b>SP</b>	<b>148923420116</b>		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>8</b>	<b>CAIXA(S)</b>			<b>48,080</b>	<b>48,080</b>

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1156.111110	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/ TALCO NAO ESTERIL TAM P CX C/ 100 - SUPERMAX PREMIUM QUALITY Lote - 00010088 / Valid. - 01/10/2025	40151900	240	5102	CX	80,0000	14,0000	1.120,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

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

**LANÇADO**  
06 JUN. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONVENIO 140/01 - ISENCAO DE ICMS NAS OPERACOES COM MEDICAMENTOS  
PEDIDO INTERNO: 163469 Email do Destinatário: mandriollo@ahbb.org.br  
clsato@ahbb.org.br  
juliana.almeida@a

RESERVADO AO FISCO

**MÉDIA COMPLEXIDADE****MÉDIA COMPLEXIDADE**

Impresso em 03/06/2022 as 10:31:49

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:50  
306203062 0027

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399009953870000000315141601011190340000056000

BENEFICIARIO:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

NOME FANTASIA:

ANBIOTON IMPORTADORA

CNPJ: 11.260.846/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

CNPJ: 11.260.846/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	70.402
DATA DE VENCIMENTO	04/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	560,00
VALOR COBRADO	560,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.8FE.5C2.104.DB5.CEA

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

**NOTA FISCAL**  
Nº 00001253  
SÉRIE 090

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



MESSER GASES LTDA  
Gases for Life  
ENDEREÇO: Rodovia Córrego Domênico Rangoni S/N, Km 59,5  
BAIRRO: Perequê  
MUNICÍPIO: Cubatão  
TELEFONE: (13)3797-7100  
CEP: 11573-000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  1 - SAÍDA  
Nº 000001253  
SÉRIE 090 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3522 0660 6192 0200 4801 5509 0000 0012 5310 2758 4230

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO	
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento		283.022.347-110		60.619.202/0048-01		135220730988341 / 04.06.2022 - 08:43:29	
NOME / RAZÃO SOCIAL		BAIRRO / DISTRITO		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB		70, SALA 6		45.349.461/0009-60		04.06.2022	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		CEP		HORA DE SAÍDA / ENTRADA	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		VILA WILLIAMS		17400-000			
TELEFONE / FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	
014-35325198		SP		ISENTO			
Nº ORDEM		Fº VENCIMENTO		Nº ORDEM		VALOR	
720,23		02.07.2022		4.001,27		VALOR DOS PRODUTOS 3.905,55	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR TOTAL DO ICMS	
95,72		4.001,27		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		FRETE POR CONTA	
4.001,27		0,00		0,00		9	
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		PLACA		CNPJ / CPF	
C TRANSPORTES LTDA		SUMARE		LNJ0527		49.871.213/0001-88	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
V ANHANGUERA SN, KM 114		SUMARE		SP		671195894118	
VOLUME(S)		ESPECIE		MARCA		PESO BRUTO	
1		Granel				1.193,928	
COD. PRODUTO		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		NCM/SH		CST	
BB160009000		Oxigênio líquido, líquido refrigerado 2.2 (5.1) 225		2904.40.00 000		5103 M3	
QUANTIDADE		V. UNITÁRIO		V. TOTAL		BC. ICMS	
500,000		4,339500		3.905,55		4.001,27	
V. ICMS		V. ICMS ST		V. ICMS		V. IPI	
0,00		0,00		720,23		0,00	
RESERVADO AO FISCO		BASE DE CÁLCULO ISS		VALOR SERVIÇOS		VALOR DO ISS	

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000319715-031 Declaramos que o produto está adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 5604/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MÉDIA COMPLEXIDADE Lote: 0010371095 Tributação 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: 2003955206. Lote do produto a granel: 10371895.  
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos nas operações de transporte e que atendem às exigências da regulamentação"

**TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000047

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:50  
306203062 0035

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040115766103790340000400127

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	70.403
DATA DE VENCIMENTO	02/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.001,27
VALOR COBRADO	4.001,27

=====

NR.AUTENTICACAO 2.074.788.4DA.925.1CE

-----

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

000049



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](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 1560029886  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 821013386110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 143220106058473 18/05/2022 18:15:58  
 CNPJ  
 94.389.400/0001-84

ESTABELECIDOR/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**  
 ENDEREÇO  
**RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70**  
 BAIRRO  
**WILLIANS**  
 CEP  
**17400-000**  
 MUNICÍPIO  
**GARÇA**  
 FONE/FAX  
 UF  
**SP**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 DATA DA EMISSÃO  
**18/05/2022**  
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
 CNPJ/CPF  
**45.349.461/0009-60**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ENDEREÇO  
**RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº:70**  
 BAIRRO  
**WILLIANS**  
 CEP  
**17400-000**  
 MUNICÍPIO  
**3516705 - GARÇA**  
 UF  
**SP**  
 FONE/FAX

FORMA DE PAGAMENTO  
**Pagamento a prazo**  
 NÚMERO DA FATURA  
**436229**  
 VALOR ORIGINAL  
**1.919,42**  
 VALOR DE DESCONTO  
**0,00**  
 VALOR LÍQUIDO  
**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  
**1.919,42**  
 VALOR DO ICMS  
**227,93**  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST  
**0,00**  
 VALOR DO ICMS ST  
**0,00**  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
**1.919,42**  
 VALOR DO FRETE  
**0,00**  
 VALOR DO SEGURO  
**0,00**  
 DESCONTO  
**0,00**  
 OUTRAS DESPESAS  
**0,00**  
 VALOR TOTAL DO IPI  
**0,00**  
 VALOR TOTAL DA NOTA  
**1.919,42**

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
**1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A**  
 FRETE POR CONTA  
 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF  
**RS**  
 CNPJ/CPF  
**00.428.307/0002-79**  
 ENDEREÇO  
**AV PELOTAS, 309**  
 MUNICÍPIO  
**SAO LEOPOLDO**  
 UF  
**RS**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**1240256016**  
 QUANTIDADE  
**9**  
 ESPÉCIE  
 MARCA  
 NÚMERO  
 PESO BRUTO  
**82,000**  
 PESO LÍQUIDO  
**82,000**

ADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CDPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0267	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML EQUIPLEX CX/200AMP - Trib aprox. neste item R\$: 10,88 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

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Pedido:062268 Representante:MARLI INES WEIS, OC:ID: 219879695.1 Ao aceitar essa mercadoria, vo  
 re 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 apli  
 cavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstituc  
 ionais 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 Recolhimen  
 to 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  
 311D7F ICMSUFDest: R\$105,46

RESERVADO AO FISCO  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº015/2018  
**RECURSO ESTADUAL**

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFs. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 Nº: 436229  
 SÉRIE: 1  
 NF-e

000050

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

CHAVE DE ACESSO

4322 0594 3894 0000 0184 5500 1000 4362 2910 0037 2960

Nº: 436229

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/ 2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220106058473 18/05/2022 18:15:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

821013386110

CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
	LOTE: BLC QTD: 1,000 VALID:30/01/2024 FABRICAÇÃO:01/01/2022															
900	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-FTT 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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:50  
306203062 0041

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793683072000002759733000044801190360000095971

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 70.404

DATA DE VENCIMENTO 04/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 04/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 959,71

VALOR COBRADO 959,71

-----

NR.AUTENTICACAO 0.6CB.99F.6D0.592.EEA

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL



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

**DANTE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº. 1585053 FL 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3522 0667 7291 7800 0491 5500 1001 5850 5318 4332 7321

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135220741323851 06/06/2022 23:23:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ  
67.729.178/0004-91

000052

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF  
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO  
06/06/2022

ENDEREÇO  
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO  
VILA WILLIAMS

CEP  
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
06/06/2022

MUNICIPIO  
GARÇA

FONE / FAX  
1434075066

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

**FATURA/DUPLICATA**

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1585053/1	04/07/2022	856,80						

**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	
856,80	154,22	0,00	0,00	856,80	
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	856,80

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,22073	18,720	18,720

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030993	COMPRESSA DE GAZE 11F EST 7,5X7,5 (AMERICAN MEDIC A) L. 086-I Q: 18.000,0000 F: 07/03/22 V: 07/03/2027	30059090	000	5102	PC	18.000,00	0,0476	856,80	856,80	154,22	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 depósito judicial, art. 151, II, CTN - mandado de segurança 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. ID222767323 DATA ENTREGA: 07/06/2022 Pedido: 2218963 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2218963 \*\*\* 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: 09/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVA DE FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANCADO

08 JUN. 2022

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:51  
306203062 0039

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101165801174290360000085680

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 70.405

NOSSO NUMERO 17115360001165801

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 04/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 04/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 856,80

VALOR COBRADO 856,80

NR.AUTENTICACAO 3.5D9.912.BC5.514.A4C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

00054

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 529355 Série E6, emitido em 26/05/2022	Número da Nota <b>41452661</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>26/05/2022 12:37:01</b> Código de Verificação <b>8KEI-K98N</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>  CPF/CNPJ: <b>47.866.934/0001-74</b> Inscrição Municipal: <b>5.987.120-2</b> Nome/Razão Social: <b>TICKET SERVICOS SA</b> Endereço: <b>AV DRA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05425-905</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0001-02</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400</b> Município: <b>Lins</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>Igalocio@ipdh.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 145 R\$22.475,00 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$449,50 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 1313740 Ped GP: 39189519 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM: IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00 Data de Vencimento: 04/07/2022  VALOR TOTAL: R\$22.025,50				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	<b>IBPT</b>		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 529355 Série E6, emitido em 26/05/2022;				

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

## RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1313740

Realizado em: 26/05/2022

Valor (R\$): 22.475,00

Método Pagamento: Faturamento

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

## Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 22.475,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 143

Data de Entrega: 01/06/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
174.580.258-40	17458025840	ADRIANA MARIA DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
328.183.728-01	32818372801	ALANA CAROLINA R R	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
361.174.538-33	36117453833	ALESSANDRA DE MORAES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
311.981.278-13	31198127813	ALEX APARECIDO FERREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
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
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
395.327.318-30	39532731830	ARIANE RODRIGUES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO ESTADUAL

**000056**
**Unidade de Entrega:** AHBB SEDE

**Valor dos Benefícios (R\$):** 22.475,00

**Data de Crédito:**
**Quantidade de Beneficiários:** 143

**Data de Entrega:** 01/06/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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\$ 310,00
346.176.328-40	2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
468.516.418-01	46851641801	DANIELLE V S GUESSO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
336.502.058-66	2515	DANILO CORREA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
374.711.678-74	37471167874	DAVID JEAN GREGORIO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
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
585.686.201-59	58568620159	ELIZA K N ALMEIDA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00

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

**Unidade de Entrega:** AHBB SEDE

**Valor dos Benefícios (R\$):** 22.475,00

**Data de Crédito:**
**Quantidade de Beneficiários:** 143

**Data de Entrega:** 01/06/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
325.656.278-74	32565627874	GISLENE DOURADO DA SILVA	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 ESTADUAL**

**Unidade de Entrega:** AHBB SEDE

**Valor dos Benefícios (R\$):** 22.475,00

**Data de Crédito:**
**Quantidade de Beneficiários:** 143

**Data de Entrega:** 01/06/2022

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
321.257.748-79	32125774879	JORGE LUIZ CAFFER	1 AHBB SEDE	R\$ 155,00
333.138.538-70	33313853870	JOSE ROBERTO DE FRAMOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
444.387.048-20	44438704820	JULIA GIOLO JORGE	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
299.013.648-76	2528	JULIANA A DE ODIREZZE	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
317.019.408-92	31701940892	JULIANA DR 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 BALLE	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

**Unidade de Entrega:** AHBB SEDE

**Valor dos Benefícios (R\$):** 22.475,00

**Data de Crédito:**
**Quantidade de Beneficiários:** 143

**Data de Entrega:** 01/06/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
287.862.698-28	28786269828	MARALIZE S L MARQUES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
306.679.648-51	30667964851	MARCELA C S CORRE	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
278.051.628-32	27805162832	MARCIO EVARISTO DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
267.894.398-46	2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
130.122.268-26	13012226826	MARCOS A L FERNANDES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
347.389.788-45	2708	MARIA A M TOLDATO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
084.928.028-12	8492802812	MARIA E V SALAZAR	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
170.596.008-17	17059600817	MARIA JOSE MEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
082.239.658-01	2674	MARIA REGINA DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
096.382.178-47	2534	MARIA SOCORRO M PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
269.059.798-56	2676	MARIANA DA SILVA COSTA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
415.151.788-03	2677	MARIANA V P DE LUCAS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
378.359.828-11	37835982811	MARLON M NACIMENTO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
262.757.998-38	2678	MARLY APARECIDA LUIZ	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
333.439.918-48	2679	MARTA A DES 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

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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 22.475,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 143

Data de Entrega: 01/06/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
113.085.588-05	2594	RINALDO JORGE DE MELO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
306.192.188-51	2687	ROSANA APARECIDA L SOUZA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
263.766.118-69	2688	ROSANA GOMES FELIX	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
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 ESTADUAL**

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	1 AHBB SEDE		01/06/2022	1	R\$ 155,00
AHBB SEDE	GARCA MEDIA		01/06/2022	142	R\$ 22.320,00
				<b>TOTAL BENEFÍCIOS</b>	<b>143</b>
					<b>R\$ 22.475,00</b>

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R\$ -449,50	1	-R\$ 449,50
<b>TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO</b>			<b>-R\$ 449,50</b>
<b>RESUMO DO PRODUTO</b>			<b>SUB TOTAL</b>
Total de Benefícios			R\$ 22.475,00
Taxas			-R\$ 449,50
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 22.025,50</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:51  
306203062 0049

000062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090570019173293281658220009790360002202550

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 70.406  
DATA DE VENCIMENTO 04/07/2022  
DATA DO PAGAMENTO 04/07/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 22.025,50  
VALOR COBRADO 22.025,50

NR.AUTENTICACAO A.D42.740.6AA.4FF.09D

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

000063

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
6087	ADEMIR ALVES		
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	073.112.178-30	
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	174.580.258-40	1.983,41
4094	ALESSANDRA DE MORAES	328.183.728-01	2.470,89
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	361.174.538-33	2.183,82
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	311.981.278-13	1.561,41
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	439.857.138-80	2.059,25
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	400.005.588-77	3.027,96
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	133.677.668-44	3.363,80
5094	ANA CAROLINA RUFINO	489.500.668-90	1.694,88
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARAES	347.343.958-45	2.862,00
6080	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	368.596.248-50	1.533,81
2498	ANA PAULA DA SILVA	402.911.148-30	1.809,92
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	050.617.009-88	3.804,56
2779	ANA VALERIA FAVERO	341.514.048-21	2.008,88
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	278.933.608-36	3.448,28
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	312.759.068-77	1.652,55
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	087.690.988-83	1.708,36
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	324.212.558-48	3.448,05
6151	ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBF	298.997.558-69	3.101,97
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	412.042.448-04	993,34
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	063.011.598-29	1.743,75
2867	ARIANE RODRIGUES	058.506.528-41	2.425,49
2803	ARILSON JOSE DESSIA	395.327.318-30	51,71
4100	BARBARA PALMA SANTOS	145.734.708-32	3.127,41
4908	BRUNA TOZZETTI ALVES	349.697.238-69	3.427,45
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	376.462.928-26	3.179,82
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	302.766.818-86	1.548,07
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	110.808.108-89	3.165,41
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	360.766.508-77	2.172,51
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	125.050.518-60	1.562,12
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	141.315.398-45	2.995,79
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	130.881.618-90	1.782,88
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	170.732.468-98	3.124,28
5073	DAIANA SILVERIO	277.630.598-26	2.148,08
6109	DAIANE CRISTINA BRAZ TAVARES	361.248.888-07	1.653,16
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	335.832.968-26	1.567,53
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	346.176.328-40	2.118,51
2515	DANILO CORREA	468.516.418-01	1.756,26
5093	DAVID JEAN GREGORIO	336.502.058-66	3.404,64
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	374.711.678-74	3.191,53
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	306.135.448-46	1.695,03
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	369.464.508-09	3.252,57
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	409.111.748-18	3.420,68
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	343.535.408-90	1.812,54
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	269.617.208-03	1.982,14
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	297.890.768-19	1.624,95
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	222.226.928-81	1.561,41
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	585.686.201-59	2.175,68
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIB	264.442.998-61	2.127,70
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	375.009.628-78	2.899,66
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	045.217.288-80	848,06
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M.	465.931.438-39	2.589,54
6034	FABIANA TIMPURIM ZAGO	342.315.208-79	1.762,87
2664	FABIO CESAR BRANDAO	335.106.598-13	1.624,95
6107	FABIO HENRIQUE DA SILVA	147.217.738-03	2.442,10
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PI	173.950.928-56	1.954,54
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	289.460.198-08	1.982,14
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	092.666.898-66	1.680,76
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	058.535.928-82	2.072,04
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	222.958.788-96	1.843,66
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	486.000.388-80	3.767,51
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	304.345.598-30	1.629,02
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	325.656.278-74	3.679,27
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	272.729.368-27	3.391,40
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	292.173.948-82	1.851,14
6183	HELEN RIBEIRO CANDIDO	393.257.048-03	4.228,98
2544	HUGO ISSAO TIZURA	380.542.108-76	113,99
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	229.695.808-70	2.391,29
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	440.198.638-57	3.363,80
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	456.012.718-28	1.561,41
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	159.344.668-36	4.452,81
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	127.512.938-24	1.533,81
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	323.198.098-48	2.127,70
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	433.331.208-60	1.897,74
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	366.880.858-95	1.340,23
		294.929.978-43	2.306,89
			1.534,10

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

000064

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	404.857.008-08	
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	418.270.768-01	3.375,31
6153	JORGE LUIZ CAFFER	321.257.748-79	2.215,29
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	333.138.538-70	1.743,48
4909	JULIA GIOLO JORGE	444.387.048-20	1.743,48
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	1.535,42
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	317.019.408-92	109,45
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	1.726,17
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	325.138.548-88	3.484,32
6081	KAIQUE SOUZA EUSÉBIO	402.015.138-54	1.743,48
4096	KAREN KETRYN DE GOIS LOPES	405.637.498-81	1.780,25
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	2.077,96
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	015.420.548-69	2.072,04
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	1.531,77
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	3.391,40
6178	LETICIA CRISTINA PELLATE	405.092.488-96	2.603,65
4957	LILIANA MARCON	180.913.558-31	2.073,73
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	393.340.338-35	3.952,08
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	1.533,81
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	266.435.168-03	1.816,70
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGL	274.192.978-51	3.442,31
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	260.243.888-02	1.680,76
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	331.289.138-89	1.726,17
5558	LUIS GUILHERME BRANDÃO	390.253.058-81	3.767,51
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	296.981.418-80	2.192,56
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	287.862.698-28	1.583,89
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306.679.648-51	2.260,22
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	1.982,14
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	2.055,90
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	130.122.268-26	2.175,68
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	347.389.788-45	1.990,26
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	846,65
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	3.833,34
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	3.009,42
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	1.652,55
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	1.819,89
6193	MARIANA MARCELINO	352.804.828-03	1.954,54
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	415.151.788-03	3.050,10
5526	MARLON MEDEIROS DO NASCIMEN'	378.359.828-11	1.982,14
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	1.802,96
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	333.439.918-48	1.539,93
6095	MAURICI DA SILVA CASTELANI	292.632.238-07	1.399,66
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	446.953.278-99	1.741,98
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	421.015.138-62	3.151,38
6126	NAYARA CARRIJO DA COSTA	368.188.678-47	3.040,70
7010	NEMUEL CAMPANARI	336.308.858-29	4.620,66
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	465,68
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	1.804,90
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	424.449.448-01	1.982,14
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	3.792,49
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	2.148,08
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	4.201,38
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	2.312,60
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	1.954,54
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	2.314,99
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	170.529.268-22	1.483,46
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	3.620,68
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	2.159,36
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	3.034,40
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	1.533,81
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIR	392.664.038-30	2.148,08
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	2.148,08
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	1.726,46
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	289.413.338-30	2.369,56
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORRE#	376.151.978-80	1.687,53
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARI	311.873.428-07	3.615,17
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE E	337.244.818-96	1.954,54
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	245.968.708-70	2.322,58
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	1.877,73
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	321.852.778-39	1.954,54
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	284.764.448-26	109,67
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	26,20
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	171.689.628-25	1.680,76

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60  
Tipo: Folha Mensal  
Competência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022  
Horas: 09:09:05

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

000065

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
	GARCA, 04/07/2022	Responsável:	

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

Id: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Data: 06/2022

Emissão: 04/07/2022  
Horas: 08:59:24

Id: 103-107

000066

**EXTRATO MENSAL**

Id: 6087 ADEMIR ALVES Situação: Trabalhando CPF: 073.112.178-30 Adm: 29/03/2022  
Cargo: Celetista prazo determinado CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00  
Função: 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.		8,16	176,18 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	102,20	325,37 P							
0 Proventos:	2.159,59	Descontos:	176,18	Informativa:	172,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.983,41
0 Base INSS:	2.159,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.159,59	Valor FGTS:	172,76	Base IRRF:	1.983,41

Id: 5714 ADRIANA MARIA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 174.580.258-40 Adm: 16/02/2022  
Cargo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00  
Função: 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.		8,70	239,79 D		
205 PLANTÃO	495,00	495,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	45,96 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	103,45 P							
0 Proventos:	2.756,64	Descontos:	285,75	Informativa:	220,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.470,89
0 Base INSS:	2.756,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.756,64	Valor FGTS:	220,53	Base IRRF:	2.516,85

Id: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ Situação: Trabalhando CPF: 328.183.728-01 Adm: 20/05/2019  
Cargo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00  
Função: 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.		8,25	198,73 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	127,72 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	65,76	251,96 P							
1 Proventos:	2.410,15	Descontos:	226,33	Informativa:	192,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.183,82
1 Base INSS:	2.410,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.410,15	Valor FGTS:	192,81	Base IRRF:	2.021,83

período igual ou inferior a 15 dias: 31/05/2022 a 02/06/2022

Id: 4094 ALESSANDRA DE MORAES Situação: Trabalhando CPF: 361.174.538-33 Adm: 01/02/2021  
Cargo: Celetista CC: 103 Depto: 108 Horas Mês: 200,00  
Função: 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

Id: 2983 ALEX APARECIDO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 311.981.278-13 Adm: 13/01/2020  
Cargo: Celetista CC: 107 Depto: 3 Horas Mês: 200,00  
Função: 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	184,92 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	12,59 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,11	360,83 P							
0 Proventos:	2.256,76	Descontos:	197,51	Informativa:	180,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.059,25
0 Base INSS:	2.256,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.256,76	Valor FGTS:	180,54	Base IRRF:	2.071,84

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

Id: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
petência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022  
Horas: 08:59:24

Costos: 103-107

000067

**EXTRATO MENSAL**

Id: 6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 439.857.138-80 Adm: 06/06/2022  
lo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00  
Id: 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.	9,38	325,43 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	116,94 D			
0 Proventos:	3.470,33	Descontos:	442,37	Informativa:	277,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.027,96
0 Base INSS:	3.470,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.470,33	Valor FGTS:	277,62	Base IRRF:	3.144,90

Id: 2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 400.005.588-77 Adm: 03/12/2018  
lo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00  
Id: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.721,14

1 HORAS NORMAIS	140,00	3.473,06 P	998	I.N.S.S.	9,87	391,07 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	10,00	248,08 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	181,07 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P							
0 Proventos:	3.963,54	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

período igual ou inferior a 15 dias: 09/06/2022 a 10/06/2022

Id: 5086 AMAURI FERREIRA LOURENÇO Situação: Trabalhando CPF: 133.677.668-44 Adm: 23/06/2021  
lo: Celetista CC: 103 Depto: 2 Horas Mês: 200,00  
Id: 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	147,64 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	35,53	106,16 P							
0 Proventos:	1.842,52	Descontos:	147,64	Informativa:	147,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.694,88
0 Base INSS:	1.842,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.842,52	Valor FGTS:	147,40	Base IRRF:	1.694,88

Id: 4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI Situação: Trabalhando CPF: 489.500.668-90 Adm: 03/05/2021  
lo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 200,00  
Id: 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

Id: 5094 ANA CAROLINA RUFINO Situação: Trabalhando CPF: 347.343.958-45 Adm: 02/07/2021  
lo: Celetista CC: 103 Depto: 113 Horas Mês: 200,00  
Id: 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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

I: 45.349.461/0009-60  
lo: Folha Mensal  
petência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022  
Horas: 08:59:24

istos: 103-107

### EXTRATO MENSAL

000068

: 3797 ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES Situação: Trabalhando CPF: 368.596.248-50 Adm: 09/10/2020  
lo: Celetista CC: 106 Depto: 103 Horas Mês: 200,00  
: 638 ANALISTA ADM. C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 3.191,98

1 HORAS NORMAIS	126,67	2.021,59 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.433,34 D
3 HORAS FERIAS	73,33	1.170,39 P	812 INSS FERIAS	8,15	127,18 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	390,13 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	47,91 D
			998 I.N.S.S.	8,10	163,76 D

0 Proventos: 3.582,11 Descontos: 1.772,19 Informativa: 286,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.809,92  
0 Base INSS: 3.582,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.582,11 Valor FGTS: 286,55 Base IRRF: 1.809,92  
S DE 20/06/2022 - 04/07/2022

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

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	165,57	2.814,69 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	22,83 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	433,03 P	998 I.N.S.S.	9,96	404,58 D
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	304,51 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	132,62 D
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERN	33,33	101,50 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	304,51 P			
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	182,43 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	32,93	223,92 P			

0 Proventos: 4.364,59 Descontos: 560,03 Informativa: 349,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.804,56  
0 Base INSS: 4.364,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.364,59 Valor FGTS: 349,16 Base IRRF: 3.531,17

: 2498 ANA PAULA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 050.617.009-88 Adm: 01/12/2018  
o: Celetista CC: 106 Depto: 106 Horas Mês: 200,00  
: 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

3 Proventos: 2.217,91 Descontos: 209,03 Informativa: 177,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.008,88  
3 Base INSS: 2.217,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.217,91 Valor FGTS: 177,43 Base IRRF: 1.467,71

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

1 HORAS NORMAIS	30,00	744,23 P	998 I.N.S.S.	9,87	391,07 D
4 SALARIO MATERNIDADE	70,00	1.736,53 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	124,19 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	50,00	1.240,38 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	48,48 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	113,12 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,80 P			

2 Proventos: 3.963,54 Descontos: 515,26 Informativa: 317,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.448,28  
1 Base INSS: 3.963,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.963,54 Valor FGTS: 317,08 Base IRRF: 3.193,29

o período igual ou inferior a 15 dias: 07/06/2022 a 16/06/2022  
a maternidade: 17/06/2022 a 14/10/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

J: 45.349.461/0009-60  
ulo: Folha Mensal  
petência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022  
Horas: 08:59:24

ustos: 103-107

000069

EXTRATO MENSAL

.: 2779 ANA VALERIA FAVERO Situação: Trabalhando CPF: 278.933.608-36 Adm: 08/05/2019  
lo: 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	140,00	1.087,53 P	998	I.N.S.S.	7,99	143,46 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	466,08 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,68 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	72,72 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: 01/06/2022 a 02/06/2022  
ça período igual ou inferior a 15 dias: 09/06/2022 a 13/06/2022  
ça período igual ou inferior a 15 dias: 14/06/2022 a 15/06/2022

.: 2627 ANDRE BONADIO CHAGAS Situação: Trabalhando CPF: 312.759.068-77 Adm: 03/12/2018  
lo: 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	200,00	1.614,94 P	998	I.N.S.S.	8,02	148,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos:	1.857,34	Descontos:	148,98	Informativa:	148,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.708,36
1 Base INSS:	1.857,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.857,34	Valor FGTS:	148,58	Base IRRF:	1.518,77

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

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

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

.: 5685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 324.212.558-48 Adm: 03/02/2022  
lo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00  
o: 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	7,50	66,39 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	30,00	248,53 P				

2 Proventos:	3.496,99	Descontos:	395,02	Informativa:	279,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.101,97
2 Base INSS:	3.496,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.496,99	Valor FGTS:	279,75	Base IRRF:	2.789,18

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

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	474,37	474,37 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	0,00	474,37 D
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	41,41	703,97 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	5,61 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	105,60 P	998	I.N.S.S.	7,50	74,92 D
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	74,92 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	24,97 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	74,92 P				
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	45,63 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	6,45	43,86 P				

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

0 Proventos:	1.548,24	Descontos:	554,90	Informativa:	85,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	993,34
0 Base INSS:	1.073,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.073,87	Valor FGTS:	85,90	Base IRRF:	893,45

ça período igual ou inferior a 15 dias: 21/06/2022 a 27/06/2022

J: 45.349.461/0009-60  
Jlo: Folha Mensal  
petência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022  
Horas: 08:59:24

Costos: 103-107

### EXTRATO MENSAL

000070

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

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	154,33	1.226,92 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	9,91 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	188,76 P	998	I.N.S.S.	7,97	140,39 D
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	132,14 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERN	33,33	44,05 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	132,14 P				
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	170,04 P				

1 Proventos:	1.894,05	Descontos:	150,30	Informativa:	151,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.743,75
1 Base INSS:	1.894,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.894,05	Valor FGTS:	151,52	Base IRRF:	1.377,97

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

8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.915,79 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	2.158,19 D
8014 INSALUB 20% LIC. S/ VENC	20,00	242,40 P				

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

para sem vencimento: 17/05/2022 a 00/00/0000

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

1 HORAS NORMAIS	86,67	922,34 P	998	I.N.S.S.	8,63	233,10 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	113,33	1.206,13 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	42,28 D
205 PLANTÃO	330,00	330,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	105,04 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	137,36 P				

0 Proventos:	2.700,87	Descontos:	275,38	Informativa:	216,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.425,49
0 Base INSS:	2.700,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.700,87	Valor FGTS:	216,06	Base IRRF:	2.467,77

para período igual ou inferior a 15 dias: 11/06/2022 a 20/06/2022

para período igual ou inferior a 15 dias: 22/06/2022 a 28/06/2022

2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA Situação: Férias CPF: 058.506.528-41 Adm: 01/12/2018  
lo: Celetista CC: 103 Depto: 109 Horas Mês: 200,00  
607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.398,12

3 HORAS FERIAS	200,00	1.398,12 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.275,10 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	246,57	246,57 P	812	INSS FERIAS	8,38	210,93 D
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,06 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	629,03 P	998	I.N.S.S.	7,50	6,75 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	32,23	90,12 P	942	IRRF FERIAS	7,50	30,09 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	2.606,24	Descontos:	2.554,53	Informativa:	208,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	51,71
0 Base INSS:	2.606,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.606,24	Valor FGTS:	208,48	Base IRRF:	79,31

AS DE 01/06/2022 - 30/06/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.360,89 P	998	I.N.S.S.	9,47	341,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	134,49 D

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

Id: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
petência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022  
Horas: 08:59:24

istos: 103-107

000071

**EXTRATO MENSAL**

: 2803 ARILSON JOSE DESSIA Situação: Trabalhando CPF: 145.734.708-32 Adm: 19/06/2019  
lo: Celetista prazo determinado CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00  
: 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.	9,92	397,97 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	50,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	187,43 D
150 HORAS EXTRAS	12,00	327,18 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
0 Proventos:	4.012,85	Descontos:	585,40	Informativa:	321,02	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.427,45
0 Base INSS:	4.012,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.012,85	Valor FGTS: 321,02 Base IRRF: 3.614,88

: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO Situação: Férias CPF: 441.276.388-93 Adm: 01/12/2018  
lo: Celetista CC: 107 Depto: 118 Horas Mês: 200,00  
: 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	2.598,61 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	26,97	26,97 P	812	INSS FERIAS	8,88	258,62 D
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	942	IRRF FERIAS	7,50	56,32 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	728,39 P				
0 Proventos:	2.913,55	Descontos:	2.913,55	Informativa:	233,08	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS:	2.913,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.913,55	Valor FGTS: 233,08 Base IRRF: 0,00

S DE 01/06/2022 - 30/06/2022

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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	6,67	130,73 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.922,00 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	6,67 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.323,16 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	1.634,17 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	442,40 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	184,33 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	10,41 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.961,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	145,48 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	653,67 P				
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	727,40 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	73,73 P				
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	221,20 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	242,47 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08 P				
0 Proventos:	5.843,45	Descontos:	5.843,45	Informativa:	156,58	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS:	1.957,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.957,31	Valor FGTS: 156,58 Base IRRF: 1.801,42

TIDO EM 01/06/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

: 4100 BARBARA PALMA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 349.697.238-69 Adm: 01/02/2021  
lo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00  
: 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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

J: 45.349.461/0009-60  
ulo: Folha Mensal  
petência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022  
Horas: 08:59:24

ustos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

000072

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

3 HORAS FERIAS	200,00	3.392,93 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.993,69 D
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	812	INSS FERIAS	10,62	514,77 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.211,78 P	942	IRRF FERIAS	22,50	338,65 D

0 Proventos: 4.847,11 Descontos: 4.847,11 Informativa: 387,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00  
0 Base INSS: 4.847,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.847,11 Valor FGTS: 387,76 Base IRRF: 0,00  
S DE 01/06/2022 - 30/06/2022

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

1 HORAS NORMAIS	10,00	248,08 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.452,55 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	55,00	1.364,41 P	812	INSS FERIAS	10,90	326,42 D
3 HORAS FERIAS	85,00	2.108,65 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	33,07 D
807 VANTAGENS FERIAS	137,36	137,36 P	998	I.N.S.S.	7,94	136,39 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	748,67 P	942	IRRF FERIAS	22,50	215,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	16,16 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	88,88 P				

1 Proventos: 4.712,21 Descontos: 3.164,14 Informativa: 376,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.548,07  
1 Base INSS: 4.712,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.712,21 Valor FGTS: 376,97 Base IRRF: 1.358,48  
a período igual ou inferior a 15 dias: 20/06/2022 a 04/07/2022  
S DE 19/05/2022 - 17/06/2022

.: 2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO Situação: Trabalhando CPF: 302.766.818-86 Adm: 25/02/2019  
lo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00  
: 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.	9,52	347,79 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	141,19 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	49,00	405,93 P				

0 Proventos: 3.654,39 Descontos: 488,98 Informativa: 292,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.165,41  
0 Base INSS: 3.654,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.654,39 Valor FGTS: 292,35 Base IRRF: 3.306,60

.: 3757 CARLOS ANTONIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 110.808.108-89 Adm: 25/09/2020  
lo: Celetista prazo determinado CC: 107 Depto: 118 Horas Mês: 200,00  
: 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.	8,23	194,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	54,60	209,20 P				

1 Proventos: 2.367,39 Descontos: 194,88 Informativa: 189,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.172,51  
1 Base INSS: 2.367,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.367,39 Valor FGTS: 189,39 Base IRRF: 1.982,92

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

Id: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
petência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022  
Horas: 08:59:24

Costos: 103-107

### EXTRATO MENSAL

000073

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

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	104,01	995,38 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	7,89 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	153,14 P	998	I.N.S.S.	7,70	108,13 D
995 SALARIO FAMILIA	3,00	169,41 P				
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	105,26 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERN	33,33	35,09 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	105,26 P				
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	114,60 P				

3 Proventos:	1.678,14	Descontos:	116,02	Informativa:	120,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.562,12
3 Base INSS:	1.508,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.508,73	Valor FGTS:	120,69	Base IRRF:	683,59

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

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	148,00	2.516,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.548,12 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	335,47 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	42,00	42,84 D
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	251,21 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,28	310,93 D
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERN	33,33	83,74 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	18,84 D
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	251,21 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	679,97 D
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	163,07 P				

0 Proventos:	3.600,70	Descontos:	3.600,70	Informativa:	288,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	3.600,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.600,70	Valor FGTS:	288,04	Base IRRF:	2.935,98

RESCISAO EM 17/06/2022 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS Situação: Trabalhando CPF: 125.050.518-60 Adm: 03/12/2018  
o: Celetista CC: 106 Depto: 103 Horas Mês: 200,00  
: 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

5187 CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO Situação: Trabalhando CPF: 141.315.398-45 Adm: 16/08/2021  
o: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00  
: 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.	8,06	156,34 D
205 PLANTÃO	105,00	105,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	1.939,22	Descontos:	156,34	Informativa:	155,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.782,88
0 Base INSS:	1.939,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.939,22	Valor FGTS:	155,13	Base IRRF:	1.782,88

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

Id: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
petência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022  
Horas: 08:59:24

Id: 103-107

### EXTRATO MENSAL

000074

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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	20,00	175,35 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	782,02 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	146,13 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	14,96 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	20,20 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	12,47 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	292,25 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	40,40 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	110,88 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	24,24 P			

0 Proventos: 809,45 Descontos: 809,45 Informativa: 29,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00  
0 Base INSS: 365,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 365,92 Valor FGTS: 29,26 Base IRRF: 338,49

TERMINADO EM 03/06/2022 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

Id: 2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO Situação: Trabalhando CPF: 130.881.618-90 Adm: 03/12/2018  
Id: Celetista CC: 103 Depto: 107 Horas Mês: 150,00  
Id: 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

Id: 2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 170.732.468-98 Adm: 13/05/2019  
Id: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00  
Id: 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

Id: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 277.630.598-26 Adm: 20/12/2018  
Id: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00  
Id: 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	991 ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 1.857,34 Descontos: 204,18 Informativa: 148,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.653,16  
1 Base INSS: 1.857,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.857,34 Valor FGTS: 148,58 Base IRRF: 1.518,77

Id: 5073 DAIANA SILVERIO Situação: Trabalhando CPF: 361.248.888-07 Adm: 23/06/2021  
Id: Celetista CC: 103 Depto: 2 Horas Mês: 200,00  
Id: 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			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

J: 45.349.461/0009-60  
ulo: Folha Mensal  
petência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022  
Horas: 08:59:24

000075

istos: 103-107

### EXTRATO MENSAL

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

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	123,30	1.181,21 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	12,06 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	181,72 P	998	I.N.S.S.	8,15	174,83 D
205 PLANTÃO	395,00	395,00 P				
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	160,84 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	53,61 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	160,84 P				
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	135,85 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,48	36,33 P				

1 Proventos:	2.305,40	Descontos:	186,89	Informativa:	184,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.118,51
1 Base INSS:	2.305,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.305,40	Valor FGTS:	184,42	Base IRRF:	1.714,47

: 2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN Situação: Trabalhando CPF: 346.176.328-40 Adm: 14/12/2018  
lo: Celetista CC: 103 Depto: 109 Horas Mês: 200,00  
): 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.	8,05	153,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,36	269,45 P				

0 Proventos:	1.909,97	Descontos:	153,71	Informativa:	152,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.756,26
0 Base INSS:	1.909,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.909,97	Valor FGTS:	152,79	Base IRRF:	1.756,26

: 5560 DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO Situação: Trabalhando CPF: 468.516.418-01 Adm: 26/01/2022  
lo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00  
): 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	180,00	3.053,64 P	998	I.N.S.S.	9,92	398,89 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	339,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	188,28 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	56,90 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
150 HORAS EXTRAS	12,00	327,18 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				

0 Proventos:	4.019,41	Descontos:	614,77	Informativa:	321,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.404,64
0 Base INSS:	4.019,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.019,41	Valor FGTS:	321,55	Base IRRF:	3.620,52

ja período igual ou inferior a 15 dias: 14/06/2022 a 16/06/2022

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

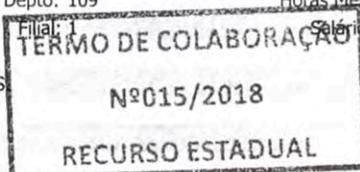
1 HORAS NORMAIS	120,00	2.485,26 P	998	I.N.S.S.	9,48	342,55 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,88 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	44,00	364,50 P				

2 Proventos:	3.612,96	Descontos:	421,43	Informativa:	289,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.191,53
2 Base INSS:	3.612,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.612,96	Valor FGTS:	289,03	Base IRRF:	2.891,23

: 5093 DAVID JEAN GREGORIO Situação: Trabalhando CPF: 374.711.678-74 Adm: 01/07/2021  
lo: Celetista CC: 103 Depto: 109 Horas Mês: 200,00  
): 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.	8,01	147,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,30	202,17 P				

1 Proventos:	1.842,69	Descontos:	147,66	Informativa:	147,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.695,03
1 Base INSS:	1.842,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.842,69	Valor FGTS:	147,41	Base IRRF:	1.505,44



J: 45.349.461/0009-60  
ulo: Folha Mensal  
petência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022  
Horas: 08:59:24

ustos: 103-107

000076

### EXTRATO MENSAL

:: 6082 DAYVID FERNANDO CAMPOS Situação: Trabalhando CPF: 306.135.448-46 Adm: 01/04/2022  
lo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00  
: 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	353,58 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,66 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	54,00	447,35 P				

2 Proventos:	3.695,81	Descontos:	443,24	Informativa:	295,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.252,57
2 Base INSS:	3.695,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.695,81	Valor FGTS:	295,66	Base IRRF:	2.963,05

:: 2519 DEISE PRISCILA SARAUAZ BURIGATTO Situação: Trabalhando CPF: 369.464.508-09 Adm: 03/12/2018  
lo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00  
: 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

:: 6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 409.111.748-18 Adm: 20/04/2022  
lo: Celetista CC: 103 Depto: 2 Horas Mês: 200,00  
: 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.	8,08	159,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	78,96	235,86 P				

1 Proventos:	1.971,82	Descontos:	159,28	Informativa:	157,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.812,54
1 Base INSS:	1.971,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.971,82	Valor FGTS:	157,74	Base IRRF:	1.622,95

:: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 343.535.408-90 Adm: 01/12/2018  
lo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00  
: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	126,67	1.213,33 P	998	I.N.S.S.	8,16	176,05 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	73,33	702,46 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,52 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	88,88 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

ça período igual ou inferior a 15 dias: 03/06/2022 a 12/06/2022

ça período igual ou inferior a 15 dias: 30/06/2022 a 30/06/2022

:: 2797 ELIANA APARECIDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 269.617.208-03 Adm: 07/06/2019  
lo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00  
: 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

2 Proventos:	1.796,01	Descontos:	171,06	Informativa:	143,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.624,95
2 Base INSS:	1.796,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.796,01	Valor FGTS:	143,68	Base IRRF:	1.273,37

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

Id: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
petência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022  
Horas: 08:59:24

Id: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

000077

Id: 2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS Situação: Trabalhando CPF: 297.890.768-19 Adm: 12/06/2019  
lo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 200,00  
i: 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/DOENÇA C/DIR.IN 33,33 242,24 P  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 202,00 P  
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 40,40 P  
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  
para período igual ou inferior a 15 dias: 03/06/2022 a 07/06/2022

Id: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C Situação: Trabalhando CPF: 222.226.928-81 Adm: 03/12/2018  
lo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00  
i: 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

Id: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADC Situação: Trabalhando CPF: 585.686.201-59 Adm: 03/12/2018  
lo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00  
i: 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

Id: 2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 264.442.998-61 Adm: 01/12/2018  
lo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00  
i: 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

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

1 HORAS NORMAIS 100,00 916,82 P 988 DESCONTO HORAS AFASTADAS 100,00 916,81 D  
5 HORAS AFAST. INSS (P/DOENC 100,00 916,81 P 998 I.N.S.S. 7,50 68,76 D  
0 Proventos: 1.833,63 Descontos: 985,57 Informativa: 73,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 848,06  
0 Base INSS: 916,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 916,82 Valor FGTS: 73,34 Base IRRF: 848,06  
para período superior a 15 dias: 15/05/2022 a 13/06/2022  
afast. mesma doença: 14/06/2022 a 15/06/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

J: 45.349.461/0009-60  
ulo: Folha Mensal  
petência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022  
Horas: 08:59:24

ustos: 103-107

000078

EXTRATO MENSAL

.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 045.217.288-80 Adm: 01/12/2018  
lo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00  
: 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.	8,88	259,25 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	47,31 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	42,45 D
150 HORAS EXTRAS	19,00	307,54 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	105,91	405,80 P				

1 Proventos: 2.918,84 Descontos: 329,30 Informativa: 233,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.589,54  
1 Base INSS: 2.918,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.918,84 Valor FGTS: 233,50 Base IRRF: 2.470,00

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

1 HORAS NORMAIS	113,33	823,62 P	998	I.N.S.S.	8,05	154,37 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	86,67	629,83 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	137,36 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	105,04 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	76,16	221,39 P				

0 Proventos: 1.917,24 Descontos: 154,37 Informativa: 153,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.762,87  
0 Base INSS: 1.917,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.917,24 Valor FGTS: 153,37 Base IRRF: 1.762,87

período igual ou inferior a 15 dias: 13/06/2022 a 25/06/2022

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

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.191,10 P	998	I.N.S.S.	7,99	143,46 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	362,51 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P				

1 Proventos: 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

período igual ou inferior a 15 dias: 09/06/2022 a 15/06/2022

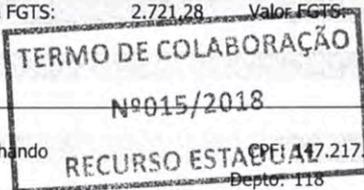
.: 6034 FABIANA TIMPURIM ZAGO Situação: Trabalhando CPF: 335.106.598-13 Adm: 10/03/2022  
lo: Prazo det. Lei 9601/98 CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 100,00  
: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 2.478,87

1 HORAS NORMAIS	93,33	2.313,61 P	998	I.N.S.S.	8,66	235,55 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	165,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	43,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,17 P				

0 Proventos: 2.721,28 Descontos: 279,18 Informativa: 217,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.442,10  
0 Base INSS: 2.721,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.721,28 Valor FGTS: 217,70 Base IRRF: 2.485,73

período igual ou inferior a 15 dias: 24/06/2022 a 24/06/2022

período igual ou inferior a 15 dias: 27/06/2022 a 27/06/2022



.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO Situação: Trabalhando CPF: 447.217.738-03 Adm: 01/12/2018  
lo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00  
: 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

J: 45.349.461/0009-60  
Jlo: Folha Mensal  
petência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022  
Horas: 08:59:24

istos: 103-107

000079

**EXTRATO MENSAL**

: 6107 FABIO HENRIQUE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 173.950.928-56 Adm: 07/04/2022  
lo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00  
: 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. 8,16 176,05 D  
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN 20,00 191,58 P  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 218,16 P  
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 24,24 P

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  
para período igual ou inferior a 15 dias: 26/06/2022 a 28/06/2022

: 2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO Situação: Trabalhando CPF: 289.460.198-08 Adm: 03/12/2018  
lo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00  
: 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

: 2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI Situação: Trabalhando CPF: 092.666.898-66 Adm: 20/01/2020  
lo: Celetista CC: 103 Depto: 103 Horas Mês: 200,00  
: 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

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

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.763,62 P 998 I.N.S.S. 8,09 162,36 D  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P

0 Proventos: 2.006,02 Descontos: 162,36 Informativa: 160,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.843,66  
0 Base INSS: 2.006,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.006,02 Valor FGTS: 160,48 Base IRRF: 1.843,66

: 2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA Situação: Trabalhando CPF: 222.958.788-96 Adm: 03/12/2018  
lo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00  
: 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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

J: 45.349.461/0009-60  
Jlo: Folha Mensal  
petência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022  
Horas: 08:59:24

Postos: 103-107

000080

### EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.162,76 P	998	I.N.S.S.		7,97	141,13 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	40,00	290,69 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	48,48 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	25,56	74,30 P					

0 Proventos:	1.770,15	Descontos:	141,13	Informativa:	141,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.629,02
0 Base INSS:	1.770,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.770,15	Valor FGTS:	141,61	Base IRRF:	1.629,02

para período igual ou inferior a 15 dias: 13/06/2022 a 18/06/2022

: 2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO Situação: Trabalhando CPF: 304.345.598-30 Adm: 01/12/2018  
lo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00  
: 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.		10,24	446,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	203,28 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	106,23	720,86 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

1 Proventos:	4.356,19	Descontos:	676,92	Informativa:	348,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.679,27
1 Base INSS:	4.356,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.356,19	Valor FGTS:	348,49	Base IRRF:	3.720,56

: 6135 GISLENE DOURADO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 325.656.278-74 Adm: 28/04/2022  
lo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00  
: 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

: 5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 272.729.368-27 Adm: 23/06/2021  
lo: Celetista CC: 103 Depto: 2 Horas Mês: 200,00  
: 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.		8,10	163,10 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	93,00	277,88 P					

0 Proventos:	2.014,24	Descontos:	163,10	Informativa:	161,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.851,14
0 Base INSS:	2.014,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.014,24	Valor FGTS:	161,13	Base IRRF:	1.851,14

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

1 HORAS NORMAIS	140,00	3.470,41 P	998	I.N.S.S.		10,85	564,19 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	60,00	1.487,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	406,96 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,68 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	72,72 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

para período igual ou inferior a 15 dias: 06/06/2022 a 12/06/2022

para período igual ou inferior a 15 dias: 13/06/2022 a 14/06/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

J: 45.349.461/0009-60  
Jlo: Folha Mensal  
petência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022  
Horas: 08:59:24

istos: 103-107

000081

**EXTRATO MENSAL**

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

3 HORAS FERIAS	120,00	2.485,26 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.821,24 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	192,81	192,81 P	812 INSS FERIAS	10,43	478,54 D
807 VANTAGENS FERIAS	763,20	763,20 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,62 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.147,09 P	998 I.N.S.S.	7,50	9,94 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	132,55 P	942 IRRF FERIAS	22,50	288,58 D

0 Proventos: 4.720,91 Descontos: 4.606,92 Informativa: 377,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 113,99  
0 Base INSS: 4.720,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.720,91 Valor FGTS: 377,66 Base IRRF: 113,99  
S DE 01/06/2022 - 30/06/2022

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

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	142,39	1.362,67 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	13,62 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	209,64 P	998 I.N.S.S.	8,25	199,89 D
205 PLANTÃO	172,50	172,50 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	181,73 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	60,58 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	181,73 P			
233 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	156,89 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,90	279,06 P			

1 Proventos: 2.604,80 Descontos: 213,51 Informativa: 208,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.391,29  
2 Base INSS: 2.604,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.604,80 Valor FGTS: 208,37 Base IRRF: 1.959,39

2544 HUGO ISSAO TIZURA Situação: Trabalhando CPF: 229.695.808-70 Adm: 03/12/2018  
o: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00  
7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.721,14

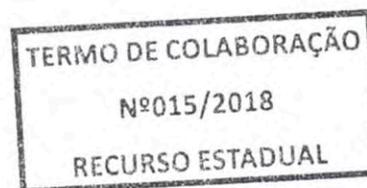
1 HORAS NORMAIS	150,00	3.721,14 P	998 I.N.S.S.	9,87	391,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	181,07 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

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

6071 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN Situação: Trabalhando CPF: 440.198.638-57 Adm: 18/03/2022  
o: Celetista CC: 103 Depto: 113 Horas Mês: 200,00  
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
3697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	339,14 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P			
3230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 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  
a período igual ou inferior a 15 dias: 07/06/2022 a 13/06/2022



PJ: 45.349.461/0009-60  
culo: Folha Mensal  
mpetência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022  
Horas: 08:59:24

Custos: 103-107

000082

EXTRATO MENSAL

Jr.: 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 456.012.718-28 Adm: 19/12/2018  
ulo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00  
jo: 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.	11,05	614,13 D
205 PLANTÃO	1.260,00	1.260,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	489,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,48	661,49 P				

0 Proventos: 5.556,82 Descontos: 1.104,01 Informativa: 444,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.452,81  
0 Base INSS: 5.556,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.556,82 Valor FGTS: 444,54 Base IRRF: 4.942,69

Jr.: 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  
jo: 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

Jr.: 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  
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.128,47

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.057,52 P	998	I.N.S.S.	8,23	195,19 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	70,95 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				

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: 2.370,85 Valor FGTS: 189,66 Base IRRF: 2.175,68  
ga período igual ou inferior a 15 dias: 23/06/2022 a 23/06/2022

Jr.: 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  
jo: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.095,78

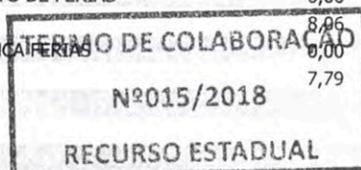
1 HORAS NORMAIS	193,33	2.025,92 P	998	I.N.S.S.	8,13	170,44 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	69,86 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

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  
ga período igual ou inferior a 15 dias: 06/06/2022 a 06/06/2022

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

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.337,19 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.787,71 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.337,20 P	812	INSS FERIAS	8,06	156,82 D
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	48,90 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	486,13 P	998	I.N.S.S.	7,79	117,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,00	48,14 P				

0 Proventos: 3.451,06 Descontos: 2.110,83 Informativa: 276,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.340,23  
0 Base INSS: 3.451,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.451,06 Valor FGTS: 276,08 Base IRRF: 1.340,23  
AS DE 16/06/2022 - 30/06/2022



PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022  
Horas: 08:59:24

Custos: 103-107

000083

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	8,41	213,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,30 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,05	379,52 P			

1 Proventos: 2.537,71 Descontos: 230,82 Informativa: 203,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.306,89  
1 Base INSS: 2.537,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.537,71 Valor FGTS: 203,01 Base IRRF: 2.134,60

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

1 HORAS NORMAIS	140,00	1.017,42 P	998 I.N.S.S.	7,93	134,47 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	60,00	436,03 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,68 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	72,72 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	0,11	0,32 P			

2 Proventos: 1.696,17 Descontos: 162,07 Informativa: 135,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.534,10  
2 Base INSS: 1.696,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.696,17 Valor FGTS: 135,69 Base IRRF: 1.182,52  
Período igual ou inferior a 15 dias: 22/06/2022 a 06/07/2022

Pr.: 5686 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO  
Cargo: Celetista  
Cargo: 283 PSICOLOGA  
Situação: Trabalhando  
CC: 105  
C.B.O: 251510  
CPF: 404.857.008-08  
Depto: 130  
Filial: 1  
Adm: 21/02/2022  
Horas Mês: 200,00  
Salário: 3.699,13

1 HORAS NORMAIS	153,33	2.836,00 P	998 I.N.S.S.	9,84	387,99 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	863,13 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	178,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P			

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  
Período igual ou inferior a 15 dias: 22/06/2022 a 28/06/2022

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

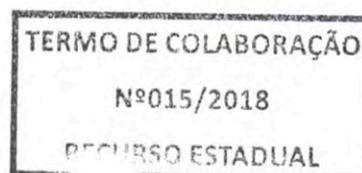
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.442,64 P	998 I.N.S.S.	8,27	202,11 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,24 D

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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.653,53 P	998 I.N.S.S.	8,04	152,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

0 Proventos: 1.895,93 Descontos: 152,45 Informativa: 151,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.743,48  
0 Base INSS: 1.895,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.895,93 Valor FGTS: 151,67 Base IRRF: 1.743,48



PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022  
Horas: 08:59:24

Custos: 103-107

000084

**EXTRATO MENSAL**

Pr.: 5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 333.138.538-70 Adm: 05/01/2022  
Cargo: Celetista CC: 107 Depto: 3 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 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.					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				8,04	152,45 D	

0 Proventos: 1.895,93 Descontos: 152,45 Informativa: 151,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.743,48  
0 Base INSS: 1.895,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.895,93 Valor FGTS: 151,67 Base IRRF: 1.743,48

Pr.: 4909 JULIA GIOLO JORGE Situação: Trabalhando CPF: 444.387.048-20 Adm: 11/05/2021  
Cargo: Celetista CC: 103 Depto: 113 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 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.					
8697 HORAS AFAS. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	242,24 P	52 MENSALIDADE SINDICAL			7,93	134,60 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P				27,60	27,60 D	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P						
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	0,61	1,77 P						

1 Proventos: 1.697,62 Descontos: 162,20 Informativa: 135,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.535,42  
1 Base INSS: 1.697,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.697,62 Valor FGTS: 135,80 Base IRRF: 1.373,43

Para período igual ou inferior a 15 dias: 13/06/2022 a 17/06/2022

Pr.: 2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ Situação: Férias CPF: 299.013.648-76 Adm: 20/12/2018  
Cargo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 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	2.967,10 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS	383,53	383,53 P	812 INSS FERIAS			9,31	315,67 D	
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	5,60 D	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	847,24 P	998 I.N.S.S.			7,50	9,32 D	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	32,46	124,37 P	942 IRRF FERIAS			15,00	106,19 D	

0 Proventos: 3.513,33 Descontos: 3.403,88 Informativa: 281,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 109,45  
0 Base INSS: 3.513,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.513,33 Valor FGTS: 281,05 Base IRRF: 109,45

Para período igual ou inferior a 15 dias: 01/06/2022 - 30/06/2022

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

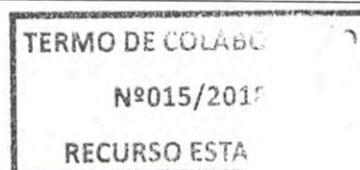
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.634,51 P	998 I.N.S.S.			8,03	150,74 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P						

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

Pr.: 3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 369.064.978-12 Adm: 13/03/2020  
Cargo: Celetista prazo determinado CC: 103 Depto: 2 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 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.			9,92	397,97 D	
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	50,34 P	999 IMPOSTO DE RENDA			15,00	130,56 D	
150 HORAS EXTRAS	12,00	327,18 P						
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P						

2 Proventos: 4.012,85 Descontos: 528,53 Informativa: 321,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.484,32  
2 Base INSS: 4.012,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.012,85 Valor FGTS: 321,02 Base IRRF: 3.235,70



PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022  
Horas: 08:59:24

Custos: 103-107

000085

EXTRATO MENSAL

Pr.: 5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS Situação: Trabalhando CPF: 325.138.548-88 Adm: 03/08/2021  
Cargo: Celetista CC: 107 Depto: 3 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 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.					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				8,04		152,45 D

1 Proventos: 1.895,93 Descontos: 152,45 Informativa: 151,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.743,48  
1 Base INSS: 1.895,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.895,93 Valor FGTS: 151,67 Base IRRF: 1.553,89

Pr.: 6081 KAIQUE SOUZA EUSÉBIO Situação: Trabalhando CPF: 402.015.138-54 Adm: 05/04/2022  
Cargo: Celetista CC: 103 Depto: 2 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 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.					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				8,06		156,09 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	66,93	199,98 P						

0 Proventos: 1.936,34 Descontos: 156,09 Informativa: 154,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.780,25  
0 Base INSS: 1.936,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.936,34 Valor FGTS: 154,90 Base IRRF: 1.780,25

Pr.: 4096 KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES Situação: Trabalhando CPF: 405.637.498-81 Adm: 01/02/2021  
Cargo: Celetista CC: 103 Depto: 108 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 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.					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA			8,20		186,93 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,61	321,53 P				7,50		14,11 D
235 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	90,00	261,62 P						

0 Proventos: 2.279,00 Descontos: 201,04 Informativa: 182,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.077,96  
0 Base INSS: 2.279,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.279,00 Valor FGTS: 182,32 Base IRRF: 2.092,07

Pr.: 3003 LAIS DOS REIS VIANA Situação: Trabalhando CPF: 351.039.108-02 Adm: 02/03/2020  
Cargo: Celetista prazo determinado CC: 103 Depto: 2 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 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.					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				8,19		184,94 D

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.: 6199 LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 015.420.548-69 Adm: 06/06/2022  
Cargo: Celetista CC: 103 Depto: 2 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 959 COLETOR DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SERV C.B.O: 514230 Filial: 1 Salário: 1.753,53

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.461,28 P	998 I.N.S.S.					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P				7,91		131,51 D

0 Proventos: 1.663,28 Descontos: 131,51 Informativa: 133,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.531,77  
0 Base INSS: 1.663,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.663,28 Valor FGTS: 133,06 Base IRRF: 1.531,77

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 RECURSO ESTADUAL

Pr.: 2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 426.285.098-65 Adm: 07/08/2019  
Cargo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 150,00  
Cargo: 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.					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA			9,87		391,07 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

PJ: 45.349.461/0009-60  
Titulo: Folha Mensal  
Competência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022  
Horas: 08:59:24

Custos: 103-107

000086

EXTRATO MENSAL

Pr.: 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando  
Titulo: Celetista CC: 106 CPF: 402.364.068-92 Adm: 03/12/2018  
Cargo: 638 ANALISTA ADM. C.B.O: 252105 Depto: 103 Horas Mês: 200,00  
Filial: 1 Salário: 2.919,74

1 HORAS NORMAIS	160,00	2.335,79 P	998 I.N.S.S.	8,88	259,36 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	583,95 P	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  
Data período igual ou inferior a 15 dias: 22/06/2022 a 27/06/2022

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

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	411,17	411,17 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	0,00	411,17 D
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	130,39	1.247,83 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	11,80 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	197,03 P	998 I.N.S.S.	8,13	170,71 D
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	157,41 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	52,47 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	157,41 P			
233 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	143,67 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	78,48	300,42 P			

1 Proventos: 2.667,41 Descontos: 593,68 Informativa: 180,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.073,73  
1 Base INSS: 2.256,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.256,24 Valor FGTS: 180,49 Base IRRF: 1.674,26  
Data período igual ou inferior a 15 dias: 15/06/2022 a 15/06/2022  
Data período igual ou inferior a 15 dias: 23/06/2022 a 29/06/2022

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998 I.N.S.S.	10,58	506,03 D
205 PLANTÃO	450,00	450,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	326,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,06	699,35 P			

0 Proventos: 4.784,68 Descontos: 832,60 Informativa: 382,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.952,08  
0 Base INSS: 4.784,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.784,68 Valor FGTS: 382,77 Base IRRF: 4.278,65

Pr.: 5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando  
Titulo: Celetista CC: 103 CPF: 393.340.338-35 Adm: 22/01/2022  
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Depto: 113 Horas Mês: 200,00  
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: Trabalhando  
Titulo: Celetista CC: 105 CPF: 191.034.568-70 Adm: 03/12/2018  
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Depto: 129 Horas Mês: 200,00  
Filial: 1 Salário: 1.733,99

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.733,99 P	998 I.N.S.S.	8,08	159,69 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

0 Proventos: 1.976,39 Descontos: 159,69 Informativa: 158,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.816,70  
0 Base INSS: 1.976,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.976,39 Valor FGTS: 158,11 Base IRRF: 1.816,70

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTAD

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022  
Horas: 08:59:24

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

000087

Pr.: 3943 LUCIANA BERNAVA BALLEZ Situação: Trabalhando CPF: 266.435.168-03 Adm: 13/01/2021  
Cargo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 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.		9,94	400,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	190,05 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	58,63	397,85 P					

0 Proventos: 4.033,18 Descontos: 590,87 Informativa: 322,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.442,31  
0 Base INSS: 4.033,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.033,18 Valor FGTS: 322,65 Base IRRF: 3.632,36

Pr.: 2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 274.192.978-51 Adm: 03/12/2018  
Cargo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 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  
Cargo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 1.634,51

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.525,54 P	998	I.N.S.S.		8,03	150,74 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	108,97 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 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  
para 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  
Cargo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.922,00

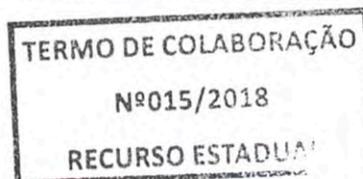
1 HORAS NORMAIS	186,67	3.660,53 P	998	I.N.S.S.		10,07	419,19 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	150,10 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 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  
para 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  
Cargo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 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.		8,25	199,18 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	23,40 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	67,06	256,95 P					

0 Proventos: 2.415,14 Descontos: 222,58 Informativa: 193,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.192,56  
0 Base INSS: 2.415,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.415,14 Valor FGTS: 193,21 Base IRRF: 2.215,96



PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022  
Horas: 08:59:24

Custos: 103-107

000088

EXTRATO MENSAL

Nr.: 3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 296.981.418-80 Adm: 14/01/2021  
Cargo: Celetista CC: 103 Depto: 108 Horas Mês: 200,00  
Função: 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.					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				7,94		136,67 D	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,50	24,71 P							

0 Proventos: 1.720,56 Descontos: 136,67 Informativa: 137,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.583,89  
0 Base INSS: 1.720,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.720,56 Valor FGTS: 137,64 Base IRRF: 1.583,89

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

1 HORAS NORMAIS	140,00	1.341,05 P	998	I.N.S.S.					
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	574,74 P				8,31		204,80 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,68 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	72,72 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,08	306,83 P							

3 Proventos: 2.465,02 Descontos: 204,80 Informativa: 197,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.260,22  
3 Base INSS: 2.465,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.465,02 Valor FGTS: 197,20 Base IRRF: 1.691,45  
Período igual ou inferior a 15 dias: 13/06/2022 a 21/06/2022

Nr.: 5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA Situação: Trabalhando CPF: 306.679.648-51 Adm: 18/01/2022  
Cargo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00  
Função: 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.					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				8,16		176,05 D	

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

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

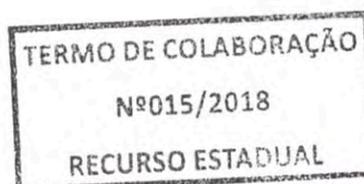
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.653,53 P	998	I.N.S.S.					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50		12,32 D	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	107,91	356,86 P							

0 Proventos: 2.252,79 Descontos: 196,89 Informativa: 180,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.055,90  
0 Base INSS: 2.252,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.252,79 Valor FGTS: 180,22 Base IRRF: 2.068,22

Nr.: 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 267.894.398-46 Adm: 03/12/2018  
Cargo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00  
Função: 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.					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				8,23		195,19 D	

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



PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022  
Horas: 08:59:24

Custos: 103-107

000089

**EXTRATO MENSAL**

Pr.: 5208 MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 130.122.268-26 Adm: 19/08/2021  
Cargo: Celetista CC: 107 Depto: 3 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 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.	8,16	176,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	82,00	271,18 P			

1 Proventos: 2.167,11 Descontos: 176,85 Informativa: 173,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.990,26  
0 Base INSS: 2.167,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.167,11 Valor FGTS: 173,36 Base IRRF: 1.800,67

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

1 HORAS NORMAIS	50,00	839,52 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.183,87 D
3 HORAS FERIAS	50,00	839,53 P	812 INSS FERIAS	7,58	97,10 D
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	14,42 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	320,24 P	998 I.N.S.S.	7,50	72,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos: 2.241,69 Descontos: 1.395,04 Informativa: 179,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 846,65  
1 Base INSS: 2.241,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.241,69 Valor FGTS: 179,32 Base IRRF: 495,07  
AS DE 01/06/2022 - 15/06/2022

Pr.: 2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 096.382.178-47 Adm: 15/12/2018  
Cargo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 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.	10,48	486,88 D
205 PLANTÃO	2.115,00	2.115,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	300,10 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,80	374,73 P			

0 Proventos: 4.647,92 Descontos: 814,58 Informativa: 371,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.833,34  
0 Base INSS: 4.647,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.647,92 Valor FGTS: 371,83 Base IRRF: 4.161,04

Pr.: 2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR Situação: Trabalhando CPF: 084.928.028-12 Adm: 01/02/2019  
Cargo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 150,00  
Cargo: 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

Pr.: 2793 MARIA JOSE MEIRA Situação: Trabalhando CPF: 170.596.008-17 Adm: 03/06/2019  
Cargo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022  
Horas: 08:59:24

Custos: 103-107

000090

EXTRATO MENSAL

Pr.: 2674 MARIA REGINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 082.239.658-01 Adm: 01/12/2018  
Cargo: Celetista CC: 103 Depto: 113 Horas Mês: 200,00  
Função: 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.	8,10	162,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,15	314,38 P				

0 Proventos: 2.010,23 Descontos: 190,34 Informativa: 160,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.819,89  
0 Base INSS: 2.010,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.010,23 Valor FGTS: 160,81 Base IRRF: 1.847,49

Pr.: 2676 MARIANA DA SILVA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 269.059.798-56 Adm: 01/12/2018  
Cargo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00  
Função: 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.: 6193 MARIANA MARCELINO Situação: Trabalhando CPF: 352.804.828-03 Adm: 03/06/2022  
Cargo: Celetista CC: 105 Depto: 133 Horas Mês: 200,00  
Função: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	186,67	3.166,73 P	998	I.N.S.S.	9,40	328,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	120,84 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	15,76	106,95 P				

0 Proventos: 3.499,92 Descontos: 449,82 Informativa: 279,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.050,10  
0 Base INSS: 3.499,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.499,92 Valor FGTS: 279,99 Base IRRF: 3.170,94

Pr.: 2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS Situação: Trabalhando CPF: 415.151.788-03 Adm: 01/12/2018  
Cargo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00  
Função: 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				

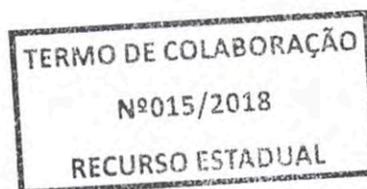
1 Proventos: 2.158,19 Descontos: 176,05 Informativa: 172,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.982,14  
1 Base INSS: 2.158,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.158,19 Valor FGTS: 172,65 Base IRRF: 1.792,55

Pr.: 5526 MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 378.359.828-11 Adm: 05/01/2022  
Cargo: Celetista CC: 103 Depto: 2 Horas Mês: 200,00  
Função: 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.	8,07	158,33 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA 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%	75,28	224,93 P				

2 Proventos: 1.961,29 Descontos: 158,33 Informativa: 156,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.802,96  
2 Base INSS: 1.961,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.961,29 Valor FGTS: 156,90 Base IRRF: 1.423,78

ça período igual ou inferior a 15 dias: 28/06/2022 a 02/07/2022



PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022  
Horas: 08:59:24

Custos: 103-107

**EXTRATO MENSAL**

000091

Pr.: 2678 MARLY APARECIDA LUIZ  
Cargo: Celetista  
Situação: Trabalhando  
CC: 103  
CPF: 262.757.998-38  
Depto: 109  
Filia: 1  
Adm: 01/12/2018  
Horas Mês: 200,00  
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

Pr.: 2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES  
Cargo: Celetista  
Situação: Trabalhando  
CC: 103  
CPF: 333.439.918-48  
Depto: 109  
Filia: 1  
Adm: 01/12/2018  
Horas Mês: 200,00  
Salário: 1.398,12

1 HORAS NORMAIS	20,00	139,81 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	20,00	164,05 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	20,00	139,81 P	998 I.N.S.S.	7,50	49,21 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	419,44 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	100,00	699,06 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	24,24 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	24,24 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	72,72 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	121,20 P			

1 Proventos: 1.640,52 Descontos: 240,86 Informativa: 118,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.399,66  
0 Base INSS: 656,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.476,47 Valor FGTS: 118,11 Base IRRF: 1.237,67

Para período igual ou inferior a 15 dias: 01/06/2022 a 09/06/2022  
Para período superior a 15 dias: 13/06/2022 a 12/07/2022

Pr.: 6095 MAURICI DA SILVA CASTELANI  
Cargo: Celetista Contrato Intermitente  
Situação: Trabalhando  
CC: 103  
CPF: 292.632.238-07  
Depto: 3  
Filia: 1  
Adm: 26/03/2022  
Horas Mês: 200,00  
Salário: 7,95

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	154,17	1.225,65 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	9,90 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	188,56 P	998 I.N.S.S.	7,97	140,22 D
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	132,01 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	44,00 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	132,01 P			
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	169,87 P			

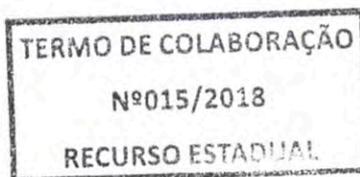
0 Proventos: 1.892,10 Descontos: 150,12 Informativa: 151,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,98  
0 Base INSS: 1.892,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.892,10 Valor FGTS: 151,36 Base IRRF: 1.565,97

Pr.: 3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE  
Cargo: Celetista prazo determinado  
Situação: Trabalhando  
CC: 103  
CPF: 446.953.278-99  
Depto: 2  
Filia: 1  
Adm: 12/03/2020  
Horas Mês: 200,00  
Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	193,33	3.279,83 P	998 I.N.S.S.	9,50	345,23 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	113,10 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	138,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 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

Para período igual ou inferior a 15 dias: 23/06/2022 a 23/06/2022



PJ: 45.349.461/0009-60  
culo: Folha Mensal  
mpetência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022  
Horas: 08:59:24

Custos: 103-107

000092

EXTRATO MENSAL

Pr.: 3838 NATALIA ALONSO PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 421.015.138-62 Adm: 09/12/2020  
ulo: 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  
ulo: 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.: 7010 NEMUEL CAMPANARI Situação: Trabalhando CPF: 336.308.858-29 Adm: 27/06/2022  
ulo: 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	22,53	383,01 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	2,54 D
995 SALARIO FAMILIA	2,00	15,06 P	998 I.N.S.S.	7,50	33,98 D
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	33,99 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	11,33 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	33,99 P			
233 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	24,82 P			

2 Proventos: 502,20 Descontos: 36,52 Informativa: 38,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 465,68  
2 Base INSS: 487,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 487,14 Valor FGTS: 38,96 Base IRRF: 0,00

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

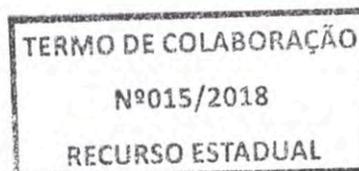
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.915,79 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	2.158,19 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	242,40 P			

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  
afast. mesma doença: 01/06/2022 a 01/08/2022

Pr.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO Situação: Trabalhando CPF: 421.488.098-65 Adm: 01/12/2018  
ulo: 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.	8,09	161,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	102,48	297,90 P			

1 Proventos: 1.993,75 Descontos: 188,85 Informativa: 159,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.804,90  
1 Base INSS: 1.993,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.993,75 Valor FGTS: 159,50 Base IRRF: 1.642,91



PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022  
Horas: 08:59:24

Custos: 103-107

000093

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				8,16		176,05 D	
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.: 5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA  
Cargo: Celetista  
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)  
Situação: Trabalhando  
CC: 103  
C.B.O: 223505  
CPF: 424.449.448-01  
Depto: 118  
Filial: 1  
Adm: 01/02/2022  
Horas Mês: 200,00  
Salário: 3.392,93

1 HORAS NORMAIS	166,67	2.827,44 P	998	I.N.S.S.					
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	565,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA		10,40		472,50 D	
205 PLANTÃO	480,00	480,00 P				22,50		280,23 D	
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	44,62 P							
150 HORAS EXTRAS	12,00	327,18 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,56	58,09 P							
0 Proventos:	4.545,22	Descontos:	752,73	Informativa:	363,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.792,49
0 Base INSS:	4.545,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.545,22	Valor FGTS:	363,61	Base IRRF:	4.072,72

Para período igual ou inferior a 15 dias: 09/06/2022 a 13/06/2022

Pr.: 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES  
Cargo: Celetista  
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM  
Situação: Trabalhando  
CC: 105  
C.B.O: 322205  
CPF: 140.583.188-05  
Depto: 131  
Filial: 1  
Adm: 03/12/2018  
Horas Mês: 200,00  
Salário: 2.128,47

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.128,47 P	998	I.N.S.S.					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		8,23		195,19 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  
Cargo: Celetista  
Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL  
Situação: Licença maternidade  
CC: 105  
C.B.O: 223905  
CPF: 294.131.818-61  
Depto: 128  
Filial: 1  
Adm: 03/12/2018  
Horas Mês: 200,00  
Salário: 4.957,73

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		8,47		218,43 D	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,73	420,44 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		7,50		20,00 D	
						27,60		27,60 D	
1 Proventos:	2.578,63	Descontos:	266,03	Informativa:	206,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.312,60
1 Base INSS:	2.578,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.578,63	Valor FGTS:	206,29	Base IRRF:	2.170,61

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
culo: Folha Mensal  
mpetência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022  
Horas: 08:59:24

Custos: 103-107

000094

**EXTRATO MENSAL**

Pr.: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 306.192.188-51 Adm: 01/12/2018  
ulo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00  
jo: 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  
ulo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00  
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.915,79

1 HORAS NORMAIS	6,67	63,86 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.826,96 D
205 PLANTÃO	1.940,00	1.940,00 P	812 INSS FERIAS	11,35	677,31 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	120,43	120,43 P	998 I.N.S.S.	8,35	208,23 D
8190 DIFERENÇA MEDIA VALOR FERIAS	361,29	361,29 P	942 IRRF FERIAS	27,50	463,29 D
3 HORAS FERIAS	193,33	1.851,93 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	2.141,17	2.141,17 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	248,25	248,25 P			
807 VANTAGENS FERIAS	234,32	234,32 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.491,89 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	57,16 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08 P			

3 Proventos: 8.518,38 Descontos: 6.203,39 Informativa: 676,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.314,99  
2 Base INSS: 7.087,22 Excedente INSS: 1.374,00 Base FGTS: 8.461,22 Valor FGTS: 676,89 Base IRRF: 1.292,10

AS DE 02/06/2022 - 01/07/2022

Pr.: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS Situação: Férias CPF: 292.423.788-28 Adm: 01/12/2018  
ulo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 200,00  
jo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.453,45

3 HORAS FERIAS	200,00	1.453,45 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.075,81 D
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	812 INSS FERIAS	8,20	185,32 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	565,28 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
990 ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P			

3 Proventos: 2.288,73 Descontos: 2.288,73 Informativa: 180,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00  
2 Base INSS: 2.261,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.261,13 Valor FGTS: 180,89 Base IRRF: 0,00

AS DE 01/06/2022 - 30/06/2022

Pr.: 2605 ROSELY VASCO Situação: Trabalhando CPF: 132.934.408-19 Adm: 01/12/2018  
ulo: Celetista CC: 103 Depto: 109 Horas Mês: 200,00  
jo: 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

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

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022  
Horas: 08:59:24

Custos: 103-107

000095

**EXTRATO MENSAL**

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

1 HORAS NORMAIS	145,00	3.597,10 P	998	I.N.S.S.	9,87	391,07 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	5,00	124,04 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	234,32 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 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  
Data período igual ou inferior a 15 dias: 30/06/2022 a 04/07/2022

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

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	120,37	1.151,94 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.139,70 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	177,22 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	30,00	199,06 D
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	146,70 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,07	157,85 D
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	48,90 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	24,45 D
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	146,70 P				
803 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	179,31 P				
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	179,31 P				
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	59,77 P				
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	132,63 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	78,00	298,58 P				

0 Proventos: 2.521,06 Descontos: 2.521,06 Informativa: 182,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00  
0 Base INSS: 2.281,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.281,98 Valor FGTS: 182,54 Base IRRF: 1.904,08  
TITULO EM 30/06/2022 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

Pr.: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 258.274.508-12 Adm: 01/02/2021  
Cargo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 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.	8,23	195,63 D
205 PLANTÃO	217,50	217,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos: 2.375,69 Descontos: 216,33 Informativa: 190,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.159,36  
0 Base INSS: 2.375,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.375,69 Valor FGTS: 190,05 Base IRRF: 2.180,06

Pr.: 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO Situação: Trabalhando CPF: 361.506.638-33 Adm: 01/12/2018  
Cargo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00  
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.485,26

1 HORAS NORMAIS	100,00	2.071,05 P	998	I.N.S.S.	9,20	298,81 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	414,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	87,65 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P				

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  
Data período igual ou inferior a 15 dias: 17/06/2022 a 21/06/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022  
Horas: 08:59:24

Custos: 103-107

000096

### EXTRATO MENSAL

Empregada: 2690 SOLANGE PAULINA LORENA  
Cargo: Celetista  
Função: 14 RECEPCIONISTA  
Situação: Trabalhando  
CC: 103  
C.B.O: 422105  
CPF: 190.910.068-46  
Depto: 113  
Filial: 1  
Adm: 01/12/2018  
Horas Mês: 200,00  
Salário: 1.453,45

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		7,93	134,44 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

Empregada: 2639 SUELY MIDORI HANDA  
Cargo: Celetista  
Função: 71 TEC. ENFERMAGEM  
Situação: Trabalhando  
CC: 105  
C.B.O: 322205  
CPF: 130.895.098-57  
Depto: 131  
Filial: 1  
Adm: 03/12/2018  
Horas Mês: 200,00  
Salário: 2.128,47

1 HORAS NORMAIS	160,00	1.702,78 P	998	I.N.S.S.				
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	40,00	425,69 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		8,23	195,19 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P				27,60	27,60 D	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	48,48 P						

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  
Cada período igual ou inferior a 15 dias: 20/06/2022 a 25/06/2022

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,45 P	998	I.N.S.S.				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		8,05	153,50 D	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,83	211,71 P				27,60	27,60 D	

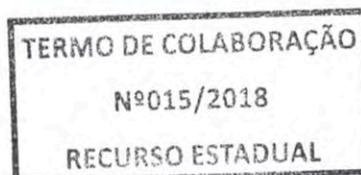
0 Proventos: 1.907,56 Descontos: 181,10 Informativa: 152,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.726,46  
0 Base INSS: 1.907,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.907,56 Valor FGTS: 152,60 Base IRRF: 1.754,06

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

3 HORAS FERIAS	200,00	1.915,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.890,56 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS	306,79	306,79 P	812	INSS FERIAS		9,23	303,39 D	
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	942	IRRF FERIAS		15,00	92,69 D	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	821,66 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D	
990 ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P						

0 Proventos: 3.314,24 Descontos: 3.314,24 Informativa: 262,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00  
0 Base INSS: 3.286,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.286,64 Valor FGTS: 262,93 Base IRRF: 0,00

Período: 01/06/2022 - 30/06/2022



PJ: 45.349.461/0009-60  
culo: Folha Mensal  
mpetência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022  
Horas: 08:59:24

ustos: 103-107

000097

EXTRATO MENSAL

ir.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 358.227.538-84 Adm: 13/01/2020  
ulo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00  
jo: 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.	8,54	224,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,75 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	123,70	473,97 P				

0 Proventos: 2.632,16 Descontos: 262,60 Informativa: 210,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.369,56  
0 Base INSS: 2.632,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.632,16 Valor FGTS: 210,57 Base IRRF: 2.407,31

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

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.398,12 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.640,52 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	242,40 P				

0 Proventos: 1.640,52 Descontos: 1.640,52 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  
ça período superior a 15 dias: 20/04/2022 a 18/07/2022

ir.: 5092 VALERIA APARECIDA LOPES Situação: Trabalhando CPF: 289.413.338-30 Adm: 02/07/2021  
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.	8,03	149,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,20	224,26 P				

0 Proventos: 1.864,78 Descontos: 177,25 Informativa: 149,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.687,53  
0 Base INSS: 1.864,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.864,78 Valor FGTS: 149,18 Base IRRF: 1.715,13

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

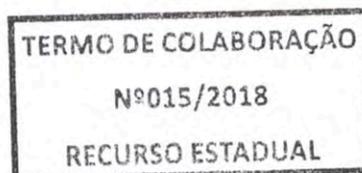
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	10,17	435,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	228,75 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	94,88	643,84 P				

0 Proventos: 4.279,17 Descontos: 664,00 Informativa: 342,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.615,17  
0 Base INSS: 4.279,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.279,17 Valor FGTS: 342,33 Base IRRF: 3.843,92

ir.: 2872 VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO Situação: Trabalhando CPF: 311.873.428-07 Adm: 13/12/2019  
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	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,16	176,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos: 2.158,19 Descontos: 203,65 Informativa: 172,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.954,54  
2 Base INSS: 2.158,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.158,19 Valor FGTS: 172,65 Base IRRF: 1.602,96



PJ: 45.349.461/0009-60  
culo: Folha Mensal  
mpetência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022  
Horas: 08:59:24

Custos: 103-107

000098

EXTRATO MENSAL

Pr.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS Situação: Trabalhando CPF: 337.244.818-96 Adm: 01/12/2018  
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	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	8,44	215,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,57 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,08	398,79 P				

1 Proventos: 2.556,98 Descontos: 234,40 Informativa: 204,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.322,58  
0 Base INSS: 2.556,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.556,98 Valor FGTS: 204,55 Base IRRF: 2.151,56

Pr.: 4917 VANILSE CRISTIANE MATHEUS Situação: Trabalhando CPF: 245.968.708-70 Adm: 11/05/2021  
ulo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00  
o: 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	2.609,61 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	41,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 5.091,80 Descontos: 3.214,07 Informativa: 399,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.877,73  
1 Base INSS: 4.991,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.991,80 Valor FGTS: 399,33 Base IRRF: 1.615,74  
AS DE 16/06/2022 - 30/06/2022

Pr.: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 395.994.458-64 Adm: 01/12/2018  
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	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  
ulo: Celetista 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	6,67	113,10 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.901,81 D
3 HORAS FERIAS	193,33	3.279,83 P	812	INSS FERIAS	10,62	497,60 D
807 VANTAGENS FERIAS	234,32	234,32 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,43 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.171,38 P	998	I.N.S.S.	7,50	9,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08 P	942	IRRF FERIAS	22,50	286,12 D

1 Proventos: 4.806,71 Descontos: 4.697,04 Informativa: 384,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 109,67  
0 Base INSS: 4.806,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.806,71 Valor FGTS: 384,52 Base IRRF: 0,00  
AS DE 02/06/2022 - 01/07/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

Pr.: 2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 284.764.448-26 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	6,67	48,45 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.006,53 D
3 HORAS FERIAS	193,33	1.405,00 P	812	INSS FERIAS	8,20	179,23 D
807 VANTAGENS FERIAS	234,32	234,32 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,19 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	546,44 P	998	I.N.S.S.	7,50	4,37 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	0,63	1,83 P				

1 Proventos: 2.244,12 Descontos: 2.217,92 Informativa: 179,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 26,20  
1 Base INSS: 2.244,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.244,12 Valor FGTS: 179,52 Base IRRF: 0,00  
AS DE 02/06/2022 - 01/07/2022

PJ: 45.349.461/0009-60  
Folha Mensal  
Competência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022  
Horas: 08:59:24

Custos: 103-107

000099

### EXTRATO MENSAL

Pr.: 2642 WANESA LAURENTINO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 302.584.408-64 Adm: 03/12/2018  
Cargo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00  
Cargo: 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  
Cargo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 150,00  
Cargo: 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: 444.886,71

Total Geral Descontos: 111.247,14  
Líquido Geral: 333.639,57

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

CNPJ: 45.349.461/0009-60  
Título: Folha Mensal  
Competência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022  
Horas: 08:59:24

Custos: 103-107

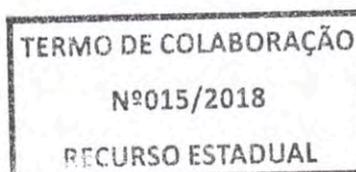
### EXTRATO MENSAL

000100

#### Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	23.311,69	277.851,46 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.922,00 D
3 HORAS FERIAS	2.308,32	28.430,66 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.793,00 D
4 SALARIO MATERNIDADE	270,00	6.694,26 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	1.518,00	1.518,00 D
5 HORAS AFAST. INSS (P/DOENCA	1.405,54	5.256,07 P	812 INSS FERIAS	138,78	4.587,05 D
8 HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.915,79 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	272,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.480,00	26.615,52 P	825 INSS 13o SALARIO	67,50	96,16 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.961,00 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	32,35	494,15 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	945,92 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	679,97 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	727,40 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	72,00	241,90 D
150 HORAS EXTRAS	67,00	1.616,26 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	42,45 D
201 AD FUNÇÃO	1.200,00	906,67 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	40.824,49 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.469,72	14.438,50 P	942 IRRF FERIAS	170,00	1.919,48 D
205 PLANTÃO	7.960,00	7.960,00 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	720,00	7.923,30 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	5.342,40	5.342,40 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	30,50	201,24 D
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN'	160,00	1.114,12 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D
233 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN'	60,00	325,38 P	998 I.N.S.S.	1.277,80	33.419,83 D
235 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	90,00	261,62 P	999 IMPOSTO DE RENDA	805,00	7.841,26 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	249,51 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	442,40 D
803 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	179,31 P			
805 MEDIA VALOR FERIAS	2.141,17	2.141,17 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	1.404,92	1.404,92 P			
807 VANTAGENS FERIAS	3.521,52	3.521,52 P			
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	179,31 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	114,13 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	221,20 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	57,16 P			
931 1/3 DAS FERIAS	499,95	11.832,75 P			
990 ESTOURO DO MES	0,00	55,20 P			
995 SALARIO FAMILIA	7,00	297,41 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	40,00	355,52 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	60,00	509,04 P			
8014 INSALUB 20% LIC. S/ VENC	20,00	242,40 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	120,43	120,43 P			
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	59,77 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	353,35 P			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	361,29	361,29 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	1.780,30 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	204,53 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	1.200,00	14.825,83 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	26,67	306,08 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	580,00	1.430,17 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	1.306,47	14.809,27 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	2.170,17 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	11,00	1.680,72 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	11,00	1.680,72 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	366,63	560,24 P			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	100,00	699,06 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	121,20 P			

Líquido Geral: 333.639,57



Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

000101

Situações

numero de empregados:	160	Salário contribuição empregados:	428.890,63	Base IRRF Mensal:	322.580,93
numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	8.563,68
abalhando:	145	Excedente:	1.374,00	Base IRRF Férias:	43.305,33
estado direitos integrais:	0	Base total:	430.264,63	Valor IRRF Férias:	1.919,48
estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	39.014,13	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
estado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
período maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
período maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
qualificação:	2	Sub-Total:	39.014,13	Base IRRF 13º Salário:	3.168,28
qualificação Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
qualificação sem vencimento:	1	(-) Salário família/maternidade:	8.307,18	Valor Total do IRRF:	10.483,16
período:	4	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
período ferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
período férias:	7	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	430.718,97
período do sindicato:	0	Total:	30.706,95	Valor do FGTS:	34.456,59
período de sentença:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
período de curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	30.706,95	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
período de licença justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	365,92
período de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	29,26
período de férias:	4			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
período de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 333.639,57

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

000102

G3351210074092141  
12/08/2022 10:15:45



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

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.004,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 409, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JONATHAN WILLIAM DA SILVA, na conta 28.551, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatro reais e dezenove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:15:45

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

000103

G3351210074092141  
12/08/2022 10:15:45



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 5.311,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 409, 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.

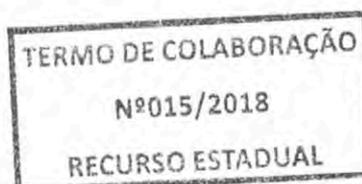
(Cinco mil e trezentos e onze reais e dezessete centavos)

---

\* 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 AFFONSOem12/08/202210:15:45



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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 125.02086.04-5		11 Nome SILVIO CESAR DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua LADISLAU JOSE DE OLIVEIRA, 215					13 Bairro
14 Município ALVARO DE CARVALHO		15 UF SP	16 CEP 17.410-000	17 CTPS (nº, série, UF) 16146 - 110 / SP	18 CPF 180.794.488-33
19 Data de Nascimento 03/09/1973		20 Nome da Mãe DIVINA SILVA DE OLIVEIRA			

DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 2.371,91		24 Data de Admissão 02/05/2022	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2022	26 Data de Afastamento 30/06/2022	27 Cod. Afastamento RA1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 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			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.524,76	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 132,63	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 78,00 horas 40,00%	R\$ 298,58
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Propor. ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 59,77
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio indenizado)	R\$ 179,31	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 179,31
95 Outras Verbas (13 SALARIO TRAB INTERMITENTE)	R\$ 146,70				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 2.521,06</b>

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 199,06	112.1 Previdência Social	R\$ 157,85
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 24,45	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 381,36</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.139,70</b>

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 125.02086.04-5		11 Nome SILVIO CESAR DE OLIVEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 16146 - 110 / SP		18 CPF 180.794.488-33	19 Data de Nascimento 03/09/1973	20 Nome da Mãe DIVINA SILVA DE OLIVEIRA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 02/05/2022	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2022	26 Data de Afastamento 30/06/2022	27 Cod. Afastamento RA1 Cód. Saque: NÃC	29 Pensão Alim. (%) FGTS 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		

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

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

Garça, 15º de Julho 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

156 Informações à CAIXA:

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

De cada trabalhador iniciará ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

000106



Editar Foto

Emissão da Carteira de Trabalho Digital  
**18/08/2022**

Nome Civil	CPF	Nascimento	Sexo	Nacionalidade
<b>Silvio Cesar de Oliveira</b>	<b>180.794.488-33</b>	<b>03/09/1973</b>	<b>Masculino</b>	<b>Brasileiro</b>
Nome da Mãe				
<b>Divina Silva de Oliveira</b>				

### Ultimas Anotações



30/06/2022

**ASSOCIACAO  
HOSPITALAR  
BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ 45 349 461/0001-02

Rescisão Contratual



01/06/2022

**ASSOCIACAO  
BENEFICENTE ESPIRITA  
DE GARCA**

CNPJ 48 209 704/0001-03

Salário alterado para R\$ 1827,08



02/06/2022

**ASSOCIACAO  
HOSPITALAR  
BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ 45 349 461/0001-02

Admissão



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

000107

G3351210074092141  
12/08/2022 10:18:06

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.139,70 D

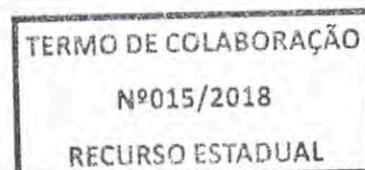
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 410, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SILVIO CESAR DE OLIVEIRA, na conta 107.032, agência 6706 do banco 001.

(Dois mil e cento e trinta e nove 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 AFFONSOem12/08/202210:18:06





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

000108  
G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.983,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 oitenta e três 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

000109

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.470,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 quatrocentos e setenta 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

000110

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.183,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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.

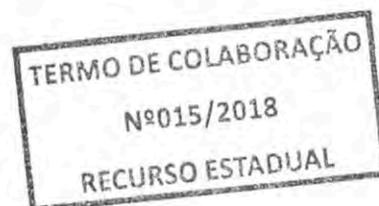
(Dois mil e cento e oitenta e três reais e oitenta e dois centavos)

---

\* 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49



000111

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.561,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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.

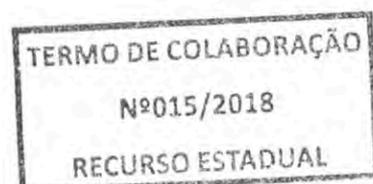
(Um mil e quinhentos e sessenta e um reais e quarenta e um centavos)

---

\* 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49





## Aviso de lançamento

000112

G3351210074092141

12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.059,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cinqüenta e nove 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

000113

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.027,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALISSON ROANE DA SILVA SA, na conta 6.423, agência 6706 do banco 001.

(Três mil e vinte e sete reais e noventa e seis centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

000114



## Aviso de lançamento

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.363,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

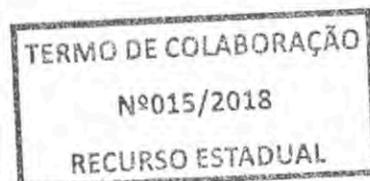
Pagamento efetuado a AMANDA GUIMARAES DOS SANT, na conta 86.764, agência 0290 do banco 001.

(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 AFFONSOem12/08/202210:19:49



000115



## Aviso de lançamento

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.694,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 quatro 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL



## Aviso de lançamento

000116

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.862,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL



## Aviso de lançamento

000117

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.533,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

000118



## Aviso de lançamento

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.809,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 oitocentos e nove reais e noventa e dois centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

000119

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.804,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 oitocentos e quatro 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

000120

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.008,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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.

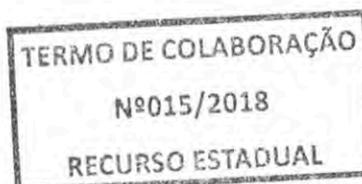
(Dois mil e oito reais e oitenta e oito centavos)

---

\* 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49



000121



## Aviso de lançamento

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.448,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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.

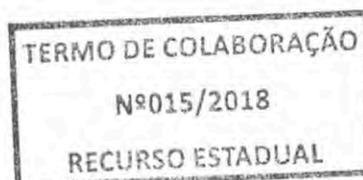
(Três mil e quatrocentos e quarenta e oito reais e vinte e oito centavos)

---

\* 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49



000122

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.652,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 cinquenta e dois reais e cinquenta e cinco centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

000123

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.708,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

000124



## Aviso de lançamento

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.448,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL



## Aviso de lançamento

000125

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.101,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRE MARTINELLI FERREIRA, na conta 29.261, agência 6899 do banco 001.

(Três mil e cento e um 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

000126

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 993,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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.

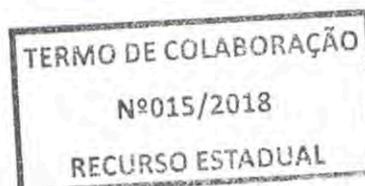
(Novecentos e noventa e três reais e trinta e quatro centavos)

---

\* 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49





## Aviso de lançamento

000127

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.425,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

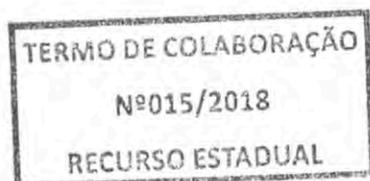
(Dois mil e quatrocentos e vinte e cinco reais e quarenta e nove centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49



000128

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 51,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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.

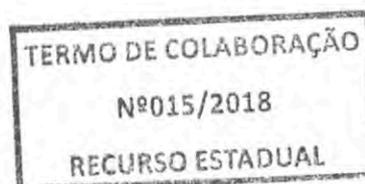
(Cinqüenta e um reais e setenta e um centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49





## Aviso de lançamento

000129

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.127,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e cento e vinte e sete reais e quarenta e um centavos)

---

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL



## Aviso de lançamento

000130  
G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.427,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e quatrocentos e vinte e sete 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

000131

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.179,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL



## Aviso de lançamento

000132

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.548,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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.

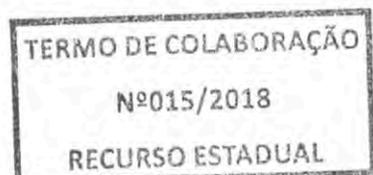
(Um mil e quinhentos e quarenta e oito reais e sete centavos)

---

\* 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49





## Aviso de lançamento

000133

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.165,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e cento e sessenta e cinco 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL



## Aviso de lançamento

000134

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.172,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

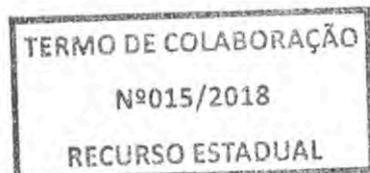
(Dois mil e cento e setenta e dois reais e cinqüenta e um centavos)

---

\* 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49



000135



## Aviso de lançamento

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.995,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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.

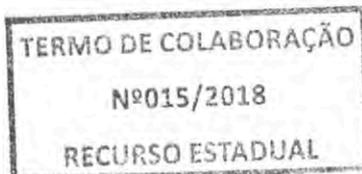
(Dois mil e novecentos e noventa e cinco reais e setenta e nove centavos)

---

\* 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49





## Aviso de lançamento

000136

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.782,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CIBELI REGINA PEREIRA HIG, na conta 33.534, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta e dois 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

000137



## Aviso de lançamento

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.124,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

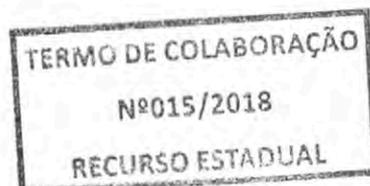
Pagamento efetuado a CRISTIANE APARECIDA DOMIC, na conta 86.736, agência 0295 do banco 001.

(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 AFFONSOem12/08/202210:19:49





## Aviso de lançamento

000138

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.148,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL

000139



## Aviso de lançamento

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.653,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

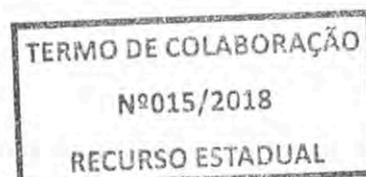
Pagamento efetuado a CRISTINA HERMINIO DA SILV, na conta 29.318, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e cinquenta e três reais e dezesseis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49





## Aviso de lançamento

000140

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.567,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL



## Aviso de lançamento

000141

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.118,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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.

(Dois mil e cento e dezoito reais e cinquenta e um centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO ESTADUAL



## Aviso de lançamento

000142

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.756,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

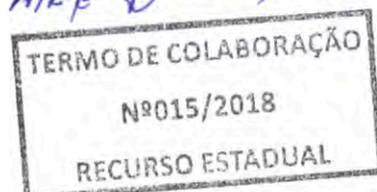
Pagamento efetuado a DAIANI PERPETUA FACCHIN, na conta 86.734, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinquenta e seis reais e vinte e seis centavos)

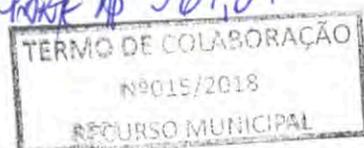
\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.  
\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

*Parte de 1.188,42*



*Parte de 567,84*





## Aviso de lançamento

000143

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.404,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 quatrocentos e quatro reais e sessenta e quatro centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000144

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.191,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e cento e noventa e um reais e cinquenta e três centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000145

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.695,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 seiscentos e noventa e cinco reais e três centavos)

---

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000146

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.252,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 cinquenta e dois reais e cinquenta e sete centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
NR015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000147

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.420,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TÉRMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000148

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.812,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 oitocentos e doze reais e cinquenta e quatro centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000149

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000150

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.624,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e vinte e quatro reais e noventa e cinco centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000151

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.561,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000152

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.175,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000153

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.127,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000154

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.899,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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.

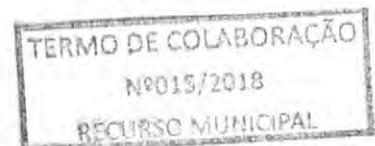
(Dois mil e oitocentos e noventa e nove reais e sessenta e seis centavos)

---

\* 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49





## Aviso de lançamento

000155

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 848,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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.

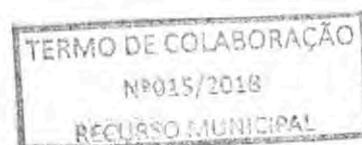
(Oitocentos e quarenta e oito reais e seis centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49



000156

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.589,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 quinhentos e oitenta e nove reais e cinquenta e quatro centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000157  
G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.762,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 setecentos e sessenta e dois 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000158



## Aviso de lançamento

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.624,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000159



## Aviso de lançamento

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.442,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 dez centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000160

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.954,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIO CESAR BRANDAO, na conta 86.707, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e cinquenta e quatro reais e cinquenta e quatro centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000161

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000162

G3351210074092141

12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.680,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000163

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.072,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000164

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.843,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e quarenta e três 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000165

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.767,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e setecentos e sessenta e sete reais e cinquenta e um centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000163

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.629,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 vinte e nove 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000167

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.679,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e seiscentos e setenta e nove reais e vinte e sete centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000168

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.391,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000169

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.851,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e cinquenta e um reais e catorze centavos)

---

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000170

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 4.228,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000171

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 113,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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.

(Cento e treze 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000172



## Aviso de lançamento

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.391,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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.

(Dois mil e trezentos e noventa e um reais e vinte e nove centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000173

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.363,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000174



## Aviso de lançamento

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.561,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000175



## Aviso de lançamento

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 4.452,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 quatrocentos e cinquenta e dois 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000176

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.533,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000177

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.127,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000178

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.897,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000179

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.340,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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.

(Um mil e trezentos e quarenta 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000180

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.306,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000181

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.534,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 quatro reais e dez centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000182

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.375,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000183  
G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.215,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000184

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.743,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000185  
G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.535,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 cinco 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000186

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 109,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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.

(Cento e nove reais e quarenta e cinco centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000187



## Aviso de lançamento

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.726,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000188

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.484,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 quatrocentos e oitenta e quatro 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000189

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.743,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000190  
G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.780,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 oitenta 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000191  
G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.077,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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.

(Dois mil e setenta e sete reais e noventa e seis centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000192

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.072,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000193

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.391,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000194  
G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.603,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TÉRMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000195  
G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.952,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 novecentos e cinqüenta e dois 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TÉRMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000196  
G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.533,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000197

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.816,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e dezesseis reais e setenta centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000198  
G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.442,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 quatrocentos e quarenta e dois 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 15/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000199

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.680,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000200

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.726,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000201  
G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.767,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e setecentos e sessenta e sete reais e cinquenta e um centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000202

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.192,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento e noventa e dois reais e cinquenta e seis centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000203

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.583,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 oitenta e três reais e oitenta e nove centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000204

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.260,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 duzentos e sessenta reais e vinte e dois centavos)

---

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000205

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000206

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.055,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 cinco 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000207

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.175,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000208

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.990,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e noventa 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000209

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 846,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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.

(Oitocentos e quarenta e seis 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000210

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.833,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DO SOCORRO MARCON P, na conta 86.649, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e trinta e três 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000211

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.009,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000212

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.652,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA JOSE MEIRA, na conta 30.529, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e cinquenta e dois reais e cinquenta e cinco centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000213  
G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.819,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 dezenove 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000214

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.954,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA DA SILVA COSTA, na conta 86.647, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e cinquenta e quatro reais e cinquenta e quatro centavos)

---

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000215

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.050,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA MARCELINO, na conta 33.110, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e cinqüenta reais e dez centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000216  
G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000217

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.802,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 dois reais e noventa e seis centavos)

---

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000218

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.539,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000219

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.399,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 trezentos 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000220

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.741,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 quarenta e um 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000221

G3351210074092141

12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.151,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MAYARA DA SILVA GARCIA LE, na conta 28.528, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e cento e cinquenta e um reais e trinta e oito centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000222

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.040,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000223

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.804,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 quatro reais e noventa centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000224

G3351210074092141

12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.982,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e oitenta e dois reais e catorze centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000225

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.792,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 setecentos e noventa e dois reais e quarenta e nove centavos)

---

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 12/08/2022 10:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000226

G3351210074092141

12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.148,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000227

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 4.201,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000228

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.312,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RINALDO JORGE DE MELO, na conta 110.465, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e doze reais e sessenta centavos)

---

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000229

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.954,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000230  
G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.314,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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.

(Dois mil e trezentos e catorze 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000231  
G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.483,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000232

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.620,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000233

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.159,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 cento e cinquenta e nove 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000234

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.034,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000235

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.533,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000236

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.148,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.148,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000238  
G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.726,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TANIA MARA MANCUZO DA SIL, na conta 86.595, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e vinte e seis reais e quarenta e seis centavos)

---

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000239

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.369,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 trezentos e sessenta e nove reais e cinquenta e seis centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000240  
G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.687,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 oitenta 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000241

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.615,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 seiscentos e quinze 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000242

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.954,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA CRISTINA ROCHA SO, na conta 28.250, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e cinquenta e quatro reais e cinquenta e quatro centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000243

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 2.322,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 vinte e dois reais e cinquenta e oito centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000244

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.877,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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.

(Um mil e oitocentos e setenta e sete reais e setenta e três centavos)

---

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000245

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.954,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000246

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 109,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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.

(Cento e nove reais e sessenta e sete centavos)

---

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000247  
G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 26.20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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.

(Vinte e seis reais e vinte centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



## Aviso de lançamento

000248  
G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 1.680,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000249

G3351210074092141  
12/08/2022 10:19:49



## Aviso de lançamento

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

---

Data 05/07/2022 Valor R\$ 3.009,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 412, 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 AFFONSOem12/08/202210:19:49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000250

**HOSPITALIS**

PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

**V.M.F. COMERCIO DE PRODUTOS  
MEDICOS LTDA - HOSPITALIS**RUA EZEQUIEL RAMOS, 10-23 - CHACARA DAS FLORES  
17013-111 BAURU - SP  
FONE: (14) 3011-1077**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - 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](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220675656670 24/05/2022 13:52:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.370.150.116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

06.072.940/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/05/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

24/05/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

(14) 3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

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	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	3.825,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								VALOR APROX TRIB	1.023,19
								TOTAL DA NOTA	3.825,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TAP TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

03.160.431/0004-56

ENDEREÇO

RUA IRMA ARMINDA 12-22

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.296.980.118

QUANTIDADE

I

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,000

PESO LÍQUIDO

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 MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

ADDS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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.

RESERVADO AO FISCO

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:51  
306203062 0040

000251

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000830165771504030009190370000191250

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 70.501

DATA DE VENCIMENTO 05/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 05/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.912,50

VALOR COBRADO 1.912,50

NR.AUTENTICACAO 3.651.405.24C.32F.B2F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000252



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/07/2022 - 18:07:04

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 430.718,97	06-QTDE TRABALHADORES 156	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 06/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 34.457,51	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 34.457,51
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2022\*\*

858000003444 575101792208 707666050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/07/2022 - 18:07:04

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 430.718,97	06-QTDE TRABALHADORES 156	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 06/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 34.457,51	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 34.457,51
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2022\*\*

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

858000003444 575101792208 707666050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003444 575101792208 707666050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 COMP: 06/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES:1	RAT	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
TRABALHADOR	REM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CONTRIB SEG DEVIDA	CONTRIB SEG DEVIDA	CONTRIB SEG DEVIDA	DATA	DEPÓSITO	JAM
TRABALHADOR	REM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CONTRIB SEG DEVIDA	CONTRIB SEG DEVIDA	CONTRIB SEG DEVIDA	DATA	DEPÓSITO	JAM
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	0,00	0,00	126.72747.16-6	01/12/2018	01	05	01/12/2018	01	05	12/06/2022	P3	05143
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES			126.72747.16-6	01/12/2018	01		49,21			118,12		0,00
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES			126.72747.16-6	01/12/2018	01		01/12/2018	01		27/06/2022	Z5	05143
BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	1.818,50	1.818,50	190.43368.05-1	01/04/2021	01		01/04/2021	01		01/06/2022	J	02235
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	0,00	0,00	201.37672.42-4	03/12/2018	01	05	155,89			156,58		0,00
ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	0,00	0,00	201.67052.92-0	14/01/2021	01		391,07			317,08		02236
ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	0,00	0,00	201.67052.92-0	14/01/2021	01		68,76			73,34		04110
ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	0,00	0,00	201.67052.92-0	14/01/2021	01		14/01/2021	01		13/06/2022	Z5	04110
ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	0,00	0,00	201.67052.92-0	14/01/2021	01		14/01/2021	01		13/06/2022	P2	04110
ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	0,00	0,00	201.67052.92-0	14/01/2021	01		14/01/2021	01		15/06/2022	Z5	04110
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	0,00	0,00	209.03725.32-5	03/12/2018	01	05	564,19			09/03/2022	Q1	02239
PAULO SERGIO DA SILVA	0,00	0,00	209.48803.26-0	01/03/2019	01		01/03/2019	01		416,01		0,00
	0,00	0,00	209.48803.26-0	01/03/2019	01		0,00			31/05/2022	P2	0,00
	0,00	0,00	209.48803.26-0	01/03/2019	01		0,00			0,00		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003444 575101792208 707666050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
COMP: 06/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60  
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
INSCRIÇÃO:

EMPRESA:	COMP:	COD REC:	COD GPS:	FPAS:	OUTRAS ENT:	SIMPLES:	RAT:	DATA/OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
----------	-------	----------	----------	-------	-------------	----------	------	-----------	-----------------------	-----

EMPRESA:	COMP:	COD REC:	COD GPS:	FPAS:	OUTRAS ENT:	SIMPLES:	RAT:	DATA/OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	06/2022	115	2305	639		1	2,0			05142
										JAM

204.89202.42-4  
166,33

20/04/2022 01  
27,43

20/04/2022 01  
27,43

204.89202.42-4  
166,33

20/04/2022 01  
27,43

20/04/2022 01  
27,43

204.89202.42-4  
166,33

20/04/2022 01  
27,43

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000254

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003444 575101792208 707666050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 COMP: 06/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
ADEMIR ALVES	0,00	0,00	121.71732.25-5	29/03/2022	01	01	01	01	29/03/2022	172,77	03222
2.159,59			0,00						176,18		0,00
ADRIANA MARIA DA SILVA	0,00	0,00	122.98476.22-7	16/02/2022	01	01	01	01	16/02/2022	220,54	03222
2.756,64			0,00						239,79		0,00
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	0,00	0,00	212.94260.56-3	20/05/2019	01	01	01	01	20/05/2019	192,81	03222
2.410,15			0,00						198,73		0,00
ALESSANDRA DE MORAES	0,00	0,00	201.01329.12-6	01/02/2021	01	01	01	01	01/02/2021	135,66	04221
1.695,85			0,00						134,44		0,00
ALEX APARECIDO FERREIRA	0,00	0,00	126.51579.15-9	13/01/2020	01	01	01	05	13/01/2020	180,55	07823
2.256,76			0,00						184,92		0,00
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	0,00	0,00	160.97711.24-8	06/06/2022	01	01	01	01	06/06/2022	277,62	02235
3.470,33			0,00						325,43		0,00
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	0,00	0,00	129.92381.00-6	03/12/2018	01	01	01	01	03/12/2018	317,08	02236
3.963,54			0,00						391,07		0,00
AMAURI FERREIRA LOURENCO	0,00	0,00	124.22898.24-8	23/06/2021	01	01	01	01	23/06/2021	147,41	05174
1.842,52			0,00						147,64		0,00
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	0,00	0,00	145.64399.69-8	03/05/2021	01	01	01	01	03/05/2021	259,87	03241
3.248,46			0,00						298,81		0,00
ANA CAROLINA RUFINO	0,00	0,00	129.38178.17-6	02/07/2021	01	01	01	01	02/07/2021	135,67	04221
1.695,85			0,00						134,44		0,00
ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARAES	0,00	0,00	207.78768.35-4	09/10/2020	01	01	01	01	09/10/2020	286,56	02521
3.582,11			0,00						338,85		0,00
ANA PAULA DA SILVA	0,00	0,00	128.31260.50-9	01/12/2018	01	01	01	01	01/12/2018	177,44	04110
2.217,91			0,00						181,43		0,00
ANA VALERIA FAVERO	0,00	0,00	209.19875.40-2	08/05/2019	01	01	01	01	08/05/2019	143,68	05143
1.796,01			0,00						143,46		0,00
ANDRE BONADIO CHAGAS	0,00	0,00	128.33400.18-9	03/12/2018	01	01	01	01	03/12/2018	148,59	04221
1.857,34			0,00						148,98		0,00
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	0,00	0,00	170.06924.47-0	01/12/2018	01	01	01	01	01/12/2018	317,05	02236
3.963,22			0,00						391,02		0,00

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

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003444 575101792208 707666050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 COMP: 06/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
ANDRE MARTINELLI FERREIRA	3.496,99	0,00	132.57902.81-5	0,00	0,00	03/02/2022	01				279,75	03241
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.700,87	0,00	125.40921.51-7	0,00	0,00	03/12/2018	01	01			216,07	03222
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2.606,24	0,00	120.75473.08-2	0,00	0,00	01/12/2018	01	01			208,50	05143
ARIANE RODRIGUES	3.603,29	0,00	210.14382.70-1	0,00	0,00	02/12/2019	01				288,26	02515
ARILSON JOSE DESSIA	4.012,85	0,00	124.90813.94-5	0,00	0,00	19/06/2019	01				321,03	02235
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.913,55	0,00	145.88928.20-8	0,00	0,00	01/12/2018	01	01			233,08	03222
BARBARA PALMA SANTOS	3.635,33	0,00	206.40110.75-9	0,00	0,00	01/02/2021	01				290,82	02235
BEATRIZ KETILLEN ROCHA PEREIRA	4.847,11	0,00	201.01321.71-0	0,00	0,00	01/12/2018	01	01			387,76	02235
BRUNA TOZZETTI ALVES	4.712,21	0,00	119.98182.56-2	0,00	0,00	10/05/2021	01				376,98	02238
CARLOS ALEXANDRE VIDO	3.654,39	0,00	126.65914.17-6	0,00	0,00	25/02/2019	01				292,36	03241
CARLOS ANTONIO DA SILVA	2.367,39	0,00	123.82017.12-2	0,00	0,00	25/09/2020	01				189,40	03222
CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3.464,22	0,00	122.06092.26-5	0,00	0,00	03/12/2018	01	01			277,14	02522
CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	1.939,22	0,00	122.93087.83-4	0,00	0,00	16/08/2021	01				155,14	03222
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3.635,99	0,00	123.32861.57-4	0,00	0,00	03/12/2018	01	01			290,88	02516
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.370,87	0,00	164.46345.85-3	0,00	0,00	13/05/2019	01				189,66	03222

000256

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003444 575101792208 707666050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 COMP: 06/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

REMEMBRANDO	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
		BASE CÁL PREV SOC						DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL							
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	0,00	165.17783.74-2	0,00	20/12/2018	01	01	01	148,58	04221
1.857,34	0,00	0,00	148,98					0,00	
DAIANA SILVERIO	0,00	206.47832.80-6	0,00	23/06/2021	01			131,24	05143
1.640,52	0,00	0,00	129,46					0,00	
DAIANI PERPETUA FACCHIN	0,00	210.27443.26-7	0,00	14/12/2018	01	01	01	152,79	05143
1.909,97	0,00	0,00	153,71					0,00	
DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	0,00	160.99796.41-0	0,00	26/01/2022	01			321,55	02235
4.019,41	0,00	0,00	398,89					0,00	
DANILO CORREA	0,00	161.21747.45-6	0,00	01/12/2018	01	01	01	289,03	03241
3.612,96	0,00	0,00	342,55					0,00	
DAVID JEAN GREGORIO	0,00	203.42842.11-5	0,00	01/07/2021	01			147,41	05143
1.842,69	0,00	0,00	147,66					0,00	
DAYVID FERNANDO CAMPOS	0,00	127.77011.17-8	0,00	01/04/2022	01			295,67	03241
3.695,81	0,00	0,00	353,58					0,00	
DEISE PRISCILLA SARAUZA BURIGATTO	0,00	204.85789.60-9	0,00	03/12/2018	01	01	01	317,08	02236
3.963,54	0,00	0,00	391,07					0,00	
DIEGO FERNANDO VIEIRA	0,00	160.25329.81-9	0,00	20/04/2022	01			157,74	05174
1.971,82	0,00	0,00	159,28					0,00	
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	0,00	206.18796.44-9	0,00	01/12/2018	01	01	01	172,65	03222
2.158,19	0,00	0,00	176,05					0,00	
ELIANA APARECIDA DA SILVA	0,00	212.16926.18-4	0,00	07/06/2019	01			143,68	05143
1.796,01	0,00	0,00	143,46					0,00	
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	0,00	126.90118.14-0	0,00	12/06/2019	01			135,67	04221
1.695,85	0,00	0,00	134,44					0,00	
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI	0,00	129.26880.17-2	0,00	03/12/2018	01	01	01	189,67	03222
2.370,87	0,00	0,00	195,19					0,00	
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	0,00	180.72462.40-2	0,00	03/12/2018	01	01	01	189,66	03222
2.370,87	0,00	0,00	195,19					0,00	
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	0,00	125.40835.42-4	0,00	01/12/2018	01	05	05	259,88	03241
3.248,46	0,00	0,00	298,81					0,00	

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

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003444 575101792208 707666050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 COMP: 06/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS 2.918,84	0,00	108.01871.20-1	0,00	01/12/2018	01	01	03222	
EVERTON DOS SANTOS ALVES 1.917,24	0,00	142.74684.07-1	0,00	01/02/2021	01		233,51	
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO 1.796,01	0,00	161.40200.82-3	0,00	01/12/2021	01		153,37	
FABIO CESAR BRANDAO 2.158,19	0,00	122.22870.43-9	0,00	01/12/2018	01	01	05143	
FABIO HENRIQUE DA SILVA 2.158,19	0,00	122.89194.20-6	0,00	07/04/2022	01		172,66	
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO 1.857,34	0,00	127.82776.15-2	0,00	03/12/2018	01	01	03222	
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI 2.256,98	0,00	121.12935.73-0	0,00	20/01/2020	01		04221	
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA 2.006,02	0,00	120.67376.17-0	0,00	03/12/2018	01	01	04110	
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA 4.164,40	0,00	129.44340.14-1	0,00	03/12/2018	01	01	07823	
GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE 1.770,15	0,00	204.85792.58-8	0,00	28/01/2022	01		02235	
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO 4.356,19	0,00	127.67639.17-4	0,00	01/12/2018	01	01	04221	
GISLENE DOURADO DA SILVA 3.963,54	0,00	131.73293.85-0	0,00	28/04/2022	01		02235	
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA 2.014,24	0,00	125.02125.54-7	0,00	23/06/2021	01		02236	
GLAUCIA MANFRIN ALVES 5.200,13	0,00	125.49367.68-7	0,00	03/12/2018	01	01	05174	
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA 4.720,91	0,00	129.05176.15-8	0,00	01/12/2018	01	01	02239	
				497,10			377,68	

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

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003444 575101792208 707666050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
COMP: 06/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60  
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
HUGO ISSAO TIZURA	3.963,54	0,00	128.44136.17-8	0,00	0,00	391,07	03/12/2018	01	01		317,09	02236
ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	1.695,85	0,00	200.81825.72-7	0,00	0,00	134,44	18/03/2022	01			135,66	04221
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	5.556,82	0,00	237.88188.71-1	0,00	0,00	614,13	19/12/2018	01	01		444,54	02235
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	1.695,85	0,00	124.79780.52-1	0,00	0,00	134,44	03/12/2018	01	01		135,67	04221
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.370,87	0,00	123.72980.25-6	0,00	0,00	195,19	03/12/2018	01	01		189,67	03222
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	2.095,78	0,00	209.99875.49-8	0,00	0,00	170,44	11/01/2021	01			167,66	04110
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	3.451,06	0,00	128.67585.41-6	0,00	0,00	323,12	08/03/2021	01			276,09	02234
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2.537,71	0,00	162.08304.00-9	0,00	0,00	213,52	13/01/2020	01	05		203,01	03222
JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	1.696,17	0,00	190.10925.23-7	0,00	0,00	134,47	01/12/2018	01	01		135,69	04221
JOICE GARCIA TRAVENSSOULO	3.941,53	0,00	201.37665.46-0	0,00	0,00	387,99	21/02/2022	01			315,32	02515
JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2.442,64	0,00	162.66723.47-7	0,00	0,00	202,11	24/07/2019	01			195,41	04110
JORGE LUIZ CAFFER	1.895,93	0,00	126.46662.14-0	0,00	0,00	152,45	04/05/2022	01			151,68	07823
JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	1.895,93	0,00	127.61072.16-4	0,00	0,00	152,45	05/01/2022	01			151,68	07823
JULIA GIOLO JORGE	1.697,62	0,00	238.54277.19-5	0,00	0,00	134,60	11/05/2021	01			135,80	04221
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	3.513,33	0,00	127.65246.15-9	0,00	0,00	330,59	20/12/2018	01	01		281,07	03222

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003444 575101792208 707666050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
COMP: 06/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FEAS: 639 OUTRAS ENT:  
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	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	1.876,91	0,00	201.37666.27-0	0,00	0,00	03/01/2022	01				150,15	02515
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	4.012,85	0,00	207.73335.04-2	0,00	0,00	13/03/2020	01				321,02	02235
JULIANO RODRIGO DE FARIAS	1.895,93	0,00	128.88784.14-0	0,00	0,00	03/08/2021	01				151,68	07823
KAIQUE SOUZA EUSEBIO	1.936,34	0,00	162.07255.00-4	0,00	0,00	05/04/2022	01				154,90	05174
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2.279,00	0,00	206.48891.85-7	0,00	0,00	01/02/2021	01				182,32	04221
LAIS DOS REIS VIANA	2.256,98	0,00	128.97499.17-8	0,00	0,00	02/03/2020	01				180,56	04110
LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	1.663,28	0,00	106.11121.27-9	0,00	0,00	06/06/2022	01				133,07	05142
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	3.963,54	0,00	212.92476.34-8	0,00	0,00	07/08/2019	01				317,08	02236
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2.919,74	0,00	129.18592.17-1	0,00	0,00	03/12/2018	01	01			233,58	02521
LILLIANA MARCON	4.784,68	0,00	123.96875.98-3	0,00	0,00	26/05/2021	01				382,78	02235
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	1.695,85	0,00	206.41065.26-9	0,00	0,00	22/01/2022	01				135,66	04221
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1.976,39	0,00	120.67374.24-0	0,00	0,00	03/12/2018	01	01			158,12	03222
LUCIANA BERNAVA BALLES	4.033,18	0,00	126.34230.14-3	0,00	0,00	13/01/2021	01				322,66	02235
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	1.857,34	0,00	125.02009.62-8	0,00	0,00	03/12/2018	01	01			148,59	04221
LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	1.876,91	0,00	126.90508.14-3	0,00	0,00	07/08/2019	01				150,16	02515

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

000260

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003444 575101792208 707666050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 COMP: 06/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

NO ME TRALHADOR	REM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
REM SEM 13° SAL												JAM
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	0,00	0,00	206.69049.22-5	0,00	03/12/2018	01	01	01			02235	
4.164,40			0,00		419,19						333,15	0,00
LUIS GUILHERME BRANDAO	0,00	0,00	200.81845.35-3	0,00	23/01/2022	01	01	01			03222	
2.415,14			0,00		199,18						193,21	0,00
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	0,00	0,00	127.66974.18-2	0,00	14/01/2021	01	01	01			04221	
1.720,56			0,00		136,67						137,65	0,00
MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	0,00	0,00	126.61815.17-3	0,00	21/10/2020	01	01	01			03222	
2.465,02			0,00		204,80						197,21	0,00
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	0,00	0,00	127.59016.16-3	0,00	18/01/2022	01	01	01			03222	
2.158,19			0,00		176,05						172,66	0,00
MARCIO EVARISTO DA SILVA	0,00	0,00	126.10957.14-0	0,00	21/12/2020	01	01	01			07823	
2.252,79			0,00		184,57						180,23	0,00
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	0,00	0,00	126.49385.14-8	0,00	03/12/2018	01	01	01			03222	
2.370,87			0,00		195,19						189,67	0,00
MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	0,00	0,00	120.68511.27-6	0,00	19/08/2021	01	01	01			07823	
2.167,11			0,00		176,85						173,37	0,00
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	0,00	0,00	201.42628.58-6	0,00	03/12/2018	01	01	01			02237	
2.241,69			0,00		183,57						179,33	0,00
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	0,00	0,00	126.72445.15-1	0,00	15/12/2018	01	01	01			03222	
4.647,92			0,00		486,88						371,84	0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	0,00	0,00	120.68169.46-2	0,00	01/02/2019	01	01	01			02516	
3.407,51			0,00		317,89						272,61	0,00
MARIA JOSE MEIRA	0,00	0,00	124.92884.13-0	0,00	03/06/2019	01	01	01			05143	
1.796,01			0,00		143,46						143,69	0,00
MARIA REGINA DA SILVA	0,00	0,00	121.00374.94-1	0,00	01/12/2018	01	01	01			04221	
2.010,23			0,00		162,74						160,82	0,00
MARIANA DA SILVA COSTA	0,00	0,00	209.48801.34-9	0,00	01/12/2018	01	01	01			03222	
2.158,19			0,00		176,05						172,65	0,00
MARIANA MARCELINO	0,00	0,00	206.87071.28-8	0,00	03/06/2022	01	01	01			02236	
3.499,92			0,00		328,98						279,99	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003444 575101792208 707666050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 COMP: 06/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT:  
 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	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL	BASE CÁL PREV SOCIAL							JAM
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	0,00	0,00	164.23837.87-3	0,00	0,00	01/12/2018	01	01		172,65	03222
MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	0,00	0,00	200.81835.43-9	0,00	0,00	05/01/2022	01			156,90	05174
MARLY APARECIDA LUIZ	0,00	0,00	126.26729.15-0	0,00	0,00	01/12/2018	01	01		131,25	05143
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	0,00	0,00	136.41518.22-8	0,00	0,00	12/03/2020	01			290,82	02235
NATALIA ALONSO PEREIRA	0,00	0,00	206.34729.69-6	0,00	0,00	09/12/2020	01			278,98	02239
NAYARA CARRIJO DA COSTA	0,00	0,00	207.78769.21-0	0,00	0,00	01/04/2022	01			459,39	02235
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	0,00	0,00	203.24641.90-1	0,00	0,00	01/12/2018	01	01		159,50	04221
PRISCILA VENTURA PIRES	0,00	0,00	126.95082.17-9	0,00	0,00	25/04/2019	01			172,66	03222
RAFAELA FAVERO DA SILVA	0,00	0,00	213.38604.27-0	0,00	0,00	01/02/2022	01			363,61	02235
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	0,00	0,00	123.83928.45-5	0,00	0,00	03/12/2018	01	01		189,67	03222
RINALDO JORGE DE MELO	0,00	0,00	123.81331.11-7	0,00	0,00	01/12/2018	01	01		206,30	03222
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	0,00	0,00	127.06002.16-8	0,00	0,00	01/12/2018	01	01		172,66	03222
ROSANA GOMES FELIX	0,00	0,00	126.11924.17-3	0,00	0,00	01/12/2018	01	01		676,90	03222
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	0,00	0,00	126.45481.15-0	0,00	0,00	01/12/2018	01	01		180,90	04221
ROSELY VASCO	0,00	0,00	209.48795.05-5	0,00	0,00	01/12/2018	01	01		131,24	05143
											0,00

000262

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 N°015/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003444 575101792208 707666050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
COMP: 06/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60  
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
INSCRIÇÃO:

Nome Trabalhador	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTACÃO	DEPÓSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL								JAM
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	3.963,54	0,00	125.06267.97-4	03/12/2018	01	01				317,09	02236
SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2.375,69	0,00	127.30314.18-2	01/02/2021	01					190,06	03222
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.248,46	0,00	201.67056.14-4	01/12/2018	01	01				259,87	03241
SOLANGE PAULINA LORENA	1.695,85	0,00	124.50535.25-1	01/12/2018	01	01				135,67	04221
SUELY MIDORI HANDA	2.370,87	0,00	122.76152.45-3	03/12/2018	01	01				189,67	03222
TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	2.370,87	0,00	165.37969.04-3	10/04/2019	01					189,66	03222
TANIA MARA MANCUNO DA SILVA	1.907,56	0,00	121.91234.31-5	01/12/2018	01	01				152,61	04221
TATIANE SAPATINI CRUZ	3.286,64	0,00	204.89199.09-1	09/01/2020	01					262,93	03222
THIAGO APARECIDO FERREIRA	2.632,16	0,00	203.54041.33-3	13/01/2020	01	05				210,57	03222
VALERIA APARECIDA LOPES	1.864,78	0,00	125.54112.15-2	02/07/2021	01					149,19	05143
VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	4.279,17	0,00	204.89208.50-3	18/03/2022	01					342,33	02235
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	2.158,19	0,00	127.78289.18-8	13/12/2019	01					172,66	03222
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.556,98	0,00	134.23295.89-8	01/12/2018	01	01				204,55	03222
VANILSE CRISTIANE MATHEUS	4.991,80	0,00	125.01813.68-7	11/05/2021	01					399,35	02235
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2.158,19	0,00	165.99755.43-8	01/12/2018	01	01				172,65	03222

TERMO DE COLABORACÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000263

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

85800003444 575101792208 707666050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
COMP: 06/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60  
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
INSCRIÇÃO:

Nome Trabalhador	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	4.806,71	0,00	127.98464.89-9	0,00	03/12/2018	01	01				02235	
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2.244,12	0,00	127.17644.18-2	0,00	01/12/2018	01	01			384,54	0,00	
WANESA LAURENTINO ALVES	1.857,34	0,00	201.67057.82-5	0,00	03/12/2018	01	01			179,53	0,00	
WILMA GRANATO IZIDORO	3.407,51	0,00	123.35222.09-2	0,00	02/07/2021	01				148,58	0,00	
SILVIO CESAR DE OLIVEIRA	1.955,97	326,01	125.02086.04-5	326,01	02/05/2022	04			01/06/2022	272,61	02516	0,00
SILVIO CESAR DE OLIVEIRA			125.02086.04-5		02/05/2022	04			30/06/2022	182,56	03222	0,00
SILVIO CESAR DE OLIVEIRA			125.02086.04-5		02/05/2022	04			30/06/2022	182,56	03222	0,00
SILVIO CESAR DE OLIVEIRA			125.02086.04-5		02/05/2022	04			30/06/2022	182,56	03222	0,00
MAURICI DA SILVA CASTELANI	1.760,09	132,01	125.30705.38-2	132,01	26/03/2022	04			01/06/2022	151,37	03222	0,00
MAURICI DA SILVA CASTELANI			125.30705.38-2		26/03/2022	04			30/06/2022	151,37	03222	0,00
ANDRESSA CRISTINA ALVES	998,95	74,92	127.80758.14-9	74,92	25/03/2022	04			01/06/2022	85,91	02235	0,00
ANDRESSA CRISTINA ALVES			127.80758.14-9		25/03/2022	04			30/06/2022	85,91	02235	0,00
DAIANE CRISTINA BRAZ TAVARES	2.144,56	160,84	128.25320.26-0	160,84	07/04/2022	04			01/06/2022	184,44	03222	0,00
DAIANE CRISTINA BRAZ TAVARES			128.25320.26-0		07/04/2022	04			30/06/2022	184,44	03222	0,00
FABIANA TIMPURIM ZAGO	2.721,28	0,00	129.43429.15-7	0,00	10/03/2022	04	05		10/03/2022	217,71	02239	0,00
CAROLINE FERNANDA GALDINO MONTEMOR	3.349,49	251,21	142.62579.62-6	251,21	01/05/2022	04			01/06/2022	288,05	02235	0,00

000264

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

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003444 575101792208 707666050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 COMP: 06/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FFAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	JAM							
CAROLINE FERNANDA GALDINO MONTEMOR		142.62579.62-6	142.62579.62-6	04	01/05/2022	04	04	01/05/2022	04	17/06/2022	J	02235	
CAROLINE FERNANDA GALDINO MONTEMOR		142.62579.62-6	142.62579.62-6	04	01/05/2022	04	04	01/05/2022	04	17/06/2022	T2	02235	
LETICIA CRISTINA PELLATE	157,41	152.30458.51-1	152.30458.51-1	04	14/05/2022	04	04	14/05/2022	04	01/06/2022	T1	03222	
LETICIA CRISTINA PELLATE		157,41	157,41	04	14/05/2022	04	04	14/05/2022	04	30/06/2022	T2	0,00	
ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO	132,14	161.39658.81-1	161.39658.81-1	04	01/05/2022	04	04	01/05/2022	04	01/06/2022	T1	03222	
ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO		132,14	132,14	04	01/05/2022	04	04	01/05/2022	04	30/06/2022	T2	0,00	
HELEN RIBEIRO CANDIDO	181,73	200.81829.27-7	200.81829.27-7	04	25/05/2022	04	04	25/05/2022	04	01/06/2022	T1	03222	
HELEN RIBEIRO CANDIDO		181,73	181,73	04	25/05/2022	04	04	25/05/2022	04	30/06/2022	T2	0,00	
ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	304,51	201.37676.89-6	201.37676.89-6	04	29/03/2022	04	04	29/03/2022	04	01/06/2022	T1	02235	
ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO		304,51	304,51	04	29/03/2022	04	04	29/03/2022	04	30/06/2022	T2	0,00	
NEMUEL CAMPANARI	33,99	209.51866.25-1	209.51866.25-1	04	27/06/2022	04	04	27/06/2022	04	27/06/2022	T1	02235	
NEMUEL CAMPANARI		33,99	33,99	04	27/06/2022	04	04	27/06/2022	04	30/06/2022	T2	0,00	
CAROLINE APARECIDA VISMARA	105,26	209.79642.24-2	209.79642.24-2	04	01/05/2022	04	04	01/05/2022	04	01/06/2022	T1	03222	
CAROLINE APARECIDA VISMARA		105,26	105,26	04	01/05/2022	04	04	01/05/2022	04	30/06/2022	T2	0,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO MUNICIPAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
 427.240,03

3.844,86

39.014,13

34.457,51

0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003444 575101792208 707666050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: BmiOIG7Fdu20000-0 N° ARQUIVO: PoUPSdpc18m00000-0  
COMP: 06/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70  
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000

BAIRRO: WILLIANS

CNAE PREPONDERANTE 8610102  
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	UF: SP	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	145	401.909,59		1.818,50	394.239,14	1.984,83
04	12	25.130,85		1.860,03	25.130,85	1.860,03
TOTAIS:	157	427.040,44		3.678,53	419.369,99	3.844,86

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000266

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
FGTS

858000003444 575101792208 707666050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: BMOIG7EDu20000-0 N° ARQUIVO: PoUPSdpcl8m0000-0  
COMP: 06/2022 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 PREFONDERANTE 8610102  
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 427.040,44  
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 3.678,53  
FGTS - 8%

QUANTIDADE TRABALHADORES 156

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/07/2022

DEPÓSITO FGTS

ENCARGOS FGTS

CONTRIB SOCIAL

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

TOTAL RECOLHER

34.457,51

0,00

0,00

0,00

34.457,51

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000267

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: BmIoIG7fDu20000-0 N° ARQUIVO: PoUPSpcl8m00000-0  
COMP: 06/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102  
CIDADE: GARÇA CEP: 17400-000 UF: SP TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 30.706,95 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 39.014,13  
SALÁRIO FAMÍLIA: 1.257,40 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00  
SALÁRIO MATERNIDADE: 7.049,78 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 ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR SOLICITADO: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)  
VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA  
15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00 25 ANOS: 0,00  
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS																			
H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	1	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	3	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	2	P3:	2	Q1:	2
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	1	S3:	0
T1:	11	T2:	11	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	3	Z6:	0								

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.51  
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

000269

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85800000344-4 57510179220-8  
70766605084-0 53494610009-4  
Data do pagamento 05/07/2022  
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60  
COMPETENCIA 06/2022  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/07/2022  
VALOR DEPOSITO 34.457,51  
Valor Total 34.457,51  
=====

DOCUMENTO: 070502  
AUTENTICACAO SISBB: D.156.1C8.00A.776.404

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000270

06/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:59:49  
306203062 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/07/2022
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	84.172,78

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

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	9.4FD.A37.9E5.002.A46
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000271

06/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:59:49  
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	06/07/2022
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	31.151,28

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	B.AA8.96F.3E0.375.4B0
-----------------	-----------------------

TÉRMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

06/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:59:49  
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	06/07/2022
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	88.148,98

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

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	7.6A6.0CB.7D6.7AB.0A1
-----------------	-----------------------

TÉRMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000273

06/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:01:04  
306203062 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/07/2022
NR. DOCUMENTO	176.899.510.017.090
VALOR TOTAL	465,68

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: NEMUEL CAMPANARI  
AGENCIA: 6899-3 CONTA: 510.017.090-1  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 173.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO F.B89.F47.810.880.5B8  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000274

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

CELIA MARIA SILVA CAMPOS

Número Carteira Profissional

68855

Série

53

### PERÍODOS

De Aquisição  
03/12/2020 A 02/12/2021

De Gozo das Férias  
11/07/2022 A 25/07/2022 = 15 Dias

De Abono

#### BASE PARA CÁLCULO

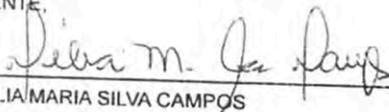
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.464,22
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>3.464,22</b>

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.732,11	P
1/3 das Férias:	577,37	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	189,67	D
Desconto do imposto de Renda:	16,19	D
<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>2.309,48</b>	<b>P</b>
<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>205,86</b>	<b>D</b>
<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>2.103,62</b>	<b>P</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.103,62 (dois mil e cento e três reais e sessenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



Data: 10/06/2022

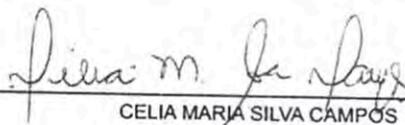


ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.103,62 (dois mil e cento e três reais e sessenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 08/07/2022  
GARÇA



CELIA MARIA SILVA CAMPOS



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

G3351210074092141  
12/08/2022 10:22:51

000275

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

Data 06/07/2022 Valor R\$ 2.103,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 414, 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 cento 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 AFFONSOem12/08/202210:22:51

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000276

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA

Numero Carteira Profissional  
68874

Série  
124

### PERÍODOS

De Aquisição  
03/12/2020 A 02/12/2021

De Gozo das Férias  
11/07/2022 A 25/07/2022 = 15 Dias

De Abono

#### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.721,14
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	442,40
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>4.163,54</b>

#### PROVENTOS E DESCONTOS \*

Férias:	2.081,77	P
1/3 das Férias:	693,92	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	242,08	D
Desconto do imposto de Renda:	18,78	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.775,69	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	260,86	D
TOTAL LIQUIDO:	2.514,83	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\$ 2.514,83 (dois mil quinhentos e quatorze reais e oitenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

  
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA

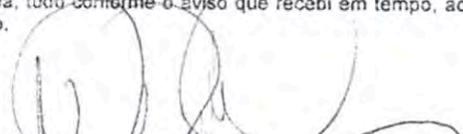
Data: 10/06/2022

  
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 GARÇA a importância de R\$ 2.514,83 (dois mil quinhentos e quatorze 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: 08/07/2022  
GARÇA

  
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA



## Aviso de lançamento

000277

G3351210074092141  
12/08/2022 10:22:51

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

---

Data 06/07/2022 Valor R\$ 2.514,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 414, 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.

(Dois mil e quinhentos e catorze reais e oitenta e três centavos)

---

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:22:51

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000278

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.51  
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 1.743,75

DEBITO EM: 06/07/2022

=====

DOCUMENTO: 070601

AUTENTICACAO SISBB: 9.56D.D37.C93.8A3.F95

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.51  
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

000279

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\$ 1.562,12  
DEBITO EM: 06/07/2022

=====

DOCUMENTO: 070602  
AUTENTICACAO SISBB: 6.430.F86.1BF.73E.DB8

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.51  
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 1.743,48

DEBITO EM: 06/07/2022

DOCUMENTO: 070603

AUTENTICACAO SISBB: 0.3A2.63B.CAC.383.09F

TÉRMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000281

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.51  
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0218-6 - GARCA  
CONTA: 1.005.413-1

FAVORECIDO: LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS  
CPF/CNPJ: 015.420.548-69  
VALOR: R\$ 1.531,77  
DEBITO EM: 06/07/2022

=====

DOCUMENTO: 070604  
AUTENTICACAO SISBB: E.9A6.B79.8C7.F25.CC7

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.51  
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

000282

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\$ 2.073,73  
DEBITO EM: 06/07/2022

=====

DOCUMENTO: 070605  
AUTENTICACAO SISBB: C.9DB.F71.E29.3A5.C0F

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.51  
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

000283

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: 06/07/2022

=====

DOCUMENTO: 070606  
AUTENTICACAO SISBB: 0.247.725.CEB.528.804

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

000284



**Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça**  
**HOSPITAL SÃO LUCAS**

Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 · VI Willians · CEP 17.400-000 · Garça SP  
Fone 14 3407-5066 · Fax 3407-5062 · www.hsl.med.br  
CNPJ 48.209.233/0001-25

**RECIBO DE ARRENDAMENTO 06/2022**

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 **01/06/2022 a 30/06/2022** 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 julho de 2022**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 30 de junho de 2022.

.....  
**Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça**  
**Luiz dos Santos Filho**  
**Administrador Provisório**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.51  
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

000285

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: 06/07/2022

=====

DOCUMENTO: 070607  
AUTENTICACAO SISBB: E.A72.B2D.B2C.2AD.7A1

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
JAGUARUNA - SP  
CEP 13916-074 - 193525800

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 1586076 FL 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3522 0667 7291 7800 0491 5500 1001 5860 7610 7781 4130

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135220753473456 08/06/2022 18:24:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ  
67.729.178/0004-91

000286

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF  
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO  
08/06/2022

ENDEREÇO  
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO  
VILA WILLIAMS

CEP  
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
08/06/2022

MUNICÍPIO  
GARÇA

FONE / FAX  
1434075066

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

**FATURA/DUPLICATA**

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1586076/1	06/07/2022	2.000,00						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.000,00	360,00	0,00	0,00	2.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.000,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114	QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE VOLUME(S)
MARCA	NUMERO 0,00001	PESO BRUTO 8,040	PESO LÍQUIDO 8,040		

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291303 Q : 2.000,0000 F: 30/09/21 V: 30/09/2023	38221920	700	5102	TI	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18,00	0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2110176 Q: 2.000,0000 F: 31/10/21 V: 30/09/2026	90183999	200	5102	PC	2.000,00	0,19	380,00	380,00	68,40	0,00	18,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
DIFAL com depósito judicial, art. 151, II, CTN - mandado de segurança 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: 09/06/2022 Pedido: 2221840 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2221840 \*\*\* 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: 09/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

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

**MÉDIA COMPLEXIDADE**  
**LANÇADO**

10 JUN. 2022

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:51  
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000287

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090171153600101166422178690380000200000

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 70.608

NOSSO NUMERO 17115360001166422

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 06/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 06/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00

VALOR COBRADO 2.000,00

-----

NR.AUTENTICACAO 1.57B.D11.CAF.4AC.49E

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



**MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**

000288

Nº da Nota - Serie  
0000068161 - E

Autenticidade  
T32X-BHGX

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data de Emissão .....: 06/06/2022 17:09:22  
Competência (Serv.): 06/2022



RPS N. 000000091927 Série X, emitido 06/06/2022

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



Razão Social.: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA  
Nome Fantasia: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA  
CPF/CNPJ.....: 01.568.077/0015-20 IM: 29525 IE: Fone:19 38057561  
Endereço.....: GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280  
Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email: mariana.constancio@stericycle.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL  
Nome Fantasia:  
CPF/CNPJ.....: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:  
Endereço.....: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS,70 SALA 6 - CEP : 17400000, VILA WILLIAMS  
Município.....: GARÇA UF: SP  
Email.....: ccampos@ahbb.org.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVICO DE COLETA

Coleta de Residuos A E Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:5,210 5,21, Coleta de Residuos A E EXCEDENTE Qtd: 757,000 Und:KG Val. Unit.:5,210 3.943,97 --\*\*LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA\*\*-- PERIODO DA COLETA DE 01/05/2022 A 31/05/2022

Isabella Maria Reis Sanches Serafinelli  
Téc. Segurança do Trabalho  
Reg. nº 0304541/SP

Processo executado por: 201.59.220.26

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

Situação de Tributação

**Não Tributada em Mogi Mirim - Retido**

Tributada em Garça-SP

Código do Serviço

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

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

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
3.949,18	0,00	3.949,18	5,0000%	197,46	3.751,72

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/22

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:51  
306203062 0043

000289

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000016138175001015290380000375172

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 70.609

DATA DE VENCIMENTO 06/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 06/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.751,72

VALOR COBRADO 3.751,72

=====

NR.AUTENTICACAO 8.FC0.672.BFC.F00.AC7

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TÉRMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Código de Verificação  
1958318PCA



000290

Nº Nota

420

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

01/JUN/2022 - 15:34:50

Competência

06/2022

**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

Pais: 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

Pais: BRASIL

E-mail:

Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato. Parcela 03/12 - MÉDIA COMPLEXIDADE

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

LEI COMPLEMENTAR Nº 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003

Art. 3º O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador

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

Local de Prestação: GARÇA - SP - SP

Local de Incidência : SÃO CARLOS

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

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	575,00	4,12	23,69	575,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

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

Código de Verificação:

1958318PCA

Número da Nota:

420

Local

Data

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:51  
306203062 0041

000291

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090297003300300003194172490390000057500

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 70.610

NOSSO NUMERO 29700330000003194

CONVENIO 02970033

DATA DE VENCIMENTO 07/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 06/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 575,00

VALOR COBRADO 575,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 5.CD4.724.B16.9FA.678  
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

**NOTA FISCAL**  
Nº 00001264  
SÉRIE 093

**MESSER**  
Gases for Life  
MESSER GASES LTDA  
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5  
BAIRRO: Perequê  
MUNICÍPIO: Cubatão  
TELEFONE: (13)3797-7100  
CPF: 11573-000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000001264  
SÉRIE 093 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3522 0660 6192 0200 4801 5509 3000 0012 6410 2758 4420  
www.nfe.fazenda.gov.br/porta1 ou no site da Setaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efct. fora estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 60.619.202/0048-01		CNPJ 60.619.202/0048-01		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135220759742965 / 09.06.2022 - 18:33:16	
ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 09.06.2022	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA / ENTRADA	
MUNICÍPIO GARÇA		TELEFONE / FAX 014-35325198		UF SP		HORA DE SAÍDA	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data		Nº ORDEM 07.07.2022		Nº ORDEM 3.707,84		VALOR	
BASE CALCULO DO ICMS 3.707,84		BASE DE CALCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		2º VENCIMENTO VALOR	
VALOR DO FRETE 88,70		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 667,41		VALOR DOS PRODUTOS 3.619,14	
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 9		CÓDIGO ANTI 00776277		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
ENDEREÇO V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO SUMARE		PLACA DIS3328		CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88	
VOLUMES) 1		ESPECIE Granel		MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL SP 671195894118	
COD. PRODUTO 8F10009000		DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GÁS 1273 CILINDRO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.12 (R-11) 225 CIVILGENIC LÍQUIDO GRANEL		NÚMERO		PESO LÍQUIDO 1.106,374	
NCM/SH 2834.40.00		CST 500		CFOP 5103		V. UNITÁRIO 4.339500	
QUANTIDADE 934,000		V. TOTAL 3.619,14		BC. ICMS 3.707,84		V. ICMS 667,41	
RESERVA DO ICMS 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
RESERVA DO IPI 0,00		RESERVA DO PIS 0,00		RESERVA DO COFINS 0,00		RESERVA DO ISS 0,00	
VALOR DO ICMS 3.707,84		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 667,41		VALOR DOS PRODUTOS 3.619,14	
VALOR DO FRETE 88,70		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 667,41		VALOR DOS PRODUTOS 3.619,14	
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 9		CÓDIGO ANTI 00776277		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
ENDEREÇO V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO SUMARE		PLACA DIS3328		CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88	
VOLUMES) 1		ESPECIE Granel		MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL SP 671195894118	
COD. PRODUTO 8F10009000		DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GÁS 1273 CILINDRO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.12 (R-11) 225 CIVILGENIC LÍQUIDO GRANEL		NÚMERO		PESO LÍQUIDO 1.106,374	
NCM/SH 2834.40.00		CST 500		CFOP 5103		V. UNITÁRIO 4.339500	
QUANTIDADE 934,000		V. TOTAL 3.619,14		BC. ICMS 3.707,84		V. ICMS 667,41	
RESERVA DO ICMS 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. ICMS ST 0,00		V. IPI 0,00	
RESERVA DO IPI 0,00		RESERVA DO PIS 0,00		RESERVA DO COFINS 0,00		RESERVA DO ISS 0,00	

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
CNPJ  
PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO  
DATA DA EMISSÃO  
BAIRRO / DISTRITO  
CNPJ / CPF  
HORA DE SAÍDA / ENTRADA  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DE SAÍDA  
Nº ORDEM  
VALOR  
2º VENCIMENTO  
VALOR  
DESCONTO  
CÓDIGO ANTI  
PLACA  
CNPJ / CPF  
MUNICÍPIO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
PESO LÍQUIDO  
NÚMERO  
V. UNITÁRIO  
QUANTIDADE  
V. TOTAL  
BC. ICMS  
V. ICMS  
V. ICMS ST  
V. ICMS ST  
V. IPI  
RESERVA DO ICMS  
RESERVA DO IPI  
RESERVA DO PIS  
RESERVA DO COFINS  
RESERVA DO ISS

BASE DE CÁLCULO ISS  
VALOR DO ISS  
RESERVA DO ICMS  
RESERVA DO IPI  
RESERVA DO PIS  
RESERVA DO COFINS  
RESERVA DO ISS

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96-Cod. cliente: 0100015210. Mensagem: 000320174-031 Declaramos que o produto está adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de armazenamento, descarteamento, transporte e transporte; em conformidade com Dec. 56044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MÉDIA COMPLEXIDADE/Declaração: 0010372767 Tributo normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96. Declaração do Cliente: 0100015210. Mensagem: 2003966385. Lote do produto a granel: 10372767. Declaramos que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos nas operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação.

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONFORMES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
DATA DE RECEBIMENTO  
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL



000292

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:52  
306203062 0029

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.  
=====

74593182056430902100040115728798490390000370784

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 70.611

DATA DE VENCIMENTO 07/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 06/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.707,84

VALOR COBRADO 3.707,84

=====

NR.AUTENTICACAO 4.94B.EF1.82F.7C9.65B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TÉRMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



**ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,  
ARTESATOS E PRESENTES**

CNPJ: 21.941.008/0001-22  
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351  
CEP 17520240 - Marília - SP - giferlandes\_oliveira@hotmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA

Nº 000010102 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
3522 0621 9410 0800 0122 5500 1000 0101 0215 8894 5210

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135220763197216 10/06/2022 11:38:35 **000294**

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

10/06/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARCA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/07/2022	836,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	93,30	836,00
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	836,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	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	
266769	PAPEL SULFITE A4 AQUATRO RESMA	48025610	0102	5102	UNS	40,0000	20,900000	0,00	836,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

O.C 21211 Valor aproximado tributos R\$ 93,30 (11,16%) Fonte: IBPT

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

RESERVADO AO FISCO

**10 JUN. 2022**

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

**LANÇADO**

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:52  
306203062 0043

000295

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
=====

00190620905911250037200008097115790400000083600

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 70.612

NOSSO NUMERO 6209591125

CONVENIO 00000000

DATA DE VENCIMENTO 08/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 06/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 836,00

VALOR COBRADO 836,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.7BD.A78.B2C.C08.722

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**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  
1 - SAIDA  
Nº 000019449 fl. 1 / 1  
SÉRIE 003



CHAVE DE ACESSO  
3522 0648 2066 7600 0162 5500 3000 0194 4911 8456 2219

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135220762069655 10/06/2022 09:11:29 000296

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICIPIO

GARCA

FONE / FAX

(14)3407-5066

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

10/06/2022

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

10/06/2022

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:11:12

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/07/2022	238,22									

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	73,39	238,22
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	238,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
285	PIPOCA GARCA 500G	10059010	0102	5101	UN	2,00	4,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
294	COADOR DE PANO LIDER M	63079090	0101	5102	UN	2,00	4,50	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
362	QUEIJO RALADO PRESIDENT 50G	04062000	0101	5102	UN	3,00	4,99	0,00	14,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
435	SUCO TANG 25G	22021000	0101	5102	UN	75,00	1,15	0,00	86,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1115	OVO BRANCO GRANDE C/ 30 UND	04079000	0101	5102	CT	1,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1135	OLEO DE SOJA VITALIV 900ML	15079011	0500	5405	UN	10,00	10,40	0,00	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [ Total aproximado de tributos: Federal R\$ 33,17, Estadual R\$ 40,22, Municipal R\$ 0,00] (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R\$ 3,55) | Pedido 673 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 7144 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

*média*

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 10/06/2022 09:11:30 - INICIAL

Doutor Byte Sistemas (14)3554-4636 - ByteFactory 4 86

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:52  
306203062 0051

000297

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
=====

74891122220028183022410912671061590400000023822

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	70.613
DATA DE VENCIMENTO	08/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	238,22
VALOR COBRADO	238,22

=====

NR.AUTENTICACAO 5.B1E.8AF.D7E.989.AAB  
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 L.F.M. TEIXEIRA UNIFORMES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 05/07/2022 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 1.388,00

NF-e  
Nº 000.000.159  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000298

### L.F.M. TEIXEIRA UNIFORMES

RUA TIRADENTES, 63, CASA 04 - PARQUE BITARU - SAO VICENTE - SP - CEP: 11330-150  
Fone: (13)97418-8323  
www.samustore.com.br  
felipe.design88@gmail.com

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.000.159  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0738 5308 5400 0152 5500 1000 0001 5919 9249 5810

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

13522088223995 05/07/2022 15:07:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

657487075110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

38.530.854/0001-52

#### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

05/07/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

05/07/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:20:05

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.388,00

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

1.388,00

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
0006	MACACÃO RIPSTOP SAMU	62103000	0103	5103	UN	2	319,00	0,00	638,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004	CAMISETA PV SAMU MANGA CURTA	61052000	0103	5103	UN	2	35,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008	BOTA CANO LONGO SAMU	64039990	0103	5103	UN	2	340,00	0,00	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. DADOS BANCÁRIOS PARA

DEPOSITO: STONE PAGAMENTOS 197 AGENCIA 0001 C/C 625310-8 PIX: 38530854000159

RESERVADO AO FISCO

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
NR015/2018  
**RECURSO MUNICIPAL**

000299

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:52  
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

=====

19790000054622994186252266422360290400000138800

BENEFICIARIO:

CAICARA TREZE STORE

NOME FANTASIA:

CAICARA TREZE STORE

CNPJ: 38.530.854/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

CAICARA TREZE STORE

CNPJ: 38.530.854/0001-52

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO	70.614
DATA DE VENCIMENTO	08/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.388,00
VALOR COBRADO	1.388,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.752.28B.285.09D.F7B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20220705u42180334000172

Número da Nota

**00000147**

Data e Hora de Emissão

**05/07/2022 15:32:10**

Código de Verificação

**3CSJ-JYBR****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 hospitalares - Médica Complexidade do Município de Garça

1º Adiantamento do Convênio ° 015/2018.  
Referente Junho/2022**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.950,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.52  
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

000301

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: 06/07/2022

=====

DOCUMENTO: 070615  
AUTENTICACAO SISBB: 1.A1F.0F9.5F8.2B9.178

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



**Prefeitura Municipal de Garça**  
**Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**21**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**L9JG0ADXH**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**06/07/2022 às 08:55:42**  
**Chave de Acesso**  
 1654105QI7I6JRN7QX8HKA1JJSNP2ALC

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Competência 06/07/2022 Tipo ISS 04 - Fixo

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 41.489.305/0001-96	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002283121	Cadastro 000110272	Nome/Razão Social NATALI GAIATO CRUZ 31934710890
Logradouro R ROSARIO MARTINO, 193			Complemento CASA	Bairro GARÇA
CEP 17404-076	Cidade GARÇA-SP		Telefone (14)34064214	E-mail natallicruz2008@hotmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	7.000,00	R\$ 7.000,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS****Construção Civil**

LC 116/2003: 17.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA	0,00%	0000170000002	8219999		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.000,00

**Informações Complementares**

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

RECEBI(EMOS) DE NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 21 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L9JG0ADXH.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.52  
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

000303

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: 06/07/2022

=====

DOCUMENTO: 070616

AUTENTICACAO SISBB: 2.8FC.15E.FAA.D97.456

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação  
24588135JC

000304



Nº Nota  
37

Série 2

Nº RPS:  
-

Data de Emissão  
05/JUL/2022 - 14:14:24

Competência  
07/2022

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**

CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**

Insc. Municipal: **92592**

Insc. Estadual:

Endereço: **RUA PADRE TEIXEIRA, 2146**

CEP: **13.560-210**

Complemento: **Não Informado**

Bairro: **CENTRO**

Município: **SAO CARLOS**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

Telefone: **1633748438**

Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

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

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70**

CEP: **17.400-000**

Complemento: **SALA 6**

Bairro: **VILA WILLIAMS**

Município: **GARÇA**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

Telefone: **1435325198**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços de Gestão: Administrativos, Recursos Humanos, Contabilidade, controladoria e Prestação de Contas na Média Complexidade do Município de Garça.

10º Termo de Aditamento do Convênio 015/2018.

Ref: Junho/2022.

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.500,00**

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**

Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	14.500,00	3,00	435,00	14.500,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

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

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: [www.saocarlos.sp.gov.br/](http://www.saocarlos.sp.gov.br/) RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:  
**24588135JC**

Número da Nota:

**37**

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.52  
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

000305

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: 06/07/2022

=====

DOCUMENTO: 070617  
AUTENTICACAO SISBB: 7.C96.72D.418.CB4.0CF

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

000306



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e  
18Código de Verificação de Autenticidade  
HW9M0KOPAData e Hora de Emissão da NFS-e  
04/07/2022 às 12:16:08Chave de Acesso  
76143252BEQ0NGUJHCX7GKXNIWJ9I7IMPara 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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Oplante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Competência 04/07/2022 Tipo ISS 04 - Fixo

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 40.933.371/0001-40	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 00008075	Cadastro 00044223	Nome/Razão Social ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870
Logradouro RUA CONS ANTONIO PRADO, 156	CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Telefone 14-988017499	Complemento Bairro CENTRO E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Complemento Bairro VILA WILLIAMS E-mail contabilidade2@ahbb.org.br
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198

## 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

LC 116/2003: 17.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	0.00%	0000170000002			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.000,00

## Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 18 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HW9M0KOPA.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.52  
3062703062 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

000307

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI  
CONTA: 36.515-7

FAVORECIDO: ANDERSON CARRIJO DA COSTA 333680898  
CPF/CNPJ: 40.933.371/0001-40  
VALOR: R\$ 4.000,00  
DEBITO EM: 06/07/2022

=====

DOCUMENTO: 070618  
AUTENTICACAO SISBB: 0.ECE.EB4.A1F.B24.B80

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça

000308



Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

73

Código de Verificação de Autenticidade

FM0EGNOM1

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/06/2022 às 23:23:10

Chave de Acesso

16531817BHSX92K6AIK426P5BPDJMOMW

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Competência 30/06/2022 Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual 2224620	Inscrição Municipal 000107416	Cadastro 000107416	Nome/Razão Social CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro R ELIZEU MENABO, 80	Complemento	Bairro GARÇA I	CEP 17406-028	Cidade GARÇA-SP
Telefone (14) 98146-5633	E-mail			

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 01/06/22 A 30/06/22	7.000,00	R\$ 7.000,00

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

### Construção Civil

### Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
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 73 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FM0EGNOM1.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE



Prefeitura Municipal de Garça  
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
74  
Código de Verificação de Autenticidade  
Y6PHXCNF5  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
30/06/2022 às 23:24:40  
Chave de Acesso  
1653182YPJL26H4JKYRFDX3WVDH4Z6L

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/06/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual 2224620	Inscrição Municipal 000107416	Cadastro 000107416	Nome/Razão Social CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro R ELIZEU MENABO, 80	CEP 17406-028	Cidade GARÇA-SP	Complemento (14) 98146-5633	Bairro GARÇA I
E-mail				

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06
E-mail		LSILVA@AHBB.ORG.BR	

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA - COMP. 06/2022	3.400,00	R\$ 3.400,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.06	2,00%	0000040000006	8650001		
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.400,00	R\$ 68,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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 74 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y6PHXCNF5.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE



**Prefeitura Municipal de Garça**  
**Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
76  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
OADVX5VQ2  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
30/06/2022 às 23:27:57  
**Chave de Acesso**  
165318429L03N4EJK5RMANPUJEG8M16N

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/06/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual 2224620	Inscrição Municipal 000107416	Cadastro CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro R ELIZEU MENABO, 80	Cidade GARÇA-SP	Complemento (14) 98146-5633	Bairro GARÇA I
CEP 17406-028	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 98146-5633	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
51,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - COMP 06/22 - UPA	17,00	R\$ 867,00

Parte de 533,76

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO MUNICIPAL

Parte de 333,24

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.06	ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000006	Código CNAE 8650001	Construção Civil
Valor Total dos Serviços R\$ 867,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 867,00	Total do ISS R\$ 17,34	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 867,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 76 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OADVX5VQ2.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

**TRANSPORTE DE SANGUE EXTRAS DA UPA DO MÊS DE JUNHO DE 2022**

000311

**DIA 31/05/2022**

JOAO DURAN ✓

MILTON FAGUNDE T. DOS SANTOS ✓

**DIA 01/06/2022**

APARECIDO BORGES DE SOUZA ✓

DULCE HELENA SOUZA ✓

DULCE HELENA SOUZA FREIRES ✓

**DIA 03/06/2022**

FERNADA CRISTINA

**DIA 04/06/2022**

JOSE DE ALMEIDA ✓

**DIA 05/06/2022**

MARIA SALET VALESCA VALERIO ✓

**DIA 06/06/2022**

JOSE BARBOSA ✓

**DIA 07/06/2022**

EMELY GLEICE FERNANDES

**DIA 08/06/2022**

ELPIDIO ROMANO

APARECIDO DONIZETE GABRIEL

**DIA 09/06/2022**

JOSE REINALDO ZAMBONI

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 015/2018  
RECURSO FEDERAL

~~Natali Garcia Cruz  
Coord. Assist. Média Complexidade~~

Nayara Carrizo da Costa  
COREN-SP 472.905  
Enfermeira Responsável Técnica

000312

**DIA 10/06/2022**

ROSANA APARECIDA SOUSA

CLARICE FRANCISCO

MARIA AMELIA DE OLIVEIRA MIGUEL

**DIA 12/06/2022**

ROBERT DE OLIVEIRA

**DIA 13/06/2022**

APARECIDA DE FATIMA PEREIRA

DORIVAL JOSE

LEONICE VENTURA GONÇALVES

VALMIR LEMES DA SILVA

VALMIR LEMES DA SILVA ( RECOLETA )

**DIA 14/06/2022**

WILLIAN HIOK LIMA

ARIELLE VITORIA RAMOS COREIA

**DIA 17/06/2022**

RODRIGO DE OLIVEIRA SILVA

APARECIDO PIVA

**DIA 18/06/2022**

DIOGO APARECIDO DOS SANTOS

**DIA 19/06/2022**

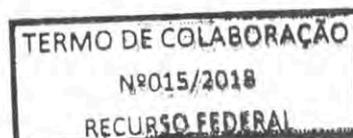
TATIANE RIBEIRO ROBERTO

PAULO ALVES GOMES

**DIA 20/06/2022**

JOAO EMANUEL PEREZ

JOAO EMANUEL PEREZ



Natalli Siqueira Cruz  
Coord. Assist. Média Complexidade

Nayara Carrão da Costa  
COREN-SP 472.905  
Enfermeira Responsável Técnica

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "N" or "NC".

000313

**DIA 22/06/2022**

ANALI DULMIRA DOS SANTOS RIBEIRO

BRUNO DOS SANTOS

MICHELLE FERNANDES SALVADOR PEREIRA DE OLIVEIRA

**DIA 23/06/2022**

GUILHERME MATHEUS DE LIMA COSTA

ALINE REBUSTINE DE ALMEIDA

RODRIGO MAGALHAES

DIRCE ALVES DE LIMA

**DIA 24/06/2022**

BRUNO DOS SANTOS

**DIA 25/06/2022**

JOAO VICTOR MAXIMIANO DA SILVA

YASMIN DE OLIVEIRA

**DIA 26/06/2022**

MARIA LEMES DA SILVA

VILMA APARECIDA PERES DOS SANTOS

LAUREN SOUZA SANTOS

**DIA 27/06/2022**

MARIA ELIZABETE DE LIMA

**DIA 29/06/2022**

HELENA MARIA VALENTINA ALVES DE SOUZA

HELENA MARIA VESNIR ALVES

NALCINAR MARIA DOS SANTOS

EURICO FERNADES CARDOSO

**DIA 30/06/2022**

BENJAMIM ROCHA FILHO

WILSON RIBEIRO DE SOUZA

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

Natalli Garcia Cruz  
Coord. Assist. Média Complexidade

Nayara Carrizo da Costa  
COREN-SP 472.905  
Enfermeira Responsável Técnica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.52  
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

000314

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\$ 11.267,00  
DEBITO EM: 06/07/2022

=====

DOCUMENTO: 070619  
AUTENTICACAO SISBB: 2.25E.213.6E5.83F.5BB

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

# 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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220608016160 - 10/05/2022 14:11:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

000315

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

10/05/2022

ENDEREÇO

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

BAIRRO / DISTRITO

**VILA WILLIAMS**

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/05/2022

MUNICÍPIO

**GARÇA**

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:11:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	09/06/2022	Venc.	09/07/2022
Valor	RS 5.025,00	Valor	RS 5.025,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST-FCP	TOTAL PRODUTOS
10.050,00	1.336,65	0,00	0,00	0,00	0,00	10.050,00
VALOR DO FRUITO	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

**PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

**ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 22000 GP 11B KM 2.2 - SP110-330**

MUNICÍPIO

**SUMARE**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

60

ESPECIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

831,000

PESO LÍQUIDO

831,000

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
37039	SORO FISIOLÓGICO 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	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Int. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM ANDERSON  
Orc 13537853 Fichas 1/1 60 vals  
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
APE: AUTORIZ:MS: 1.18507.0  
AE: AUTORIZ:MS: 1.18508.3  
APE: 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatario: xml@portaldaentrega.com.br  
Int. 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 FEDERAL

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

www.governo.br

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:53  
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000316

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090313677300300158538173290410000502500

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 71.101

NOSSO NUMERO 31367730000158538

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 09/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 5.025,00

VALOR COBRADO 5.025,00

-----

NR.AUTENTICACAO B.6B6.F43.5F2.DBF.66A

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL


**Prefeitura Municipal de Garça**

Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

4624

Código de Verificação de Autenticidade

UPZ4GY8HM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/07/2022 às 17:44:34

Chave de Acesso

1653103NW11X4OW2LR43ELSOUVDVJIMPK

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/07/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Complemento (14) 3406-5179	Bairro WILLIAMS E-mail diaglab@hotmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (MÉDIA COMPLEXIDADE) REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2022	432,00	R\$ 432,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
ANÁLISES CLINICAS,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\$ 432,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 432,00	R\$ 8,64	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\$ 432,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$58,10 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$11,62					

**Informações Complementares**

 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

 RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4624** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UPZ4GY8HM**

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
-----

74891122140014113022910081181058990430000043200

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	71.102
DATA DE VENCIMENTO	11/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	432,00
VALOR COBRADO	432,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.631.F31.6B5.131.A45  
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

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

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000319



Nº 370791  
SÉRIE 1



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

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 370791  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0611 2060 9900 0441 5500 1000 3707 9110 0049 7781

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135220774258500 13/06/2022 11:54:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

13/06/2022

ENDEREÇO  
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO  
WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAIDA

13 JUN 2022

MUNICÍPIO  
GARÇA

FONE/FAX

1148586000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 11/07/2022 575,10

**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
533,52	71,55	0,00	0,00	575,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				575,10

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			38,35	38,35

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
134	AT. DE GESSO 15CM X 3M C/20-POLAR FIX LT 56453 (1) 03/2026 (Fornecedor: 2447, Lote: 56453, Qtde: 1, Data Fab: 08/03/2022, Data Val: 08/03/2026)	90211020	020	5102	CX	1	54,0000	54,00	12,42	2,24		18,00	
30214	SOL.GLICOFISIOLÓGICO 500ML 20FR-ECOPLA BRA LT 22183100D2 (3) 05/2025 (Fornecedor: 32-55, Lote: 22183100D2, Qtde: 3, Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2025)	30049099	500	5102	CX	3	173,7000	521,10	521,10	69,31		13,30	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RESERVADO AO FISCO

RECURSO FEDERAL

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R6V4;||

Pedido: 369718

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: 0,09

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

14 JUN. 2022

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

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:53  
306203062 0030

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

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

03399484570130000016187132401040890430000057510

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

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

NR. DOCUMENTO	71.103
DATA DE VENCIMENTO	11/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	575,10
VALOR COBRADO	575,10

NR.AUTENTICACAO 3.CE1.109.27E.E87.F51  
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 ARAÇATUBA 000321

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota  
11565

Data de Emissão  
22/06/2022

Data e Hora da  
Competência  
22/06/2022 às 16:31:07

Código de Verificação  
6300-4114-7027

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643 Insc. Mun. 59643  
 Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA RG/IE 177.253.999.119  
 Logradouro RUA-BAGUAÇU Número 597  
 Bairro SUMARÉ CEP 16015-290  
 Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTO  
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0  
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 E-mail Telefone  
 Inf. Comp. Número 70  
 Logradouro -DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000  
 Bairro VILA WILLIAMS UF SP  
 Município GARÇA País BRASIL  
 Complemento

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	0,4000	624,00	0,00	0,00	249,60
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	19.185,00	0,00	0,00	575,55

Valor Total dos Serviços - R\$825,15

### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: MEDIA 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\$ 825,15

#### Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

#### Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

#### Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

#### Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

#### Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

#### Local do Serviço

Dentro do Município

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

Vlr. Total das Deduções (R\$)  
0,00

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

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 825,15

### OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recibi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 11565 emitida em 22/06/2022 às 16:31:07 - Cód Verif 6300-4114-7027

Condições de Pagamento: Vencimento: 22/06/2022 Valor Total R\$ 825,15 Valor Líquido R\$ 825,15

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_  
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Lucas FERRERES DOS SANTOS  
Téc. de Informação  
R. 52, 453.527-9

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:53  
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000322

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096290538626290430000082515

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 71.104

DATA DE VENCIMENTO 11/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 825,15

VALOR COBRADO 825,15

-----

NR.AUTENTICACAO 8.B26.FC3.C2D.B3B.416

-----

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000323

**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: 13/06/2022  
 DOCTO: 0014440 SERIE: LV  
 VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida  
 COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA  
 VENCIMENTO: 11/07/2022

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70  
 CENTRO - Garça - SP - Insc.Est.: ISENT0  
 CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	VI. Unit	VI. Total
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (Pr	31	16,251933	503,81
2	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (Pr	62	8,512917	527,80
4	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	101	8,512917	859,80
6	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	159	8,512917	1.353,55
1	896055	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP NEBULIZ.220V (Pró Rata)	31	8,512917	263,90
14	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pró	427	8,512917	3.635,01
1	896182	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 220V SEM OP (Pr	31	8,512917	263,90
1	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (Pr	31	8,512917	263,90
1	896710	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V (Pr	31	8,512917	263,90
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/05/22 A 31/05/22 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.			<b>TOTAL DESTA NOTA</b>		
			R\$	7.935,57	

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº2015/2018  
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000324

Contratant Nome	Data Corte	Paciente	Nome	CPF	Data Admissao	Produto	Descrição	Data Inicio	Data Final	Qtd. Dias	VI Unit.	Qtd Gás/Et. VI Total
627792 ASSOCIAC	31/05/2022	767557	ADELAIDE DE MOURA BOTTINO	05437823878	29/03/2022	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONICS	01/05/2022	31/05/2022	31	8,512917	1 R\$ 263,90
627792 ASSOCIAC	31/05/2022	769650	AMABELE MARQUELI FERREIRA	32577910894	12/04/2022	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONICS	01/05/2022	31/05/2022	31	8,512917	1 R\$ 263,90
627792 ASSOCIAC	31/05/2022	736694	AMALIA REGINA DE CARVALHO RAMOS	02839214806	07/09/2021	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V	01/05/2022	31/05/2022	31	8,512917	1 R\$ 263,90
627792 ASSOCIAC	31/05/2022	526496	ANDREA CRISTINA IZIDORO	15490003824	06/07/2021	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONICS	01/05/2022	31/05/2022	31	8,512917	1 R\$ 263,90
627792 ASSOCIAC	31/05/2022	624401	CICERA APARECIDA DOS SANTOS	17620902880	06/06/2019	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONICS	01/05/2022	31/05/2022	31	8,512917	1 R\$ 263,90
627792 ASSOCIAC	31/05/2022	624346	DALVA BRAGUIM DE ALMEIDA	376448485899	06/06/2019	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V	01/05/2022	31/05/2022	31	8,512917	1 R\$ 263,90
627792 ASSOCIAC	31/05/2022	624188	DIOMAR DOS SANTOS NASCIMENTO	09098652808	06/06/2019	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V	01/05/2022	31/05/2022	31	8,512917	1 R\$ 263,90
627792 ASSOCIAC	31/05/2022	776693	DORALICE DAMASIO FERREIRA DOS SANTOS	04292926867	24/05/2022	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/05/2022	31/05/2022	8	8,512917	1 R\$ 68,10
627792 ASSOCIAC	31/05/2022	757994	ELENI MARIA DE JESUS GONÇALVES	11237055857	27/01/2022	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONICS	01/05/2022	31/05/2022	31	8,512917	1 R\$ 263,90
627792 ASSOCIAC	31/05/2022	748815	ENEDINA LIMA DOURADO	25014420834	25/11/2021	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERFLO -RESPIRONICS	01/05/2022	31/05/2022	31	8,512917	1 R\$ 263,90
627792 ASSOCIAC	31/05/2022	754473	GERTRUDES PEREIRA LIMA DOS SANTOS	30938631802	06/01/2022	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V	01/05/2022	31/05/2022	31	8,512917	1 R\$ 263,90
627792 ASSOCIAC	31/05/2022	707831	HEITOR JOSE LADEIRA	31154578801	25/03/2021	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONICS	01/05/2022	31/05/2022	31	8,512917	1 R\$ 263,90
627792 ASSOCIAC	31/05/2022	699619	IRACY DE LOURDES GREGORIO DUARTE	25622640881	04/02/2021	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONICS	01/05/2022	31/05/2022	31	8,512917	1 R\$ 263,90
627792 ASSOCIAC	31/05/2022	764067	ISRAEL DA SILVA	09154109825	08/03/2022	896053	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONICS	01/05/2022	31/05/2022	31	8,512917	1 R\$ 263,90
627792 ASSOCIAC	31/05/2022	624259	JOAO VICTOR DOS SANTOS PIROLA	44756520812	06/06/2019	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/05/2022	31/05/2022	31	8,512917	1 R\$ 263,90
627792 ASSOCIAC	31/05/2022	754456	JOAO VIEIRA DA SILVA	44267843872	06/01/2022	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/05/2022	31/05/2022	31	8,512917	1 R\$ 263,90
627792 ASSOCIAC	31/05/2022	633508	JOSE BIAZOLI	06175736893	13/07/2019	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONICS	01/05/2022	31/05/2022	31	8,512917	1 R\$ 263,90
627792 ASSOCIAC	31/05/2022	770623	JULIETA TEIXEIRA BARBOSA DO CARMO	13455833896	19/04/2022	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONICS	01/05/2022	31/05/2022	31	8,512917	1 R\$ 263,90
627792 ASSOCIAC	31/05/2022	631342	LEONICE BENTO DA SILVA	17253158822	27/06/2019	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONICS	01/05/2022	31/05/2022	31	8,512917	1 R\$ 263,90
627792 ASSOCIAC	31/05/2022	734561	LUIZ PONZILIAQUA	25010417804	19/08/2021	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONICS	01/05/2022	31/05/2022	31	8,512917	1 R\$ 263,90
627792 ASSOCIAC	31/05/2022	767913	MANOEL MESSIAS RUAS	79668372891	05/04/2022	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/05/2022	31/05/2022	31	8,512917	1 R\$ 263,90
627792 ASSOCIAC	31/05/2022	753847	MARIA APARECIDA ALVES	09637633855	30/12/2021	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONICS	01/05/2022	31/05/2022	31	8,512917	1 R\$ 263,90
627792 ASSOCIAC	31/05/2022	751910	MARIA DE LOURDES OLIVEIRA DE FREITAS	18722724877	16/12/2021	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONICS	01/05/2022	31/05/2022	31	8,512917	1 R\$ 263,90
627792 ASSOCIAC	31/05/2022	654375	PAULO SERGIO DE OLIVEIRA	25844461894	04/02/2020	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONICS	01/05/2022	31/05/2022	24	8,512917	1 R\$ 204,31
627792 ASSOCIAC	31/05/2022	690512	RAFAEL MARTINS FABRICO	32918201855	30/11/2020	894900	CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR DE O2 - AIR SEP	01/05/2022	31/05/2022	31	16,25193	1 R\$ 503,81
627792 ASSOCIAC	31/05/2022	728460	RITA HELENA FERNANDES	03639934873	13/07/2021	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERFLO -RESPIRONICS	01/05/2022	31/05/2022	31	8,512917	1 R\$ 263,90
627792 ASSOCIAC	31/05/2022	759514	SANTINA DE LAPASI ROLDAO	17029885899	03/02/2022	896055	CONCENTRADOR AIRSEP NEBULIZ 220V	01/05/2022	31/05/2022	31	8,512917	1 R\$ 263,90
627792 ASSOCIAC	31/05/2022	609299	TELIJNO CANDIDO ALVES	40170209849	30/05/2019	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/05/2022	31/05/2022	31	8,512917	1 R\$ 263,90
627792 ASSOCIAC	31/05/2022	680930	VALDOMIRO MILHORINE	23138779816	22/09/2020	896182	CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 220V SEM OPI - PHILIPS	01/05/2022	31/05/2022	31	8,512917	1 R\$ 263,90
627792 ASSOCIAC	31/05/2022	699620	VERA ALICE LUCCHIARI SOARES	05004473811	04/02/2021	896710	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V. 60 HZ	01/05/2022	31/05/2022	31	8,512917	1 R\$ 263,90
627792 ASSOCIAC	31/05/2022	739729	Vitor de Oliveira	30058568875	28/09/2021	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V	01/05/2022	04/05/2022	4	8,512917	1 R\$ 34,05

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:53  
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000325

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600255797466590430000793557

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 71.105

DATA DE VENCIMENTO 11/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 7.935,57

VALOR COBRADO 7.935,57

-----

NR.AUTENTICACAO D.82B.3FF.9D9.588.2D0

-----

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000326

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº 000.012.590
		SÉRIE 2

<b>PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.</b> RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO CEP 17.400-088 - GARÇA - SP Fone (014) 3471-0331	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 000.012.590</b> <b>SÉRIE 2</b> Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 3522 0747 6458 7400 0160 5500 2000 0125 9010 0028 3282 Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e. <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: <b>VENDA COM ECF</b>			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315009001111	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:	CNPJ: 47.645.874/0001-60	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220864412715 01/07/2022 11:49:05

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO: 01/07/2022
ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 17400000
MUNICÍPIO: GARÇA	FONE/FAX: 34075066	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
			DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 01/07/2022
			HORA DE SAÍDA:

<b>FATURA</b>			
DOCUMENTO: 131409	VALOR BRUTO: 4.936,47	VALOR DESCONTO: 0,00	VALOR LÍQUIDO: 4.936,47
			DATA VENCIMENTO: 12/07/2022

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 4.936,47
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUT. DESP. ACESSÓRIAS: 0,00
			VALOR DO IPI: 0,00
			VALOR TOTAL DA NOTA: 4.936,47

<b>TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL:		FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:		MUNICÍPIO:	UF:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓD. PROD.	CÓD. ANP.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	127,78	27101259	060	5929	L	52,977	6,590	349,11	0,00	0,00	0,00
40		C 2496 / A 1005	8,94	84219999	060	5929	UN	1,00	23,00	23,00	0,00	0,00	0,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	97,55	27101259	060	5929	L	38,131	6,990	266,53	0,00	0,00	0,00
6	820101034	DIESEL S-10	121,04	27101921	060	5929	L	115,3461	7,890	910,08	0,00	0,00	0,00
830	620505001	SELENIA MOTOR OIL 20 K 15W40 1L	54,80	27101932	060	5929	UN	3,00	47,500	142,50	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	317,47	27101259	060	5929	L	129,6592	6,690	867,42	0,00	0,00	0,00
6	820101034	DIESEL S-10	119,87	27101921	060	5929	L	127,1201	7,090	901,28	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	100,22	27101259	060	5929	L	39,741	6,890	273,81	0,00	0,00	0,00
11180		W 6 MULTI 20	8,43	84212300	060	5929	UN	1,00	25,90	25,90	0,00	0,00	0,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	353,59	27101259	060	5929	L	140,2179	6,890	966,10	0,00	0,00	0,00
6	820101034	DIESEL S-10	28,03	27101921	060	5929	L	28,518	7,390	210,74	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Placa: CZE2294 - KM: 283.117,00 Placa: FYC9081 - KM: 38.550,00 Placa: FUF7132 - KM: 73.879,00 Placa: DK17149 - KM: 69.907,00 REFERENTE CF-e CHAVE DE ACESSO: 35220647645874000160590005899582442505769443, 35220647645874000160590005899582442251101772, 3522 0647645874000160590005899582442570542440, 35220647645874000160590005899582443788754688, 352206476458740001605900058995 82449260403787, 35220647645874000160590005899582453105525682, 35220647645874000160590005899582457950239194, 3522064764 5874000160590005899582460962578070, 35220647645874000160590005899582467957396799.	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b>            Nº015/2018  <b>RECURSO FEDERAL</b> </div>
--	---

000327

**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.012.590

SÉRIE 2

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 0747 6458 7400 0160 5500 2000 0125 9010 0028 3282

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora.PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.  
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO  
CEP 17.400-088 - GARÇA - SP  
Fone (014) 3471-0331

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

315009001111

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:

CNPJ:

47.645.874/0001-60

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220864412715 01/07/2022 11:49:05

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

352206476458740001605900058995824711  
 17108516, 35220647645874000160590005899582470234809261, 35220647645874000160590005899582470323516847,  
 35220647645874000  
 0160590005899582476995096127, 35220647645874000160590005899582483454330676,  
 352206476458740001605900058995824887748975  
 97, 35220647645874000160590005899582489537158080, 35220647645874000160590005899582492385994646,  
 3522064764587400016059  
 0005899582496820096459, 35220647645874000160590005899582505151692550,  
 35220647645874000160590005899582504155972311  
 Tributos aproximados: R\$ 340,88 (6,91%) Federal, R\$ 996,84 (20,19%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal  
 - Fonte: IBPT - SP 40CA7E  
 FORMA DE PAGAMENTO:  
 NOTAS A PRAZO: 4.936,47  
 Duplicata 001 - Vencimento: 12/07/2022, Valor: 4.936,47

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

000328

Assunto: Envio de Fatura, Boleto e Relatorio

De: MATRIZ &lt;nfe@redpostao.com.br&gt;

Data: 01/07/2022 14:24

Para: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL &lt;mandriollo@ahbb.org.br&gt;; ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL &lt;ccampos@ahbb.org.br&gt;

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: **01/07/2022 - 14:25:28****Informações da Fatura**

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Fatura Nr: **131409** Emissão: **01/07/2022** Vencto: **12/07/2022** Obs.: **cadastro aberto por Aline- autorizado por Gustavo em 18/12.****Detalhamento da Fatura**

Nr. Nota	Dt. Emissão	Placa	Qtde	Km Ini.	Km Fin.	Km/Lt	Pr.Unit	Produto	VI. Item	Pr. Tab.	VI. tab.
244257	03/06/2022	CZE2294	36,14	0,00	282073	0	6,69	GASOLINA COMUM	241,79	6,690	241,79
245795	09/06/2022	CZE2294	32,70	282073	282588	15,75	6,69	GASOLINA COMUM	218,73	6,690	218,73
248345	20/06/2022	CZE2294	1,00				23,00	C 2496 / A 1005	23,00	23,000	23,00
248345	20/06/2022	CZE2294	1,00				25,90	W 6 MULTI 20	25,90	25,900	25,90
248345	20/06/2022	CZE2294	3,00				47,50	SELENIA MOTOR OIL 20 K 15W40 1L	142,50	47,500	142,50
248953	23/06/2022	CZE2294	39,74	282974	283117	3,60	6,89	GASOLINA COMUM	273,81	6,890	273,81
244250	03/06/2022	DKI7149	15,00	0,00	68838	0	6,89	GASOLINA ADITIVADA	103,35	6,890	103,35
244926	06/06/2022	DKI7149	26,80	68838	68928	3,36	6,89	GASOLINA ADITIVADA	184,62	6,890	184,62
247032	14/06/2022	DKI7149	10,00	68928	1	-6.892,70	6,69	GASOLINA COMUM	66,90	6,690	66,90
247111	15/06/2022	DKI7149	48,31	1	69480	1.438,34	6,89	GASOLINA ADITIVADA	332,82	6,890	332,82
249238	24/06/2022	DKI7149	38,13	69480	69907	11,20	6,99	GASOLINA ADITIVADA	266,53	6,990	266,53
244378	03/06/2022	FUF7132	50,82	0,00	72806	0	6,69	GASOLINA COMUM	340,00	6,690	340,00
247023	14/06/2022	FUF7132	50,12	72806	73316	10,18	6,89	GASOLINA ADITIVADA	345,31	6,890	345,31
250515	29/06/2022	FUF7132	52,98	73316	73879	10,63	6,59	GASOLINA ADITIVADA	349,11	6,590	349,11
244225	02/06/2022	FYC9081	28,52	0,00	37225	0	7,39	DIESEL S-10	216,45	7,390	210,74
245310	07/06/2022	FYC9081	28,77	37225	37367	4,94	7,09	DIESEL S-10	218,37	7,090	203,98
246096	10/06/2022	FYC9081	36,91	37367	37554	5,07	7,09	DIESEL S-10	280,12	7,090	261,66
246795	13/06/2022	FYC9081	29,26	37554	37722	5,74	7,09	DIESEL S-10	222,08	7,090	207,45
247699	17/06/2022	FYC9081	32,19	37722	37903	5,62	7,09	DIESEL S-10	244,28	7,090	228,19

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000329

248877	22/06/2022	FYC9081	44,51	37903	38158	5,73	7,89	DIESEL S-10	351,16	7,890	351,16
249682	25/06/2022	FYC9081	33,34	38158	38341	5,49	7,89	DIESEL S-10	263,03	7,890	263,03
250415	28/06/2022	FYC9081	37,50	38341	38550	5,57	7,89	DIESEL S-10	295,89	7,890	295,89

Total Litros: **671,72**

Total Valor: **5.005,76**

Total Valor Tabela: **4.936,47**

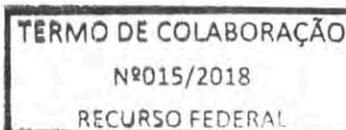
**Resumo da Fatura**

Descrição	Quantidade	Valor	Valor Tabela
<b>DIESEL S-10</b>	<b>270,99</b>	<b>2.091,39</b>	<b>2.022,10</b>
<b>GASOLINA ADITIVADA</b>	<b>231,33</b>	<b>1.581,74</b>	<b>1.581,74</b>
<b>GASOLINA COMUM</b>	<b>169,40</b>	<b>1.141,23</b>	<b>1.141,23</b>
<b>MERCADORIA</b>	<b>5,00</b>	<b>191,40</b>	<b>191,40</b>

Esta mensagem foi gerada automaticamente pelo sistema.

Anexos:

relatorio_131409.txt	7,0KB
boleto.zip	28,7KB



01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:53  
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000330

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

7489112223208983022110269571005390440000493647

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	71.106
DATA DE VENCIMENTO	12/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.936,47
VALOR COBRADO	4.936,47

=====

NR.AUTENTICACAO 3.5D0.D56.AE8.F65.BFB

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO  
5222 0604 0278 9400 0326 5500 1001 2618 4810 0047 1420

Nº 1261848  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
152225204790750 10/06/2022 16:45:33

000331

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
809.010.530.117

CNPJ  
04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO  
10/06/2022

ENDEREÇO  
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO  
VILA WILLIAMS

CEP  
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
10/06/2022

MUNICÍPIO  
GARÇA

FONE/FAX  
1435325198

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA  
16:44

FATURA / DUPLICATA

01	10/07/2022	2.211,00	002	09/08/2022	2.211,00
----	------------	----------	-----	------------	----------

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
3.684,85	442,18	0,00	0,00	4.422,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.422,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304	QUANTIDADE 25	ESPÉCIE CAIXAS
QUANTIDADE 25	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 348,00	PESO LÍQUIDO 348,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
11698	SOL. FISIOL. 0.9% 500ML FSF C/24 - EQUIPLEX (Lote: 2213460, Qtde: 25, Dt Val: 31/05/2024 ,Data Fab: 01/05/2022)	30049099	020	6108	CX	25	176,8800	4.422,00	3.684,85	442,18		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA  
Operador: 464 - COMERCIAL PRIVADO  
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO  
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00  
ITEM 1 ALIQUOTA 13,3% CONF. INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP  
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 57,49  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 442,18, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 442,18  
Pedido: 1354715  
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

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO  
13 JUN. 2022

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:53  
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000332

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399011002450000020313304901013190420000221100

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	71.107
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.211,00
VALOR COBRADO	2.211,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.82D.D64.BA8.3F7.7D2

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

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



NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000333

Nº 370790  
SÉRIE 1



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

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO

3522 0611 2060 9900 0441 5500 1000 3707 9010 0094 3008

Nº 370790  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135220774258496 13/06/2022 11:54:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

13/06/2022

ENDEREÇO  
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO  
WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA SAÍDA

13 JUN 2022

MUNICÍPIO  
GARÇA

FONE/FAX  
1148586000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 11/07/2022 109,74

**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
109,74	14,60	0,00	0,00	109,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				109,74

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,50	PESO LÍQUIDO 1,50

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
15631	DOSADOR ORAL 05ML C/150-INJEX LT 5319 (2) 07/2026 (Fornecedor: 138, Lote: 5319, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2026)	90183119	000	5102	PCT	2	54,8700	109,74	109,74	14,60		13,30	

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

#R1P5V1;||  
Pedido: 369716  
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: 0,01

RESERVADO AO FISCO

14 JUN. 2022  
MÉDIA COMPLEXIDADE  
LANÇADO

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:53  
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000334

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000016187131601046690430000010974

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 71.108

DATA DE VENCIMENTO 11/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 109,74

VALOR COBRADO 109,74

=====

NR.AUTENTICACAO 0.127.1B7.15E.0F5.368

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

**Air Liqueide**  
 Air Liqueide 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  
 N.º 0027892 - FL 1 / 1  
 SÉRIE 300

CHAVE DE ACESSO  
**3522 0600 3317 8800 6230 5530 0000 0278 9213 3735 8228**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135220772971146 13/06/2022 09:41:40  
 CNPJ  
 00.331.788/0062-30

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDE DE MERC.ADO.REC.TER**  
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO  
 209469875110

NOOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFEICENTE DO BRA**  
 ENDEREÇO  
**RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70**  
 MUNICIPIO  
**GARÇA**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**  
 UF  
**SP**  
 FONE / FAX  
**45738037**

CNPJ / CPF  
**45.349.461/0009-60**  
 CEP  
**17400-000**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO  
**13/06/2022**  
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
 HORA DE SAÍDA

VALOR DO ICMS  
**369,25**  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUTO  
**0,00**  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
**348,25**

VALOR DO FRETE  
**0,00**  
 OUTRAS DESPESAS  
**0,00**  
 VALOR DO IPI  
**0,00**  
 VALOR TOTAL DA NOTA  
**369,25**

FRETE POR CONTA  
**0-Emitente**  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
**3**  
 ESPÉCIE  
**UNIDADES**  
 PESO BRUTO  
**162,5030**  
 PESO LÍQUIDO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO	UN	CFOP	CST	NCM/SH	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALICUOTA ICMS IPI
10060007	CNU 1072 OX:GENHO, COMPRIMIDO 2,2 (5,1) *** OX:GENHO GASOSO MEDICINAL-CIL 4,0 M - CEST: 2866300	M3	5102	000	28044000	16,00	17,4127	278,60	293,40	53,17	0,00	18,00
10060024	CNU 1073 OX:GENHO, COMPRIMIDO 2,2 (5,1) *** OX:GENHO GASOSO MEDICINAL-CIL 4,0 M3 - CEST: 2896300	M3	5102	000	28044000	4,00	17,4127	69,65	73,83	13,29	0,00	18,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Air Liqueide Brasil Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 Estab.: 87

DATA DE RECEBIMENTO  
 000335

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2013  
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Nome	Data Corte	Processo	Beneficiário	CNPJ	Data Admissão	Produto	Descrição	Data Início	Data Fim	Qtd Dns	Qtz Unid Cost	Qtd Grupos For	Qtz Total
42793 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	31/03/2012	77691	ROBERTO DAMASCIO FERREIRA DOS SANTOS	047492988/0001	21/03/2012	1000007	ORÇAMENTO MEDICINAL C/D, B, M, N	21/03/2012	31/03/2012	1	17.417	7.000	17.417
42793 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	31/03/2012	77691	ROBERTO DAMASCIO FERREIRA DOS SANTOS	047492988/0001	21/03/2012	1000007	ORÇAMENTO MEDICINAL C/D, B, M, N	21/03/2012	31/03/2012	1	17.417	7.000	17.417
42793 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	31/03/2012	77691	LUAN MARA DE Jesus SOUZA LYS	12170288/0001	21/03/2012	1000007	ORÇAMENTO MEDICINAL C/D, B, M, N	21/03/2012	31/03/2012	1	17.417	7.000	17.417
													<b>85 39623</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:53  
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000337

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600255799835390430000036925

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	71.109
DATA DE VENCIMENTO	11/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	369,25
VALOR COBRADO	369,25

=====

NR.AUTENTICACAO B.D5F.27E.7FA.F4C.DF0

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 15/06/2022	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000338	NF-E Nº 3841398 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

<b>DANFE</b>	 CHAVE DE ACESSO 3522 0644 4631 5600 0184 5500 7003 8413 9818 7620 8694 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  Nº 3841398 SÉRIE 7 FOLHA 1/1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220791222401 16/06/2022 02:53:39-03:00	CNPJ 44.463.156/0001-84
---	------------------------------------	--------------------------------------	--	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL</b>	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 15/06/2022
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 01434075066	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/07/2022	199,29						

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
199,29		35,87		0,00		0,00		199,29	
VALOR DO FCP		VALOR DO FCP ST		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								199,29	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
	ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
1				2,986		0,116

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 . FF:8.52 PMGV: R\$6.68 EXPF: R\$10.23 PÓS MON LT:18625 6UN Val:29.06.2024	11,78	30049069	500	5102	CX	6	8,6633	53,18	53,18	9,57		18,00
181852	VIGAMOM COLIRIO 5 ML RA NOVARTIS . FF:35.27 PMGV: R\$27.68 PMPF: R\$42.01 POS MON LT:75026 4UN Val:30.03.2024	46,76	30042099	500	5102	FR	4	36,5275	146,11	146,11	26,30		18,00

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

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância  
 Sanitária: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2004396909 Remessa:  
 3004282387 Faruramento: 4804240427 PEDIDO: 0V25573075\_0 224656350.1 Nao Contribuinte Cons  
 Final - Art. 313-A e313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme  
 Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

20 JUN. 2022

000339

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:53  
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297149040003011500007036061823290450000019929

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	71.110
DATA DE VENCIMENTO	13/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	199,29
VALOR COBRADO	199,29

=====

NR.AUTENTICACAO B.6EB.0AF.4E6.E46.116

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000340

<p><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b></p> <p><b>CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.</b>          AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS          15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP          (17) 3364-1608</p>		<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAIDA</p> <p>1</p> <p>12.533 SÉRIE 0 FOLHA 1/1</p>		<p>CHAVE DE ACESSO 3522 0613 0853 6900 0196 5500 0000 0125 3311 0245 1200</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>																							
<p><b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS</p>		<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220772412091 13/06/2022 08:48:21</p>																									
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.334.806.110</p>		<p>CNPJ 13.085.369/0001-96</p>																									
<p><b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</p>		<p>CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 13/06/2022</p>																									
<p><b>ENDEREÇO</b> RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6</p>		<p>CEP 17400-000 DATA DA SAIDA 13/06/2022</p>																									
<p><b>MUNICÍPIO</b> GARÇA</p>		<p>UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL (14) 3407-5062 HORA DA SAIDA 00:00:00</p>																									
<p>12533/001 13/07/2022 448,20</p>																											
<p><b>CALC. DO IMPOSTO</b></p>		<p>BASE CALC ICMS 448,20 VALOR ICMS 59,61 VALOR FRETE 0,00 VALOR SEGURO 0,00 VALOR DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP 0,00 VALOR IPI 0,00 TOTAL DOS PRODUTOS 448,20 TOTAL DA NOTA 448,20</p>																									
<p><b>TRANSPORTADORA</b></p>		<p>TRANSPORTADORA AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO CPF 588.407.339-90 PESO BRUTO 30,000 PESO LIQUIDO 30,000</p>																									
<p><b>DADOS DOS PRODUTOS</b></p>		<table border="1"> <thead> <tr> <th>CODIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>ESPECIE</th> <th>MARCA</th> <th>VALOR UNIT</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>B.CÁLC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ</th> <th>V.APROX TRIBUTOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>408</td> <td>SOL. GLICOSE 10% BOLSA 500 ML Lote: 836622 / Fabr.: 31/03/2022 / Val.: 31/03/2024 Cod. Barras: 7896137650224</td> <td>60</td> <td>UN</td> <td>DIVERSAS</td> <td>7,47</td> <td>448,20</td> <td>448,20</td> <td>59,61</td> <td>13,30</td> <td>114,07</td> </tr> </tbody> </table>				CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ	V.APROX TRIBUTOS	408	SOL. GLICOSE 10% BOLSA 500 ML Lote: 836622 / Fabr.: 31/03/2022 / Val.: 31/03/2024 Cod. Barras: 7896137650224	60	UN	DIVERSAS	7,47	448,20	448,20	59,61	13,30	114,07
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ	V.APROX TRIBUTOS																	
408	SOL. GLICOSE 10% BOLSA 500 ML Lote: 836622 / Fabr.: 31/03/2022 / Val.: 31/03/2024 Cod. Barras: 7896137650224	60	UN	DIVERSAS	7,47	448,20	448,20	59,61	13,30	114,07																	
<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p>		<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (continua no corpo do DANFE)          Nota fiscal refere-se ao pedido: 11514          Representante: 000111-BIONEXO DO BRASIL S A          PEDIDO 223817119          ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / GARÇA / SP          LOCAL DE ENTREGA: RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, N. 70 / CEP: 17.400/000 / GARÇA/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\$ 114,07 (25,45%). Fonte: IBPT</p>																									

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 015/2018  
C-CURSO FEDERAL

17 JUN. 2022

NF-e SÉRIE 0 12.533

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:53  
306203062 0053

000341

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790825029216400000902001096508590450000044820

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	71.111
DATA DE VENCIMENTO	13/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	448,20
VALOR COBRADO	448,20

=====

NR.AUTENTICACAO 4.DA0.A95.2FC.81E.68A

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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		000342	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000.000.508
			SÉRIE: 1

<b>FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA - ME</b> RUA HEITOR PENTEADO, 1019 - - REBELO, Garca, SP - CEP: 17400000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.508 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  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 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220620793761 - 12/05/2022 14:57
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL 315030311117 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB CNPJ / CPF 04.142.982/0001-07	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL 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	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		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/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	
<table border="1"> <tr> <td>           TERMO DE COLABORAÇÃO            Nº015/2018            RECURSO FEDERAL         </td> </tr> </table>		TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL		



Prefeitura Municipal de Garça  
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
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

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/05/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 04.142.982/0001-07	RG/Inscrição Estadual 1888413	Inscrição Municipal 000014506	Cadastro FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA - ME	Nome/Razão Social
Logradouro HEITOR PENTEADO, 1019	Complemento	Bairro REBELO	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP
Telefone 0034061745	E-mail			

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	ALINHAMENTO	60,00	R\$ 60,00
2,00	UN	BALANCEAMENTO	30,00	R\$ 60,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 116/2003- 14.04	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000140000004	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DECAUCHUTAGEM OU REGENERAÇÃO DE PNEUS.					
Valor Total dos Serviços R\$ 120,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 120,00	Total do ISS R\$ 2,41	ISS Retido 2 - Não R\$ 0,00

## Construção Civil

## Retenções de Impostos

IS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 120,00

Val. Aprox. Tributos

## Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 555 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EZ6EWXC73.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:53  
306203062 0033

000344

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090326196000300000155176990450000061700

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	71.112
NOSSO NUMERO	32619600000000155
CONVENIO	03261960
DATA DE VENCIMENTO	13/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	617,00
VALOR COBRADO	617,00

NR.AUTENTICACAO D.681.BEA.525.9DB.9CB

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



**PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA**  
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006  
JARDIM ALVORADA - 14140-000  
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010  
www.precisionhospitalar.com.br

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº. 000.037.295**  
**Série 001**  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**3522 0630 4614 4200 0104 5500 1000 0372 9510 0941 0610**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**279046937110**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
CNPJ / CPF  
**30.461.442/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**  
ENDEREÇO  
**R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6**  
MUNICÍPIO  
**GARÇA**  
BAIRRO / DISTRITO  
**VILA WILLIAMS**  
CEP  
**17400-000**  
UF  
**SP**  
FONE / FAX  
**1434075066**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
DATA DA EMISSÃO  
**15/06/2022**  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA  
Num. **001**  
Venc. **13/07/2022**  
Valor **RS 876,06**

000345

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
<b>876,06</b>	<b>145,81</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>876,06</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>876,06</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA**  
FRETE POR CONTA  
**0-Remetente**  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEICULO  
UF  
CNPJ / CPF  
**23.246.316/0001-63**  
ENDEREÇO  
**AVENIDA 10,2800**  
MUNICÍPIO  
**RIO CLARO**  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**SP**  
QUANTIDADE  
**1**  
ESPÉCIE  
**Volumes**  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO

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
15359	GLIOCORT (SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA) 100MG IM/IV CX/50 FR-AMP S+ Lote: 78RB0707 Qt: 4 Val: 22/02/24	30043210	000	5102	CX	4	169,5150	678,06	678,06	122,05			18,00	
14992	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/1ML CX/100 AMP G- Lote: AV-011/21 Qt: 2 Val: 31/05/23	30049099	000	5102	CX	2	99,0000	198,00	198,00	23,76			12,00	

**MÉDIA COMPLEXIDADE**  
**LANÇADO**  
21 JUN. 2022  
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: PDC#224656350#BIONEXO  
PEDIDO DE COMPRA:PDC#224656350#BIONEXO  
Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:940920  
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 117,83 Estadual: R\$ 107,70 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
RESERVADO AO FISCO

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:53  
306203062 0026

000346

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080190411572080656150002990450000087606

BENEFICIARIO:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

NOME FANTASIA:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.113
DATA DE VENCIMENTO	13/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	876,06
VALOR COBRADO	876,06

NR.AUTENTICACAO 3.8CC.5E7.23B.937.637

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

000347

NF-e  
Nº: 000014271  
SERIE: 3

**3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME**  
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370  
PQ STA MARIA

17400-000 - GARÇA (SP)  
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783  
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº: 000014271  
SÉRIE: 3  
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO  
35-2206-05.335.433/0001-11-55-003-000.014.271-163.179.741-0

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135.220.828.985.326 24/06/2022 09:54:27

CNPJ  
05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT

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

BAIRRO/DISTRITO  
WILLIANS

MUNICÍPIO  
GARÇA

FONE/FAX  
14.3407-5066

UF  
SP

CEP  
17402-064

DATA DA EMISSÃO  
24/06/2022

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
24/06/2022

HORA DA SAÍDA  
09:53:56

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA  
000014271-1 - CARTEIRA - 13/07/22 - R\$ 965,15

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	965,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL				965,15

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CPF / CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

IE

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
7896343070601	FACA REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	3,3000	33,00			0,00		
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19.5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	10	1,5000	15,00			0,00		
15934FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	39239000	0102	5929	FD	6	21,5000	129,00			0,00		
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39239000	0102	5929	PCT	5	5,8000	29,00			0,00		
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB.100, 102,PT104 C/100	39235000	0102	5929	FD	7	19,8000	138,60			0,00		
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB.100, 102,PT104 C/100	39235000	0102	5929	FD	6	19,5000	117,00			0,00		
17115FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 UN	39239000	0102	5929	FD	7	21,9000	153,30			0,00		
17645CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	3	94,7500	284,25			0,00		
17773	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	3,3000	33,00			0,00		
7896668013482	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL C/ 50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	3,3000	33,00			0,00		

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES  
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-003044

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

RESERVADO AO FISCO

*media*

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:54  
306203062 0026

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049217500000604004158004290450000096515

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	71.114
DATA DE VENCIMENTO	13/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	965,15
VALOR COBRADO	965,15

=====

NR.AUTENTICACAO 9.3E8.BF9.BDE.EC8.52E

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

**HOSPVIDA**

DISTRIBUINDO MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES COM QUALIDADE.

RUA JOÃO PEDRO INACIO, 25  
 Bairro: BOM PASTOR  
 NOVA UNIAO - MG - 34990-000  
 Fone: (31)3685-1544 Fax: (31)3685-1544  
 comercial@hospvidamg.com.br

Alv. Sanit.: 02/2020 Aut. Esp.: 1.15159.9  
 Aut. Func.: 1.15158.5 Lic. Func.: 30/2020

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

3122 0612 0575 0300 0182 5500 1000 0155 8912 6758 6957

Nº 000.015.589  
 SÉRIE:1  
 FOLHA:1 / 1

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

000349

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131224775989090 - 15/06/2022 15:54:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001993472.00-94

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

12.057.503/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CÓDIGO

002451

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

15/06/2022 15:54

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14) 35325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	015589-1/1														
VENCIMENTO:	13/07/2022														
VALOR:	1.520,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.520,00	182,40	0,00	0,00	1.520,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.520,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

TRANSFARMA - QUALITY TRANSPORTES E

FRETE POR CONTA

0 - Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

18.976.884/0001-80

ENDEREÇO

ESTRADA ESTM JOSE SEDANO, 854, MOD. 07/11/12

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

4,00

PESO LÍQUIDO

4,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS	IPPI
016565	BUT ESCOP+DIPI SODICA 20MG+2,5G 100AMP 5ML IV/IM - HIPOLABOR - Nº RMS: 1134301210035 LT: H-031/22 Val: 31/03/2024 Qtd: 4		0 30049099	500	6108	CX	4,0000	380,00000	1.520,00		1.520,00	182,40		12	.00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

B.C.S.T Retido: R\$ 0,00 - Valor ICMS Retido: R\$ 0,00 - Dest. Entrega: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

**ATENÇÃO**

SÓ ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES DE  
 DEFICIÊNCIAS OU AVARIAS EM  
 APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entrega: R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6, VILA WILLIAMS, 17400000, GARÇA, SP  
 oc 224656350 entregar de segunda a sexta de 7 as 12 e de 14 as 17

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL Nº001 | AGENCIA: 1694-2 | CONTA CORRENTE: 21537-6 |  
 BANCO DO BRADESCO Nº237 | AGENCIA: 3954-3 | CONTA CORRENTE: 4078-9

Trib. Aprox. R\$400,22 Federal e R\$0,00 Estadual Fonte: IBPT

Dados Bancários do Recebedor.

Banco : Banco Cooperativo do Brasil S. Agência: 3140-2 Conta Corrente: 717-0

Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI: 401B45D7-1610-4F20-AF80-412710826D95.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

**LANÇADO**

21 JUN. 2022

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:54  
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000350

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691314070102759640000582200010490450000152000

BENEFICIARIO:

HOSPVIDA LTDA

NOME FANTASIA:

HOSPVIDA LTDA

CNPJ: 12.057.503/0001-82

BENEFICIARIO FINAL:

HOSPVIDA LTDA

CNPJ: 12.057.503/0001-82

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 71.115

DATA DE VENCIMENTO 13/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.520,00

VALOR COBRADO 1.520,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.779.18E.EEB.C92.622

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
JAGUARIUNA - SP  
CNPJ 13916-074 - 1935225800

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 1589051 FL 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3522 0667 7291 7800 0491 5500 1001 5890 5114 2662 3356

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135220790049424 15/06/2022 18:09:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ  
67.729.178/0004-91

000351

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF  
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO  
15/06/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP  
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
15/06/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1589051/1	13/07/2022	2.551,50						

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
2.551,50	339,35	0,00	0,00	2.551,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				2.551,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,00000

PES. BRUTO

90,002

PESO LIQUIDO

90,002

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
023772	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S FECHADO (EQUIPLEX) L: 2212916 Q: 280,0000 F: 29/04/22 V: 28/04/2024 L: 2212917 Q: 350,0000 F: 29/04/22 V: 28/04/2024	30049099	000	5102	FR	630,00	4,05	2.551,50	2.551,50	339,35	0,00	13,30	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL com depósito judicial, art. 151, II, CTN - mandado de segurança 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: 16/06/2022 Pedido: 2227997 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2227997 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao reciba 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: 09/05/2023 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**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

20 JUN. 2022

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:54  
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000352

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090171153600101168364170190450000255150  
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	71.116
NOSSO NUMERO	17115360001168364
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	13/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.551,50
VALOR COBRADO	2.551,50

=====

NR.AUTENTICACAO F.49B.455.A98.F4F.4A9  
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



**ALFALAGOS LTDA**  
 AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700  
 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

**URGENTE**  
**PRODUTO**  
**HOSPITALAR**

DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 300.517  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

3122.0605.1945.0200.0114.5500.1000.3005.1711.1376.7275

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

131224776459714 - 15/06/2022 19:30:53

000353

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 016.189.241.0050 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813015151117 CNPJ 05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 15/06/2022  
 ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 15/06/2022  
 MUNICÍPIO Garça FONE / FAX (14)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 19:30:49

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

300517/1 - 13/07/22 - 2628,31 | 300517/2 - 12/08/22 - 2628,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.256,61 VALOR DO ICMS 242,91 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.256,61  
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 5.256,61 ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL AMPLA S/LI TRANSPORTES EIRELI FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 21.280.493/0001-30  
 ENDEREÇO R JOSE RIBEIRO BUENO, 1069 MUNICÍPIO VARGINHA UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 002.926.958.0083  
 QUANTIDADE 44 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 191,8360 PESO LÍQUIDO 191,8360

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
38001 90183119	( ) SER DESC 3ML S/AG SLIP Lote: 11545 - 30/12/2026 Qtde: 1500.00 CEST: 13.014.00	100 6108	Uni	1500,0000	0,1389	0,0000 0,0000%	208,35	208,35	8,33 0,00	0,00	4,00 0,00
38003 90183119	( ) SER DESC 5ML S/AG SLIP Lote: J775 - 30/04/2027 Qtde: 1500.00 CEST: 13.014.00	100 6108	Uni	1500,0000	0,1611	0,0000 0,0000%	241,65	241,65	9,67 0,00	0,00	4,00 0,00
38005 90183119	( ) SER DESC 10ML S/AG SLIP Lote: J761 - 30/04/2027 Qtde: 2250.00 CEST: 13.014.00	100 6108	Uni	2250,0000	0,2959	0,0000 0,0000%	665,78	665,78	26,63 0,00	0,00	4,00 0,00
38096 90183119	( ) SER DESC 20ML S/AG SLIP Lote: J752 - 30/04/2027 Qtde: 500.00 CEST: 13.014.00	100 6108	Uni	500,0000	0,4491	0,0000 0,0000%	224,55	224,55	8,98 0,00	0,00	4,00 0,00
38099 90183111	( ) SER DESC 1ML S/AG SLIP Lote: J876 - 30/05/2027 Qtde: 500.00 CEST: 13.014.00	100 6108	Uni	500,0000	0,1414	0,0000 0,0000%	70,70	70,70	2,83 0,00	0,00	4,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / Pedidos de Venda utilizados: 11376304 / IE DIFAL: 81.3015151117 Tributo aproximado R\$: 1187,63 Federal R\$: 639,87 Estadual Fonte: IBBP

RESERVADO AO FISCO

21 JUN. 2022

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

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

**LANÇADO**

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:54  
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000354

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

=====

BANCO DO BRASIL  
=====

00190000090281663800700219598174190450000262831

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	71.117
NOSSO NUMERO	28166380000219598
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	13/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.628,31
VALOR COBRADO	2.628,31

=====

NR.AUTENTICACAO A.CE5.36B.7A7.A66.F27  
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

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

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000355



Nº 372246  
SÉRIE 1



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

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO

3522 0611 2060 9900 0441 5500 1000 3722 4610 0005 5041

Nº 372246  
SERIE 1  
FOLHA 1/2

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 de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135220789985644 15/06/2022 17:54:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

15/06/2022

ENDEREÇO  
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO  
WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAIDA  
15 JUN 2022

MUNICÍPIO  
GARÇA

FONE/FAX

1148586000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 13/07/2022 5.319,15

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.879,38	777,12	0,00	0,00	5.319,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.319,15

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO  
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO  
SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE  
18

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

139,63

PESO LÍQUIDO

139,63

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
26405	TALA ARAMADA EM EVA PP (30X8)-RESGATE SP LT A119/22 (10) 05/2027 (Fornecedor: 2548, Lote: A119/22, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2027)	90211020	020	5102	UND	10	5,9000	59,00	13,57	2,44		18,00	
26413	TALA ARAMADA EM EVA GG (1,02X11,5)-RESGATE SP LT A119/22 (10) 05/2027 (Fornecedor: 2548, Lote: A119/22, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2027)	90211020	020	5102	UND	10	19,7600	197,60	45,45	8,18		18,00	
30395	AP.PRESSAO NYL INF.VELCRO-PAMED-PA1702 LT 67074 (2) 02/2027 (Fornecedor: 1128, Lote: 67074, Qtde: 2 ,Data Fab: 17/02/2022, Data Val: 17/02/2027)	90189069	500	5102	UND	2	62,9000	125,80	125,80	22,64		18,00	
17303	AC.TRANEXAMICO 50MG/ML 100AMP 5ML GEN-HI-POLABOR LT BD-022/21 (2) 10/2023 (Fornecedor: 1898, Lote: BD-022/21, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 31/10/2023)	30049099	500	5102	CX	2	423,4500	846,90	846,90	101,62		12,00	
29378	CETOCONAZOL 20MG 30G GEN-CIMED LT 2123970 (6) 11/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 2123-970, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2023)	30039087	500	5102	TB	6	3,8000	22,80	22,80	2,74		12,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5V14;R0P4V4;IID 224656350

ITEM 10 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019

ITEM 10 ICMS-ST retido por operação anterior base: 72,04 valor: 7,20

Pedido: 371182

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: 0,57

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
RESERVADO AO FISCO  
Nº015/2018  
**RECURSO FEDERAL**

**MÉDIA COMPLEXIDADE**  
**LANÇADO**

21 JUN 2022

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

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

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-1 SAIDA 1

Nº 372246  
SERIE 1  
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3522061120609900441550010003722461000550000356

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

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

## PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135220789985644 15/06/2022 17:54:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28559	COLPADAK CR 28G-BELFAR LT 089086 (5) 08/2-022 (Fornecedor: 6348, Lote: 089086, Qtde: 5 ,Data Fab: 23/08/2019, Data Val: 23/08/-2022)	30049066	000	5102	UND	5	1,5400	7,70	7,70	1,39		18,00	
30214	SOL.GLICOFISIOLOGICO 500ML 20FR-ECOFLA BRA LT 22183091B2 (6) 05/2025 (Fornecedor: 32-55, Lote: 22183091B2, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2025)	30049099	500	5102	CX	6	173,7000	1.042,20	1.042,20	138,61		13,30	
13583	CATETER IV 22G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-050F (15) 03/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA050F, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/04/202-1, Data Val: 31/03/2026)	90183929	200	5102	CX	15	86,1000	1.291,50	1.291,50	232,47		18,00	
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-063F (9) 11/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA063F, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 30/11/2026)	90183929	200	5102	CX	9	89,3600	804,24	804,24	144,76		18,00	
22850	APARELHO BARBEAR DESC.C/24-BIC 2 LAMINAS AZUL S/FITA LT M34 (4) 11/2026 (Fornecedor: 1787, Lote: M34, Qtde: 4 ,Data Fab: 08/11/2021, Data Val: 08/11/2026)	82121020	460	5405	CX	4	18,9675	75,87					
134	AT. DE GESSO 15CM X 3M C/20-POLAR FIX LT 56453 (2) 03/2026 \ LT 56608 (2) 03/20-26 (Fornecedor: 2447, Lote: 56453, Qtde: 2 ,Data Fab: 08/03/2022, Data Val: 08/03/20-26 / Fornecedor: 2447, Lote: 56608, Qtde: 2 ,Data Fab: 11/03/2022, Data Val: 11/03/-2026)	90211020	020	5102	CX	4	54,0000	216,00	49,68	8,94		18,00	
10732	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29021121 (2) 12/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 29021121, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/-2021, Data Val: 31/12/2026)	90183929	200	5102	CX	2	37,9900	75,98	75,98	13,68		18,00	
20421	CUR.HIDROCO.REGULAR 10X10CM C/10-CASEX REF.H110 LT 816/2021 (1) 10/2024 (Fornecedor: 1003, Lote: 816/2021, Qtde: 1 ,Data Fab: 19/10/2021, Data Val: 19/10/2024)	30051090	000	5102	CX	1	53,5000	53,50	53,50	9,63		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	CX	2	57,5500	115,10	115,10	20,72		18,00	
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 6518 (4) 01/2027 (Fornecedor: 2014, Lote: 6518, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/0-1/2022, Data Val: 31/01/2027)	48191000	000	5102	CX	4	96,2400	384,96	384,96	69,30		18,00	

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

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:54  
306203062 0031

000357

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000016196069601043690450000531915

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 71.118

DATA DE VENCIMENTO 13/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 5.319,15

VALOR COBRADO 5.319,15

-----

NR.AUTENTICACAO D.273.CAF.199.4DF.6AC

-----

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
JAGUARUNA - SP  
CEP 13916-074 - 1935225800

**DANTE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 1589073 FL 1 / 2  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3522 0667 7291 7800 0491 5500 1001 5890 7317 8228 7083

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135220790136843 15/06/2022 18:32:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ  
67.729.178/0004-91

000358

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF  
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO  
15/06/2022

ENDEREÇO  
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO  
VILA WILLIAMS

CEP  
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
15/06/2022

MUNICÍPIO  
GARÇA

FONE / FAX  
1434075066

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

**FATURA/DUPLICATA**

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1589073/1	13/07/2022	6.231,37						

**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
6.071,77	944,26	0,00	0,00	6.231,37
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				6.231,37

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114	QUANTIDADE 37,00	ESPECIE VOLUME(S)
MARCA	NUMERO 0,31587	PESO BRUTO 244,792	PESO LIQUIDO 244,792		

**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
021396	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 6,67MG + (MEDQUIMICA) L: O13414 Q: 5,0000 F: 21/10/21 V: 31/10/2023	30039099	000	5102	FR	5,00	8,2236	41,12	41,12	7,40	0,00	18,00	0,00
029718	CETOPROFENO 100MG IM (CRISTALFA) (ITEM GENERICO) L: 22050353 Q: 650,0000 F: 01/05/22 V: 01/05/2024	30049039	000	5102	AP	650,00	2,15	1.397,50	1.397,50	167,70	0,00	12,00	0,00
013996	CLORETO DE SODIO 0,9% (EQUIPLEX) L: 2230411 Q: 600,0000 F: 20/02/22 V: 20/02/2024	30049099	000	5102	AP	600,00	0,37	222,00	222,00	29,53	0,00	13,30	0,00
030993	COMPRESSA DE GAZE 11F EST. 7,5X7,5 (AMERICAN MEDIC A) L: 085-1 Q: 18.000,0000 F: 28/02/22 V: 28/02/2027	30059090	000	5102	PC	18.000,00	0,0476	856,80	856,80	154,23	0,00	18,00	0,00
026125	FRALDA GERIATRICA EG (IRIS/MAXICONFOR) L: 5183 Q: 224,0000 F: 30/05/22 V: 30/05/2025	96190000	000	5102	PC	224,00	1,624	363,78	363,78	65,49	0,00	18,00	0,00
021223	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AB-005/22M Q: 100,0000 F: 08/03/22 V: 29/02/2024, nFCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121	30049099	500	5102	AP	100,00	3,70	370,00	370,00	44,40	0,00	12,00	0,00
030226	HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO 85G (CASEX) L: 016/2021 Q: 10,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2024	30059090	000	5102	TB	10,00	10,88	108,80	108,80	19,58	0,00	18,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

DIFAL com depósito judicial, art. 151, II, CTN - mandado de segurança 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: 16/06/2022 Pedido: 2227996 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2227996 \*\*\* 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: 09/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc XVII, RICMS/SP Dec 45490/00.(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

**MÉDIA COMPLEXIDADE**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº015/2018  
**RECURSO FEDERAL**  
**LANÇADO**  
20 JUN. 2022

000359

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JACUARIUNA - SP  
CEP: 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 1589073 FL 2 / 2  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3522 0667 7291 7800 0491 5500 1001 5890 7317 8228 7083

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220790136843 15/06/2022 18:32:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
025578	AGUA PARA INJECÃO 10ML (FARMACE) L: 22B10136D Q: 600,0000 F: 10/02/22 V: 10/02/2024	30039099	000	5102	AP	600,00	0,36	216,00	216,00	38,88	0,00	18,00	0,00
019724	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (HALEX/ISOFARMA) L: 2050092 Q: 200,0000 F: 10/05/22 V: 10/05/2024	30049099	000	5102	AP	200,00	0,39	78,00	78,00	10,37	0,00	13,30	0,00
028946	COLAGENASE 0,06 U/G S/ CLORANFENICOL (CRISTALIA) L: 21120661 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
031317	COLAGENASE 0,6UI, CLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTALIA) L: 22050615 Q: 10,0000 F: 02/05/22 V: 02/05/2024	30049019	000	5102	TB	10,00	10,98	109,80	109,80	19,76	0,00	18,00	0,00
032847	PAPEL LENCOL 50CM X 50MTS BRANCO (AMIL DESCARTAVE) L: PLBCO100-33 Q: 36,0000 F: 01/06/22 V: 30/06/2027	48030090	000	5102	RO	36,00	5,80	208,80	208,80	37,58	0,00	18,00	0,00
030635	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO (EQUIVALENTE A (CRISTALIA/LATIN) L: 22030482 Q: 5,0000 F: 01/03/22 V: 01/03/2024	30049069	000	5102	TB	5,00	23,7902	118,95	118,95	21,41	0,00	18,00	0,00
031803	OXIMETRO DE DEDO (BE CARE) L: 210616010401 Q: 3,0000 F: 25/06/21 V: 25/06/2026	90181980	200	5102	PC	3,00	62,00	186,00	186,00	33,48	0,00	18,00	0,00
031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L: S5817 Q: 120,0000 F: 10/05/22 V: 09/05/2024	38089919	000	5102	L	120,00	6,14	736,80	736,80	132,63	0,00	18,00	0,00
030568	CLOREXIDINA 1% 100ML (VIC PHARMA) L: M31186 Q: 48,0000 F: 30/03/22 V: 30/03/2024	30039099	000	5102	FR	48,00	1,49	71,95	71,95	12,95	0,00	18,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L: M31486 Q: 24,0000 F: 30/05/22 V: 30/05/2025	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: 000156340 Q: 10,0000 F: 25/03/22 V: 29/02/2024	30049039	000	5102	AP	10,00	19,5457	195,46	195,46	35,18	0,00	18,00	0,00
031746	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250ML S. FECHADO BOLSA (HALEX ISTAR) L: 0000159291 Q: 100,0000 F: 10/02/22 V: 10/02/2024	30049099	000	5102	BO	100,00	6,0673	606,73	606,73	80,70	0,00	13,30	0,00
026495	ATADURA GESSADA 20CMX4M (CREMER) L: 097262220 Q: 40,0000 F: 01/05/22 V: 30/05/2025 *Isenção conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv. 126/10), nFCI: E9751795-AB10-4 631-846D-121587468E41	90211099	540	5102	RO	40,00	3,99	159,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:54  
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000360

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101168378170190450000623137

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	71.119
NOSSO NUMERO	17115360001168378
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	13/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	6.231,37
VALOR COBRADO	6.231,37

=====

NR.AUTENTICACAO 1.2EB.409.C5B.4C5.537

-----

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 00000137  
SÉRIE 219

**MESSER**  
Gases for Life  
MESSER GASES LTDA  
ENDERECO: Rodovia C6nego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5  
BAIRRO: Perequê  
MUNICIPIO: Cubatão  
TELEFONE: (13)3797-7100  
CEF: 11573-000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA  
Nº 000000137  
SÉRIE 219 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3522 0660 6192 0200 4801 5521 9000 0001 3710 2758 4590  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTATOS DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
DATA DE RECEBIMENTO

**DADOS ADICIONAIS**  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR SERVIÇOS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96/Cod. cliente: 0100015210. Mensagem: 000320424-031 Declaramos que o produto está adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96043/88 Res. 701/04 ANTT. USO DA MÉDIA COMPLEXIDADE/Lote: 0010373353 Tributação 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 . Mensagem: 2003972671 . Lote do produto a granel: 10373353 .  
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

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efct. fora estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0048-01		PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135220788386578 / 15.06.2022 - 14:03:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283.022.347-110		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 15.06.2022	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHIBB		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		HORA DE SAÍDA	
ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		CEP 17400-000			
MUNICIPIO GARÇA		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			
TELEFONE / FAX 014-35325198		UF SP			
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data		Nº ORDEM 7.611,28		VALOR	
BASE CÁLCULO DO ICMS 7.611,28		1º VENCIMENTO 13.07.2022		2º VENCIMENTO	
VALOR DO ICMS 1.370,03		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DOS PRODUTOS 7.429,22	
VALOR DO FRETE 182,06		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESPESAS		VALOR TOTAL DA NOTA 7.611,28	
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 9		CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88	
ENDERECO V ANHANGUERA SN, KM 114		CÓDIGO ANTI 00776277		UF SP	
MUNICIPIO SUMARE		PLACA FK5049		UF SP	
VOLUME(S) 1		MARCA ESPÉCIE Granel		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118	
COD. PRODUTO BR100009000		NCMESH 2804.40.00.000		PESO BRUTO 2.271,118	
DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS 000 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5-1) 225		V. UNITARIO 4,339500		V. ICMS ST 1,370,03	
CONTIGENC LÍQUIDO GRANEL		QUANTIDADE 1,712,000		V. IPI 0,00	
		V. TOTAL 7,429,22		% ICMS 18,00	
		BC. ICMS 7,611,28		% IPI 0,00	
		V. ICMS 1,370,03			
		PESO LÍQUIDO 2.271,118			
		VALOR DO ISS			
		RESERVADO AO FISCO			

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000361

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:54  
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000362

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040110966948190450000761128

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	71.120
DATA DE VENCIMENTO	13/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	7.611,28
VALOR COBRADO	7.611,28

=====

NR.AUTENTICACAO A.1C3.4B0.7D0.4A0.E72

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



DOCUMENTO APLICAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 000.016.244  
SÉRIE 1  
FL. 1/2

RUA OSCAR MONTEOMOR, 020 - JD SAO RAFAEL - CEP 17400-000 - GARÇA - SP  
TEL: (14)3471-5366



CHAVE DE ACESSO  
3522 0604 6943 8800 0129 5500 1000 0162 4414 3525 4531  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
315079835114  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIE  
04.694.388/0001-29  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135220780621897 14/06/2022 11:00:10  
CNPJ

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB**  
ENDEREÇO  
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070  
MUNICÍPIO  
GARÇA  
BAIRRO / DISTRITO  
VILA WILLIAMS  
UF  
SP  
CEP  
17400-000  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
17400-000  
CNPJ / CPF  
45.349.461/0009-60  
DATA DA EMISSÃO  
14/06/2022  
DATA SAÍDA / ENTRADA  
14/06/2022  
HORA DA SAÍDA  
10:59:59

BASE DE CALCULO DO ICMS  
VALOR DO ICMS  
109,41  
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00  
BASE CALC ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00  
VALOR DO ICMS  
17,90  
DESCONTO  
0,00  
VALOR DO ICMS  
0,00  
RAZÃO SOCIAL  
146  
VOLUMES  
MARCA  
FRETE POR CONTA  
9 - SEM FRETE  
CÓDIGO ANTT  
MUNICÍPIO  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
169,000  
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS  
103,81  
VALOR DO IPT  
0,00  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA  
1.260,14  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
1.260,14

CÓDIGO DO PROD. / SERVIÇO	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 ICMS IPT	ALÍQUOTAS ICMS IPT
05017405	7898187830052	ACUCAR SANTA ISABEL CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R\$ 36,92 (34,28%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	6,000	17,95	0,00	107,70	41,88	7,54	0,00	0,00	0,00	18,00
35175161	7895069518296	AMIDO DE MILHO SIAMAR 500 G	11081200	000	5102	UN/1	2,000	6,99	0,00	13,98	13,98	2,52	0,00	0,00	0,00	0,00
33674819	7896062699951	ARROZ SOLITO TPI 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R\$ 19,80 (15,73%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	10063021	040	5102	UN/1	6,000	20,98	0,00	125,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35173396	7897005102340	CHA MATE KININO 250G	09030090	060	5405	UN/1	5,000	7,99	0,00	39,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3374937	7896069576029	COCO RALADO SIAMAR 100G	08011100	000	5102	UN/1	3,000	5,15	0,00	15,45	15,45	2,78	0,00	0,00	0,00	0,00
33842928	7891080147951	FARINHA DE TRIGO PRIMOR 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R\$ 1,35 (15,73%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	11010010	020	5102	UN/1	2,000	4,29	0,00	8,58	4,52	0,60	0,00	0,00	0,00	13,30
5202553	7898116880028	FEIJAO UBIRAMA CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R\$ 28,94 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133399	040	5102	UN/1	10,000	10,99	0,00	109,90	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	5,39	0,00	388,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Contabil: 1.260,14 | Base Icms: 109,41 | ICMs: 17,90 | Complemento: 335,88  
Venda Balcão:  
FÉRIAS: N. 849, N. 517%, Mod. Vendedor: 5, Nome: MÁRIO, Idete: 0, Data: 14/06/2022, Cod. Cliente: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR  
30 - BÔNUS  
Pagamento: Entidade: 901505 Marc.: Venc. 14/07/2022 Valor: 1260,14 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 - Nacional: R\$ 103,81 - Estadual:  
R\$ 0,00 - Municipal: R\$ 0,00 / Fonte Total Tributos: 103,81

RESERVADO AO FISCO  
MÉDIA COMPLEXIDADE  
Nº 015/2018  
PR. FEDERAL  
TERM. DE COLABORAÇÃO

média

000363



RUA OSCAR MONTEIRO, 020 - JD SAO RAFAEL CEP: 17400-000 - GARÇA - SP  
 TEL: (14)3471-3360

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000.016.244 FL. 2/2  
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
 3522 0604 6943 8800 0129 5500 1000 0162 4414 3525 4531  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora



NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDE DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**315079835114**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135220780621897 14/06/2022 11:00:10**  
 CNPJ  
**04.694.388/0001-29**

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
05088713	7895763621056	MACARRAO PAULISTA AVE MARIA C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 8,40 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	3,19	0,00	31,90	16,79	2,23	0,00	0,00	0,00	13,30
05075751	7895763621155	MACARRAO PAULISTA PADRE NOSSO C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 8,40 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	3,19	0,00	31,90	16,79	2,23	0,00	0,00	0,00	13,30
03857526	7895248100830	MAIONESE SAUDE 500G	21039011	060	5405	UN/1	3,000	3,99	0,00	11,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03692240	7894904571956	MARGARINA DORIANA C/SAL 500G	15171000	060	5405	UN/1	15,000	8,99	0,00	134,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005432	SEM C/ITIN	GAS GLP P13 COZINHA A VISTA	27111910	060	5405	UN/1	2,000	120,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

000364

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:54  
306203062 0031

000365

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140023243022310106111072490460000126014

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	71.121
DATA DE VENCIMENTO	14/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.260,14
VALOR COBRADO	1.260,14

=====

NR.AUTENTICACAO 6.7CD.FF8.34B.61C.312

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



# MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

BANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:  
3122 0500 8749 2900 0140 5500 1000 3871 2918 6144 3350

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº: 000387129  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

000366  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**5259495840034**

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

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

MUNICÍPIO  
**GARÇA**

FONE / FAX  
**1434075066**

UF, SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ  
**00.874.929/0001-40**

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

DATA EMISSÃO  
**19/05/2022**

DATA DA ENTR/SAÍDA  
**19/05/2022**

HORA DA SAÍDA  
**11:27:00**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**131224730170300 19/05/22 11:30:06**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. **2.969,76**

VALOR DO I.C.M.S. **356,37**

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST **0,00**

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO **0,00**

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS **2.969,76**

VALOR DO FRETE **0,00**

VALOR DO SEGURO **0,00**

DESCONTO **0,00**

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS **0,00**

VALOR TOTAL DO I.P.I. **0,00**

VALOR APROX. TRIBUTOS **0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA **2.969,76**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI**

ENDEREÇO  
**AV 10, 1126**

QUANTIDADE **5**

ESPÉCIE **VOLUME(S)**

MARCA

FRETE POR CONTA  
**0 - Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
**SP**

C.N.P.J./C.P.F.  
**23246316000163**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**587220280115**

NÚMERO **363457**

PESO BRUTO **23,224 Kg**

PESO LÍQUIDO **23,224 Kg**

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS% IPI
10858600	ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) - BD-032/21/FAB.01/12/21/VAL.30/11/23 C/ 100 AP	100	500	1 CV	399,000000			399,00	0,00	47,88	0,00	12,00	0,00
10814000	ÁGUA OXIGENADA 10 VOL 1000ML - 026/FAB.01/03/22/VAL.30/03/25	10	000	10 LT	4,340000			43,40	0,00	5,21	0,00	12,00	0,00
0026501	AMIODARONA 50 MG/ML AMP 3ML - AD-005/22/FAB.01/02/22/VAL.30/01/24 C/ 100 AP	100	500	1 CV	167,320000			167,32	0,00	20,08	0,00	12,00	0,00
00387000	CLORPRIMAZINA 5MG/ML 5ML IM - 21101787/FAB.01/10/21/VAL.30/10/23 C/ 50 AP	50	000	1 CV	61,860000			61,86	0,00	7,42	0,00	12,00	0,00
00295000	ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML - 21070219/FAB.01/06/21/VAL.30/06/23 C/ 5 AP	10	500	2 CV	53,000000			106,00	0,00	12,72	0,00	12,00	0,50
09666000	FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - PAM21301/FAB.01/09/21/VAL.30/09/23	28	500	100 RL	2,357200			235,72	0,00	28,29	0,00	12,00	0,00
06188000	FLUCONAZOL 150 MG CAPS - 020718/FAB.01/03/22/VAL.30/03/24 C/ 100 CP	100	000	1 CV	40,860000			40,86	0,00	4,90	0,00	12,00	0,00
08437000	MIDAZOLAM 50MG AMP 10ML - 2141782/FAB.01/10/21/VAL.31/10/23 C/ 50 AP	250	500	3 CV	200,004000			1.000,02	0,00	120,00	0,00	12,00	0,00
30467000	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV - 22030269/FAB.01/02/22/VAL.28/02/24 C/ 20 FR	60	500	3 CV	193,800000			581,40	0,00	69,77	0,00	12,00	0,00
12781000	SUXAMETONIO 100 MG F/A - 21070504/FAB.01/07/21/VAL.30/07/23 C/ 10 FR	20	500	2 CV	109,710000			581,40	0,00	26,33	0,00	12,00	0,00
30244010	VITAMINA K 10MG/ML AMP 1ML IM - AU-006/22/FAB.01/04/22/VAL.30/03/24 C/ 50 AP	50	000	1 CV	114,760000			219,42	0,00	13,77	0,00	12,00	0,00
34909999					114,76			114,76	0,00				

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LETO

219879695. # Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - 30 Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 7H

Idido: 363457

Volume M3: 0.050172

278: 10

AVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS

AVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABELS

Valor ICMS UF Destino R\$: 102,43

RESERVADO AO FISCO

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

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:54  
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000367

=====

BCO SAFRA S.A.

42297135000002017609500000091421990460000148488

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 71.122

DATA DE VENCIMENTO 14/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.484,88

VALOR COBRADO 1.484,88

-----

NR.AUTENTICACAO 0.B95.907.70F.C68.DC6

-----

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 DE FAZENDA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação  
2124784XG7

000368



Nº da Nota:	16295
Série 2	
Nº RPS:	317544
Data de Emissão:	15/06/2022
Competência:	06/2022

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 VI. Unit.: R\$ 12,55 Cod.: 24158 Vencimento: 15/07/2022 IE: ISENT0  
 SERVIÇO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIAÇÕES DURANTE O PERÍODO 16/08/2021 a 15/08/2022  
 PARC. 11/12 JUN/2022  
 PEDIDO COMPRA N.002815

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER  
 Empresa tributada pelo lucro presumido.  
 Serviço não sujeito a retenção de contribuição previdenciária, em face do serviço não ser prestado mediante cessão de mão de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.  
 Tributos aproximados: R\$ 16,88 (13,45%) Federal e R\$ 5,13 (4,09%) Municipal. Total de R\$ 22,01. Fonte: IBPT/FECOMERCIO  
 IRRF: não retenção conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 125.50

Local de Prestação: SAO CARLOS

7.01 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas não especificadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)
0,00		125,50	2,00	2,51
				Valor Líquido da Nota(R\$)
				125,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: [www.saocarlos.sp.gov.br/](http://www.saocarlos.sp.gov.br/) RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Código de Verificação

2124784XG7

Número da Nota:

16295

Local

Data

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:54  
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000369

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339976151760000002696056701012190470000012550

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	71.123
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	15/07/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	11/07/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	125,50
--------------------	--------

VALOR COBRADO	125,50
---------------	--------

-----

NR.AUTENTICACAO	3.7A2.172.COB.4EC.165
-----------------	-----------------------

-----

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



S/A  
RUA PALMIRINO MONACO, 630  
BRAS Cep:03043-000  
SAO PAULO/SP  
Fone: 551133472700

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

N. 001210256  
SÉRIE 3  
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
3522 0648 7916 8500 0168 5500 3001 2102 5611 0027 5090

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
SAÍDA POR VENDA/ SAÍDA POR VENDA COM ICMS-ST RETIDO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135220790070774 15/06/2022 18:14:48-03:00

000370

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF  
48.791.685/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

15/06/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

15/06/2022

HORA ENTRADA/SAÍDA

18:13:00

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

GARÇA

FATURA

001

15/07/2022

309,26

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

301,69

VALOR DO ICMS

54,30

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

309,26

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

309,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

R SANTA CLARA

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

4

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

12,139

PESO LÍQUIDO

11,403

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000964	CADARCO SARJADO BRANCO N10 SONIC/10M Lote: SL Dt Valid: 31/12/2	58063100	000	5102	RL	40,0000	2,3500000	94,0000	94,00	16,92	0,0018.00%	0,00%	0,00%
002505	HASTE FLEXIVEL FAROL C/75 Lote: 20220113 Dt Valid: 28/02/27	56012190	060	5405	CX	5,0000	1,5140000	7,5700	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
002249	GEL PARA ECG 1000G AZUL MULTIGEL Lote: 1008 Dt Valid: 19/04/24	30067000	000	5102	FR	8,0000	5,3675000	42,9400	42,94	7,73	0,0018.00%	0,00%	0,00%
001285	LENCOL TNT 2,00X0,90M 20G COM ELASTICO ANADONA (10) Lote: 403 -22 Dt Valid: 30/03/2	54071029	000	5102	UN	40,0000	0,8400000	33,6000	33,60	6,05	0,0018.00%	0,00%	0,00%
006986	MALHA TUBULAR ALGODAO 08CMX15M MSO Lote: 100575 Dt Valid: 10/02/27	60029010	000	5102	RL	5,0000	7,7220000	38,6100	38,61	6,95	0,0018.00%	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

83374230

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATENCAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS

Medico CNPJ 48.791.685/0001-68

Protocolo: 135220790070774

ATENCAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS

Medico CNPJ 48.791.685/0001-68 ANDREIA VOLUME(S):

0000973806/0000973824/0000973843/0000973910/ Forma de pagamento: BOLETO

Cliente: 224656350 BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI

Nº7698/2021 ME SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. PORTARIA CAT 68/19 ANEXO XI-

CONVENIO ICMS 142/18

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

20 JUN. 2022

Rota/Zona: 49 / 50 MEMFIS MARÍLIA



CBS: 516107



**Identificação do emitente**  
**C.B.S. MEDICO CIENTIFICA**  
 S/A  
 RUA PALMORINO MONACO, 630  
 BRAS Cep:03043-000  
 SAO PAULO/SP  
 Fone: 551133472700

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  1  
 1-SAÍDA  
 N. 001210256  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**3522 0648 7916 8500 0168 5500 3001 2102 5611 0027 5090**

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

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 SAIDA POR VENDA/ SAIDA POR VENDA COM ICMS-ST RETIDO

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135220790070774 15/06/2022 18:14:48-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 109793403114

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ/CPF**  
 48.791.685/0001-68

**000371**

**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
000078	MASCARA C/RESERVATORIO P/OXIGENIO P EDIATRICA 1058 HUDSON Lote: 74M 2001287 Dt Valid: 15/12/2 5	90192010	200	5102	UN	6,0000	15,423333 330	92,54	92,54	16,65		0,0018.00%	0,00%

*Mascara de oxigenio infantil*

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

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:54  
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000372

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191127965144651007826706640005890470000030926

BENEFICIARIO:

C B S MEDICO CIENTIFICA S A

NOME FANTASIA:

C B S MEDICO CIENTIFICA S A

CNPJ: 48.791.685/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

C B S MEDICO CIENTIFICA S A

CNPJ: 48.791.685/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	71.124
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	309,26
VALOR COBRADO	309,26

NR.AUTENTICACAO 0.A48.268.236.C55.B73

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.187,37 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

*Elize*

NFe Nº. 000.144.575  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
**000373**

<b>medicamental</b> <b>MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA</b> VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº. 000.144.575</b> <b>Série 001</b> Folha 1/2	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		CHAVE DE ACESSO <b>3522 0631 3782 8800 0166 5500 1000 1445 7511 3611 5245</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>797409146110</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135220790626750 - 15/06/2022 21:04:08</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>1434075066</b>		CNPJ / CPF <b>31.378.288/0001-66</b>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ / CPF <b>45.349.461/0009-60</b>		DATA DA EMISSÃO <b>15/06/2022</b>	
ENDEREÇO <b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VILA WILLIAMS</b>		DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>15/06/2022</b>	
MUNICÍPIO <b>GARÇA</b>		UF <b>SP</b>		CEP <b>17400-000</b>	
FONE / FAX <b>1434075066</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>1434075066</b>		HORA DA SAÍDA/ENTRADA <b>22:04:00</b>	

FATURA / DUPLICATA			
Num.	001	Num.	002
Venc.	15/07/2022	Venc.	14/08/2022
Valor	RS 593,69	Valor	RS 593,68

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	
1.054,16	177,82	0,00	0,00	0,00	0,00	1.187,37	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.187,37	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>		CÓDIGO ANTI <b>0-Remetente</b>		PLACA DO VEICULO <b>0-Remetente</b>	
ENDEREÇO <b>ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,22000 GP 11B KM 2.2 - SP110-330</b>		MUNICÍPIO <b>SUMARE</b>		UF <b>SP</b>		CNPJ / CPF <b>12.270.745/0004-00</b>	
QUANTIDADE <b>11</b>		ESPECIE <b>Volumes</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>671495090114</b>		PESO BRUTO <b>15,107</b>	
MARCA <b>0-Remetente</b>		NUMERAÇÃO <b>0-Remetente</b>		PESO LIQUIDO <b>15,107</b>			

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
36977	AGULHA HIPODERMICA 26G 13X0,45MM C/100 Lote: 02011135 Qt: 12 Val: 30/03/26	90183219	200	5102	CX	12	7.9900	95,88	95,88	12,75			13,30	
34931	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 20 CM X 1 M C/12 POLAR FIX HOSP Lote: 16020522 Qt: 5 Val: 04/05/27	30051090	000	5102	PT	5	9.8800	49,40	49,40	8,89			18,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20 POLAR FIX HOSP Lote: 56688 Qt: 5 Val: 15/03/26	90211020	020	5102	CX	5	34.6000	173,00	39,79	7,16			18,00	
19423	BEBEBEN 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	390.0000	390,00	390,00	70,20			18,00	
33735	CATETER NASAL TIPO OCULOS EM PVC 110CM Lote: 66178 Qt: 150 Val: 31/05/26	90183929	000	5102	UN	150	0.8401	126,02	126,02	22,68			18,00	
36900	CLOPIDOGREL 75MG CX C/30 CPR REV AUROBINDO G+ PMC; 89.07 Lote: AFJ7522001A Qt: 3 Val: 31/12/23	30049079	200	5102	UN	3	12.2133	36,64	36,64	4,40			12,00	
31532	DUOFLAM 5MG/ML+2MG/ML SUSP INJ IM C/25 AMP IML/CRISTALIA S+ Lote: 22020674 Qt: 1 Val: 16/02/24 FCI:06E3C124-235C-4371-997B-5E33872DDDD43	30043999	500	5102	UN	1	158.7500	158,75	158,75	28,58			18,00	
33795	SONDA URETRAL EM PVC N.12 40CM Lote: 66471 Qt: 40 Val: 30/06/26	90183929	000	5102	UN	40	0.4900	19,60	19,60	3,53			18,00	
33796	SONDA URETRAL EM PVC N.14 40CM Lote: 66127 Qt: 40 Val: 31/05/26	90183929	000	5102	UN	40	0.5283	21,13	21,13	3,80			18,00	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 224656350 CONTATO ANDERSON Orc 13610767 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 2 vols, 4/4 7 vols PEDIDO DE COMPRA: PDC#224656350#BIONEXO 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 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 164,37 Estadual: R\$ 136,79 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Isencao Parcial conforme Artigo 80, c/c Anexo I, Artigo 16, o 2o do RICMS SP/2000, c/c Convenio ICMS no 126/2010 (B) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, do RICMS/SP Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III ROTA: CD RIBEIRAO PRETO	
<b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº015/2018 RECURSO FEDERAL	
<b>MÉDIA COMPLEXIDADE</b> <b>LANÇADO</b> 21 JUN. 2022	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.144.575  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0631 3782 8800 0166 5500 1000 1445 7511 3611 5245

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

135220790626750 - 15/06/2022 21:04:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

000374

CNPJ / CPF

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
33797	SONDA URETRAL EM PVC N. 16 40CM/MEDSONDA Lote: 65326 Qt: 10 Val: 30/03/26	90183929	000	5102	UN	10	0,5830	5,83	5,83	1,05			18,00	
26902	SORO GLICOSE 50% SOL INJ IV C/200 AMP 10ML ISOFARMA S+ Lote: 2030202 Qt: 1 Val: 09/03/24	30049099	000	5102	CX	1	111,1200	111,12	111,12	14,78			13,30	

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:54  
306203062 0021

000375

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300167375179790470000059369

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 71.125

NOSSO NUMERO 31367730000167375

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 15/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 593,69

VALOR COBRADO 593,69

-----

NR.AUTENTICACAO 7.7A5.B8C.8DA.988.897

-----

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

**INOVAMED HOSPITALAR LTDA**

RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250

Telefone: (54) 2106-7930

E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

**DANF-e**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 208194

SÉRIE 1

FL 1 of 1

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

CHAVE DE ACESSO

4322 0612 8890 3500 0102 5500 1000 2081 9411 5910 6618

**000376**NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

821014452114

CNPJ

12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

143220129524479

17/06/2022 11:15:42

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

9281 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/06/2022

LOGRADOURO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

NÚMERO

70

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

17/06/2022

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARCA

Telefone/Fax

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

**FATURA**

Nº	Venc	Valor	Nº	Venc	Valor
1	15/07/22	1.002,74	2	12/08/22	1.002,73

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.005,47	240,66	0,00	0,00	2.005,47	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPÍ	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.005,47

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0 - Emitente		PC 1234	RS	06.321.409/0007-81
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTM JOSE SEDANO, - TECHNO PARK	CAMPINAS	SP			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			2	7,04	7,04

**ENDEREÇO DE ENTREGA**

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	70		VILA WILLIAMS	17400-000	GARCA	SP

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
1171	MIDAZOLAM 5 MG/ML 10ML AMP (G) (B1) MIDAZOLAM (B1) PRINCIPIO ATIVO: MIDAZOLAM CX C/100 AMP FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898123907480 FCI: DDF723C8-249A-4C0B-93BB-A627B0408557 FAB: 17/09/2021 VAL: 30/08/2023 LT: AP-161/21 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301430086	30049099	000	6108	AM	100	3,8958	389,58	0,00	389,58	46,75	12,00	0,00	0,00
2311	NEOM 5 MG + BACI 250 UI/G 15 G BIS (G) SULF DE PRINCIPIO ATIVO: SULF DE NEOMICINA+BACITRACINA ZINICA BIS C/15 G FAB: CIMED GEN (NG) EAN: 7896523209142 FCI: 43D270F9-6FF1-4533-AE66-377CD194D384 FAB: 21/01/2022 VAL: 30/01/2024 LT: 2201477 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438101210025	30039099	500	6108	BS	20	2,1359	42,72	10,70	42,72	5,13	12,00	0,00	0,00
2382	SIMETICONA 75 MG/ML 15 ML FR (G) SIMETICONA PRINCIPIO ATIVO: SIMETICONA FR C/15 ML FAB: CIMED GEN (NG) EAN: 7896523212319 FCI: FAB: 26/02/2022 VAL: 28/02/2024 LT: 2204385 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438101660020	30049099	000	6108	FR	50	1,7082	85,41	0,00	85,41	10,25	12,00	0,00	0,00
3118	BROMOPRIDA 5MG/ML IM/IV 2 ML (G) BROMOPRIDA PRINCIPIO ATIVO: BROMOPRIDA CX C/50 AMP FAB: FRESENIUS KABI GEN (NG) EAN: 7898498608361 FCI: FAB: 11/03/2022 VAL: 30/03/2024 LT: 78RC1039 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1004101820036	30049045	500	6108	AM	600	2,4796	1.487,76	0,00	1.487,76	178,53	12,00	0,00	0,00
	<b>FIM DOS PRODUTOS</b>							<b>2.005,47</b>						

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA RS: 381,04 (19,00%)  
HORARIO DE ENTREGA: 7:30 AS 12:00 E DAS 14 AS 17:00 / ID:224656350 /CONTATO: ANDERSON  
/OBSERVAÇÃO.:

DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR

RESERVADO AO FISCO

**MEDIA COMPLEXIDADE****TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL**LANÇADO**

22 JUN. 2022

MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL) - MEDICAMENTOS ETICOS (ETIC)  
OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM

\*SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega!

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:54  
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

000377

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090341870800800024658171190470000100274  
BENEFICIARIO:  
INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
NOME FANTASIA:  
INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 12.889.035/0001-02  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO	71.126
NOSSO NUMERO	34187080000024658
CONVENIO	03418708
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.002,74
VALOR COBRADO	1.002,74

=====

NR.AUTENTICACAO 9.EBA.FB4.3AF.18A.23E  
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Cº TERMOLABIL  
**000378**

NF-e Nº. 0074148 SÉRIE 1 Estab. 104



Identificação do emitente



**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAI, 250 BLOCO GALPAO 04 - CILLO 2 - LONDRINA - PR  
CEP 86067-050 - 433032109

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 0074148 FL 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**4122 0667 7291 7800 0572 5500 1000 0741 4813 9032 0608**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**141220140738897 17/06/2022 11:00:39**

CNPJ  
**67.729.178/0005-72**

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**9077053317**

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO  
**816016567119**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

ENDEREÇO  
**R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70**

MUNICÍPIO  
**GARÇA**

BAIRRO / DISTRITO  
**VILA WILLIAMS**

CEP  
**17400-000**

FONE / FAX  
**1434075066**

UF  
**SP**

CNPJ / CPF  
**45.349.461/0009-60**

DATA DA EMISSÃO  
**17/06/2022**

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
**17/06/2022**

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0074148/1	15/07/2022	1.085,00	0074148/2	29/07/2022	1.085,00			

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
2.170,00	260,40	0,00	0,00	2.170,00

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	2.170,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA**

ENDEREÇO  
**AV DEZ DE DEZEMBRO 7130**

MUNICÍPIO  
**LONDRINA**

QUANTIDADE  
**1,00**

ESPECIE  
**VOLUME(S)**

MARCA

NUMERO  
**0,00006**

PESO BRUTO  
**3,283**

PESO LÍQUIDO  
**3,283**

FRETE POR CONTA  
**0 - Por conta do emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF  
**PR**

CNPJ  
**00.428.307/0013-21**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**9072547800**

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
031606	ONDANSETRONA 4MG/2ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (I TEM GENERICO) L. AÇ-058/22M Q. 700,0000 F. 14/03/22 V. 29/02/2024	30049099	000	6108	AP	700,00	3,10	2.170,00	2.170,00	260,40	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL com depósito judicial, art. 151, II, CTN - mandado de segurança 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 Pedido: 2228101 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2228101 \*\*\* 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 FEDERAL**

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

**LANÇADO**

21 JUN. 2022

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:55  
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000379

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

=====

BANCO DO BRASIL  
=====

00190000090308777900900042825174790470000108500  
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	71.127
NOSSO NUMERO	30877790000042825
CONVENIO	03087779
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.085,00
VALOR COBRADO	1.085,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.BFD.F35.403.863.FD8  
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº: 000394256  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3122 0600 8749 2900 0140 5500 1000 3942 5610 6032 2283

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**5259495840034**

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.  
**813015791118**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**131224778244350 17/06/22 10:55:53**

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  
**17/06/2022**

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

BAIRRO / DISTRITO  
**VILA WILLIAMS**

CEP  
**17400-000**

DATA DA ENTR/SAÍDA  
**17/06/2022**

MUNICÍPIO  
**GARÇA**

FONE / FAX  
**1434705066**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
**10:52:08**

FATURA / DUPLICATA

001	15/07/2022	1.171,60
002	12/08/2022	1.171,61

**000380**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.780,37	181,93	0,00	0,00	2.343,21
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX. TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
2.343,21				2.343,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI**

ENDEREÇO  
**AV 10, 1126**

MUNICÍPIO  
**RIO CLARO**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**587220280115**

QUANTIDADE  
**4**

ESPÉCIE  
**VOLUME(S)**

MARCA

NÚMERO  
**379932**

PESO BRUTO  
**13,398 Kg**

PESO LÍQUIDO  
**13,550 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
01416300	AGULHA 40 X 12 DESC -	1000	6108 200	10 CV	8,470000			84,70	0,00	3,39	0,00		4,00 0,00
9018.32.19	220316/FAB.0103/22/VAL.30/03/27 C/ 100 UN							84,70	0,00				
01422200	CURATIVO HIDROGEL 85GR (ESTERIL) -	2	6108 200	2 TB	11,395000			22,79	0,00	0,91	0,00		4,00 0,00
3005.90.90	20211217/FAB.3112/21/VAL.30/12/24							22,79	0,00				
01482500	ELETRODO P/MONIT ADULTO -	1200	6108 200	24 PC	11,395000			273,48	0,00	10,94	0,00		4,00 0,00
9018.19.90	021DIX19003/FAB.16/10/21/VAL.16/10/23 C/ 50 UN							273,48	0,00				
01506300	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAM -	100	6108 000	500 UN	0,738400			369,20	0,00	44,30	0,00		12,00 0,00
9018.39.99	56951/FAB.01/04/22/VAL.30/04/25							369,20	0,00				
00618100	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMP -	90	6108 300	3 CV	5,143333			15,43	0,00	0,62	0,00		4,00 0,00
3004.32.20	2U8640/FAB.01/04/22/VAL.30/04/24 C/ 30 CP							15,43	0,00				
00029500	ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML -	10	6108 500	2 CV	53,000000			106,00	0,00	12,72	0,00		12,00 0,00
3004.90.69	21070219/FAB.01/06/21/VAL.30/06/23 C/ 5 AP							106,00	0,00				
01476700	FENTANILA 50 MCG/ML AMP 10 ML -	100	6108 500	4 CV	87,250000			349,00	0,00	41,88	0,00		12,00 0,00
3004.90.69	2135083/FAB.01/09/21/VAL.30/09/23 C/ 25 AP							349,00	0,00				
01200800	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV -	50	6108 500	1 CV	445,010000			445,01	0,00	53,40	0,00		12,00 0,00
3004.90.69	2142384/FAB.01/09/21/VAL.30/09/23 C/ 50 AP							445,01	0,00				
00130700	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 1.2MT/ -	50	6108 040	50 UN	7,859000			392,95	0,00	0,00	0,00		12,00 0,00
9018.39.21	6436/FAB.01/04/22/VAL.30/04/25							0,00	0,00				
01543400	SONDA FOLEY 10 2 VIAS - (CATETER) -	10	6108 740	10 UN	3,400000			34,00	0,00	0,00	0,00		12,00 0,00
9018.39.21	2153810/FAB.01/11/21/VAL.30/11/26							0,00	0,00				
01232500	SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) -	50	6108 740	50 UN	2,343000			117,15	0,00	0,00	0,00		12,00 0,00
9018.39.21	2169516/FAB.01/01/22/VAL.30/01/27							0,00	0,00				
00107200	URETRAL 10 - (CATETER) -	40	6108 040	4 PC	4,685000			18,74	0,00	0,00	0,00		12,00 0,00
9018.39.29	56583/FAB.01/03/22/VAL.30/03/25 C/ 10 UN							0,00	0,00				
00024401	VITAMINA K 10MG/ML AMP 1ML I/M -	1	6108 000	1 CV	114,760000			114,76	0,00	13,77	0,00		12,00 0,00
3004.90.99	AU-006/22/FAB.01/04/22/VAL.30/03/24 C/ 50 AP							114,76	0,00				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID 224656350 #Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sac Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H. Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/Alia. de 13,3% conforme inciso XV e XIX do art. 54 da RICMS/SP

Pedido: 379932

Volume M3: 0.130867

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\$: 124,36

RESERVADO AO FISCO

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

**LANÇADO**

21 JUN. 2022

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:55  
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000381

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080762164067660085430001190470000117160

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 71.128  
DATA DE VENCIMENTO 15/07/2022  
DATA DO PAGAMENTO 11/07/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 1.171,60  
VALOR COBRADO 1.171,60

NR.AUTENTICACAO F.A12.979.A00.44C.98E

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**CIRURGICA OLIMPIO EIRELI**  
 RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560  
 Bairro: JARDIM MARACANA  
 15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP  
 Fone: (17)3201-1270

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
 Nº **141.821**  
 SÉRIE: **1**  
 FOLHA: **1/2**

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522.0601.1408.6800.0150.5500.1000.1418.2110.1694.9232

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

135220789861168 - 15/06/2022 17:31:16

000382

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.262.336.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

00003297 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

15/06/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

15/06/2022

MUNICÍPIO

Garca

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:31:16

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENTREGA 7h/12h - 14h/17h

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

Garca

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

141821/1 - 15/07/22 - 1268,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.268,30

VALOR DO ICMS

192,51

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.268,30

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.268,30

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE  
1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
11564 90183219	( ) AGULHA 25X7 DESC Marca: SR Principio Ativo: AGULHA Lote: H686 - 30/09/2025 Qtde: 700.00 / CEST: 13.015.00	100 5102	UN	700.0000	0,0790	0,0000 0,0000%	55,30	55,30	7,35 0,00	0,00	13,30 0,00
8214 90183219	( ) AGULHA 25X8 DESC Marca: SR Principio Ativo: AGULHA Lote: H715 - 30/09/2025 Qtde: 4000.00 / CEST: 13.015.00	100 5102	UN	4000.0000	0,0790	0,0000 0,0000%	316,00	316,00	37,92 0,00	0,00	12,00 0,00
13285 90183219	( ) AGULHA 30X7 DESC Marca: SR Principio Ativo: AGULHA Lote: G605 - 30/09/2024 Qtde: 3000.00 / CEST: 13.015.00	100 5102	UN	3000.0000	0,0790	0,0000 0,0000%	237,00	237,00	28,44 0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 224656350.1 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereço de Entrega - Cidade: GARCA-SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70 Complemento: SALA / Tributo aproximado R\$: 196,93 Federal R\$: 199,70 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE  
 LANÇADO  
 20 JUN. 2022

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.  
EMISSÃO: 15/06/2022 DESTINATÁRIO: 00003297 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000383

00003297 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Total NF: 1.268,30

Volume: 5

Número Pedido: 1694768

NF-e

Nº: 141821

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**CIRURGICA OLIMPIO EIRELI**

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560  
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270



**DANFE**

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 141.821

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522.0601.1408.6800.0150.5500.1000.1418.2110.1694.9232

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

DADOS DA NF-e

135220789861168 - 15/06/2022 17:31:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.262.336.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.140.868/0001-50

7978 30059090	( ) ALGODAO HIDROFILO 500G Marca: NEVOA Principio Ativo: ALGODAO Lote: 052105E - 30/05/2026 Qtde: 60.00 /CEST: 13.011.00	000 5102	ROL	60,0000	11,0000	0,0000 0,0000 %	660,00	660,00	118,80 0,00	0,00	18,00	0,00
------------------	--	-------------	-----	---------	---------	--------------------	--------	--------	----------------	------	-------	------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 224656350.1 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA  
CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA  
CORRENTE: 9237-1 / Endereço de Entrega - Cidade: GARCA-SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP:  
17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70 Complemento: SALA / Tributo  
aproximado R\$: 196,93 Federal R\$: 199,70 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:55  
306203062 0043

000384

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792152019000000983847000923707190470000126830

BENEFICIARIO:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CNPJ: 01.140.868/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CNPJ: 01.140.868/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	71.129
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.268,30
VALOR COBRADO	1.268,30

=====

NR.AUTENTICACAO 2.916.08F.E17.F59.00B

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE  
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
Nº 190506  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3122 0621 6813 2500 0157 5500 1000 1905 0619 6539 4085

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E  
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL  
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA  
**000385**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest**  
CRT (Código de Regime) **3 - Regime Normal**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **0624859180029** INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA **813015392110** CNPJ/CPF **21.681.325/0001-57**

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**  
ENDEREÇO **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6**  
MUNICÍPIO **Garça** UF **SP** PAIS **Brasil** FONE/FAX **(14)3532-5198** INSCRIÇÃO ESTADUAL **45.349.461/0009-60** DATA DE EMISSÃO **15/06/2022**  
BAIRRO **VILA WILLIAMS** CEP **17.400-000** DATA DE ENTRADA/SAÍDA **15/06/2022**  
HORA DE ENTRADA/SAÍDA **17:19:58**

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
190506	2.298,40	0,00	2.298,40

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	15/07/2022	2.298,40						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.298,40		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
2.298,40	275,81	0,00	0,00	2.298,40			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	275,81	2.298,40	
VALOR TOTAL IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL PIS			VALOR TOTAL COFINS			
0,00	0,00			0,00	0,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL **QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS** FRETE POR CONTA **REMETENTE** CÓDIGO ANTT  PLACA DO VEÍCULO  UF  CNPJ **06.321.409/0007-81**  
ENDEREÇO **ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112** MUNICÍPIO **Campinas** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **795549474111**  
QUANTIDADE **1** ESPÉCIE **CAIXA** MARCA  NUMERAÇÃO **0** PESO BRUTO **6,160** PESO LIQUIDO **6,160**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1086093	CETOPROFENO (GENÉRICO) IV 100MG PO LIOFILO INJETAVEL CX C/50 FRASCOS-AMPOLA Lr: 22020403   Qnt: 13.0   Fab: 01/02/2022   Val: 01/02/2024   VPMC: 428,94	30049039	0/00	6108	CX	13,0000	176,8000		2.298,40	275,81	2.298,40	275,81	0,00	12,00 0,00

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

**LANÇADO**  
21 JUN. 2022

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
ID 224656350 Nao incidencia de DIFAL conforme efeitos determinados pelo ART. 3 da LC 190 de 04/01/2022 Operacao contratada na modalidade nao presencial.  
RESERVADO AO FISCO  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 015/2018  
RECURSO FEDERAL

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:55  
306203062 0029

000386

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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

0339906240608000000602320501014890470000229840

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	71.130
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.298,40
VALOR COBRADO	2.298,40

-----  
NR.AUTENTICACAO 4.5D0.2FD.B41.785.A4E  
-----

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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



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

Nº 000.331.802

SÉRIE: 000387  
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 4122 0600 3392 4600 0192 5500 1000 3318 0218 0056 3423

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS FORA DO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220129624849 03/06/2022 13:58:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.339.246/0001-92	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 03/06/2022
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
ENDEREÇO RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		MUNICÍPIO GARÇA	UF SP
FONE/FAX (14)3407-5066		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

<b>FATURA/DUPLICATA</b>			
001	01/07/22	R\$ 2.415,96	002 15/07/22 R\$ 2.415,96

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	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
	4.831,92	579,83	0,00	0,00	1.283,37	4.831,92
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
						4.831,92

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 03.053.802/0007-43
RAZÃO SOCIAL TAP EXPRESS EIRELLI - ME		MUNICÍPIO LONDRINA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.26152-28		
ENDEREÇO ROD CELSO GARCIA CID 373, 373		QUANTIDADE 22	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 210,000

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
19159	FLUMAZENIL (FLUMAZIL) 0,1MG/ML 5ML -LISTA C1 (S) CX/C/10 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029802870035 PMC=0,00 Lote=22020498 Qtd=2 Fab=01/02/2022 Val=01/02/2024 Cod Barras (cEan): 7896676427950	30049069	500	6108	CX		296,510000	193,02	193,02	23,16	12	61,94
22023	SORO FISIOLÓGICO 250ML (FRASCO) COD-1510012 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980099 PMC=0,00 Lote=74RD1602 Qtd=1.008 Fab=30/04/2022 Val=30/03/2024 Cod Barras (cEan): 7897947706484	30049099	500	6108	UN	1.008	4,602083	4.638,90	4.638,90	556,67	12	1.221,43

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 1014668-28.2022.8.26.0053 (exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151, II do CTN).

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO  
 ACEITAS NO PRAZO DE  
 24HRS. APÓS A ENTREGA

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

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

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$289,91. INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 644221 Vendedor: CAMILA POLONIO Sep: THIAGO DE JESUS Conf: LUCIANA DA SILVA CLAUDIO ID: 222424648 Val aprox dos tributos R\$ 1.283,37 (26,56%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(19159, 22023) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 289,91. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00	<b>MÉDIA COMPLEXIDADE</b>  <b>LANCADO</b> 9 6 JUN. 2022

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:55  
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000388

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793552059000000794994001472706490470000241596

BENEFICIARIO:

LONDRICIR

NOME FANTASIA:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	71.131
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.415,96
VALOR COBRADO	2.415,96

=====

NR.AUTENTICACAO E.B8C.B96.B2B.2B5.483

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

# Londrina

Medicamentos e Equipamentos Hospitalares

LONDRA

Av Tiradentes,

COM DE MAT HOSPITALAR LTDA

O, GI, P 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler

P: 86072-000 Londrina-PR

Fone: (43) 3373-3400

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.333.299

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

4122 0600 3392 4600 0192 5500 1000 3332 9912 5724 2000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220139939569 15/06/2022 17:30:39

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/Estrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

15/06/2022

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TRINCA DE SÉRIAS

FATURA/DUPLICATA

001 13/07/22 R\$ 1.997,88 002 27/07/22 R\$ 1.997,87

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
3.995,75	238,12	0,00	0,00	1.262,72	3.995,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.995,75

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

7

ESP/CFE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

70,000

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
23877	AGULHA DESC 20X5,5 CART/C/100 UN SR cProdANVISA=0080026180031 PMC=0,00 Lote=I232 Qtd=2 Fab=01/03/2021 Val=31/03/2026 Cod Barras (cEan): 7898259491297	90183219	200	6108	CART	2	11,1000	22,20	22,20	0,89	4	6,62
6114	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8MT C-156836 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150059 PMC=0,00 Lote=836082215 Qtd=8 Fab=04/04/2022 Val=03/04/2027 Cod Barras (cEan): 7891800000832	30059090	500	6108	PCT	8	9,6696	77,36	77,36	9,28	12	24,82
26022	COLETOR DE URINA SIST=MA 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	4,5920	459,20	459,20	55,10	12	147,36
24632	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-0410201 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669065 PMC=0,00 Lote=SEMAAA0443 Qtd=2.500 Fab=01/02/2022 Val=31/01/2027 Cod Barras (cEan): 7898283815724	90189010	200	6108	UN	2.500	1,1980	2.995,00	2.995,00	119,80	4	961,10
2606	FIO NYLON PRETO 3-0 C/AG 3/8 CIR TRG 2,0CM COD-N530CTI20 CX/C/24 UN SHALON cProdANVISA=0010243410009 PMC=0,00 Lote=1090222177 Qtd=1 Fab=01/02/2022 Val=28/02/2027 Cod Barras (cEan): 7898911795831	30061090	000	6108	CX	1	39,7296	39,73	39,73	4,77	12	12,75
8679	FIO NYLON PRETO 3-0 C/AG 3/8 CIR TRG 3,0CM COD-N530CTI30 CX/C/24 UN SHALON	30061090	000	6108	CX	2	36,1200	72,24	72,24	8,67	12	23,18

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

TERMO DE COLABORAÇÃO

VALOR DO ISSQN

Nº015/2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$481,11.  
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO  
 RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE  
 PED: 649698 Vendedor: CAMILA POLONIO  
 Sep: EDUARDO Conf: KLEICIELI ALVES SIQUEIRA  
 ID: 224656350  
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017  
 Val aprox dos tributos R\$ 1.262,72 (31,60%) Fonte:IBPT  
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO  
 6426/2008: Produtos(2606, 8679, 23877, 24632, 26022)  
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:  
 Produtos(22522, 25933) -

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

RESERVADO AO ISSQN

RECURSO FEDERAL

20 JUN. 2022

**MÉDIA COMPLEXIDADE**  
**LANÇADO**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

# LondriCin+

Medicamentos e Produtos Hospitalares

**LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA**  
 Av Tiradentes, 7100, GI P 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler  
 CEP: 86072-000 Londrina-PR  
 Fone: (43) 337 3-3400

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.333.299

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2

000390



CHAVE DE ACESSO

4122 0600 3392 4600 0192 5500 1000 3332 9912 5724 2000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220139939569 15/06/2022 17:30:39

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
22522	cProdANVISA=0010243410009 PMC=0,00 Lote=1230422276 Qtd=2 Fab=01/04/2022 Val=30/04/2027 Cod Barras (cEan): 7898911795886 GLICERINA (CLISTEROL) 12% C/SONDA 500ML COD-82 FR JP cProdANVISA=1049100110013 PMC=0,00 Lote=815522 Qtd=20 Fab=10/02/2022 Val=10/02/2024 Cod Barras (cEan): 7896137600823	30049099	000	6108	FR	20	9,0980	181,96	181,96	21,84	12	47,91
25933	SUXAMETONIO (SUCCITRAT) 100MG PO INJ. (S) CX/C/10 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163700780033 PMC=0,00 Lote=21070507 Qtd=2 Fab=06/07/2021 Val=06/07/2023 Cod Barras (cEan): 7896014682287	30049099	500	6108	CX	2	74,0300	148,06	148,06	17,77	12	38,98

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 481,11. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.  
 DIFAL-ICMS depositado judicialmente nos autos do Mandado de Segurança n 1014668-28.2022.8.26.0053 (exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151, II do CTN).

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:55  
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000391

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400127253177790450000199788

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 71.132

NOSSO NUMERO 20902280000127253

CONVENIO 02090228

DATA DE VENCIMENTO 13/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.997,88

VALOR COBRADO 1.997,88

-----

NR.AUTENTICACAO 7.160.5A3.CE9.20C.333

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000392



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação <b>017490-8</b>	Código de Baixa <b>2-814043-1-7</b>	Hidrometro <b>087666</b>	Referência <b>7/2022</b>	Vencimento <b>14/07/2022</b>																																																															
Proprietário <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO</b>		Compromissário <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO</b>																																																																	
Endereço da Ligação <b>7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345</b>		Endereço de Correspondência <b>ORLANDO T DOS SANTOS, 70</b>																																																																	
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																																																																	
Setor: <b>00003</b>	Rota: <b>00018</b>	Seq: <b>1080</b>	CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP																																																																
Setor: <b>00003</b>	Rota: <b>00018</b>	Seq: <b>6018</b>																																																																	
Nº Economia <b>1</b>	Dias <b>31</b>	Média <b>6</b>	Período de Leitura <b>07/05/2022 a 07/06/2022</b>	Leitura Anterior <b>1723</b>	Leitura Atual <b>1733</b>	Resid.	Consumo <b>10</b>	Cons. Fat <b>10</b>																																																											
Ocorrência <b>LEITURA NORMAL</b>		Categoria <b>HOSPITAIS</b>		Situação <b>LIGADO</b>		Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L.</th> <th>Cons. F.</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6/2022</td> <td>5</td> <td>10</td> <td>1723</td> <td>31</td> <td>07/05/2022</td> </tr> <tr> <td>5/2022</td> <td>5</td> <td>10</td> <td>1718</td> <td>28</td> <td>06/04/2022</td> </tr> <tr> <td>4/2022</td> <td>3</td> <td>10</td> <td>1713</td> <td>30</td> <td>09/03/2022</td> </tr> <tr> <td>3/2022</td> <td>10</td> <td>10</td> <td>1710</td> <td>31</td> <td>07/02/2022</td> </tr> <tr> <td>2/2022</td> <td>4</td> <td>10</td> <td>1700</td> <td>30</td> <td>07/01/2022</td> </tr> <tr> <td>1/2022</td> <td>9</td> <td>10</td> <td>1696</td> <td>30</td> <td>08/12/2021</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Média</td> <td>6.00</td> <td>10.00</td> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table>				Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	6/2022	5	10	1723	31	07/05/2022	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	Média		6.00	10.00			<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Discriminação das Receitas</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Água</td> <td></td> <td>24,63</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td></td> <td>22,17</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>TOTAL DA CONTA:</b></td> <td><b>46,80</b></td> </tr> </tbody> </table>				Discriminação das Receitas			Água		24,63	Esgoto		22,17	<b>TOTAL DA CONTA:</b>		<b>46,80</b>
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																														
6/2022	5	10	1723	31	07/05/2022																																																														
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																																																														
Média		6.00	10.00																																																																
Discriminação das Receitas																																																																			
Água		24,63																																																																	
Esgoto		22,17																																																																	
<b>TOTAL DA CONTA:</b>		<b>46,80</b>																																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Tabela de Qualidade da Água</th> </tr> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Tabela de Qualidade da Água			Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col																																							
Tabela de Qualidade da Água																																																																			
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																																	
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																																	
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																																																																	
Cor	0,0 até	0,5 UC																																																																	
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																																	
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																																	
Col. Totais																																																																			
Col																																																																			

&lt;&lt;&lt; ATENÇÃO &gt;&gt;&gt;

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

MÉDIA COMPLEXIDADE

23/06/2022 08:41:17



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>	Referência <b>7/2022</b>	Vencimento <b>14/07/2022</b>
<b>7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345</b>	CEP: <b>17402068</b>	Emissão <b>23/06/2022</b>
<b>53-WILLIAMS</b>	Compl:	Código de Baixa <b>2-814043-1-7</b>
Código de Ligação: <b>017490-8</b>	Total da Conta: <b>46,80</b>	

82630000000-5

46800068202-0

20714030120-2

00814043007-8



TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.55  
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

000393

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

-----  
Convenio SAAE GARCA COD BARRAS  
Codigo de Barras 82630000000-5 46800068202-0  
20714030120-2 00814043007-8  
Data do pagamento 11/07/2022  
Valor Total 46,80  
-----

DOCUMENTO: 071133  
AUTENTICACAO SISBB: 2.7C0.6B5.BAD.199.C71

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000394

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 126.34230.14-3		11 Nome LUCIANA BERNAVA BALLES		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA DOMINGOS SCURACHIO, 65				13 Bairro
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 26101 - 218 / SP	18 CPF 266.435.168-03
19 Data de Nascimento 09/12/1976	20 Nome da Mãe EMILIA DE JESUS BERNAVA			

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 4.033,18	24 Data de Admissão 13/01/2021	25 Data do Aviso Prévio 06/06/2022	26 Data de Afastamento 06/07/2022	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 678,59	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 48,48	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 6/12 avos	R\$ 2.169,57	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 2.172,70	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 13/01/2021 a 12/01/2022	R\$ 4.304,32	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 2.159,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado /dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 11.532,66</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 54,53	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 177,08
114.1 IRRF	R\$ 142,42	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 6,64		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 380,67</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 11.151,99</b>

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

<b>EMPREGADOR</b>				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
<b>TRABALHADOR</b>				
10 PIS/PASEP 126.34230.14-3		11 Nome LUCIANA BERNAVA BALLEs		
17 CTPS (nº, série, UF) 26101 - 218 / SP		18 CPF 266.435.168-03	19 Data de Nascimento 09/12/1976	20 Nome da Mãe EMILIA DE JESUS BERNAVA
<b>CONTRATO</b>				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 13/01/2021	25 Data do Aviso Prévio 06/06/2022	26 Data de Afastamento 06/07/2022	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

Garça, 15 de 07 de 2022

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO  
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

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

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

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" corram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

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 predispoem 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 manuseio 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**  
**SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO**  
**CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL**

Nome **026101** ..... **00218-SP** .....  
 Titulo



*Bernarda*

ASSINATURA DO PORTADOR

000397

20

CONTRATO DE TRABALHO

Em	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
.....	CNPJ/CEI/CPF: 45.349.461/0009-60
CG	Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70-
Ru	Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000
Mu	Município: GARÇA UF: SP
	Cargo: ENFERMEIRO (A)
Esp	CBO: 223505
Car	Registro nº: 3943
	Admissão: 13/01/2021
.....	Salário: R\$ 3.053,15 (três mil cinqüenta e três reais e quinze centavos) por MÊS
Dat	
Reg	
Ref	
.....	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....  
Data saída 06 de julho de 2020

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....  
Com. Dispensa CD N° .....



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

G3351210074092141  
12/08/2022 10:24:45

000398

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

Data 12/07/2022 Valor R\$ 11.151,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 417, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Onze mil e cento e cinquenta e um 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 AFFONSOem12/08/202210:24:45

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 949249274974 Série A, emitido em 01/07/2022

Número da Nota  
**00047169**Data e Hora de Emissão  
**01/07/2022 10:12:09**Código de Verificação  
**BPLG-Y7JB**

CPF/CNPJ: 20.617.386/0001-92

Nome/Razão Social: AUTOMATIZACOES SEculo XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.

Inscrição Municipal: 5.046.020-0

Endereço: R HADDOCK LOBO 585, CONJ B06 - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01414-904

Município: São Paulo

UF: SP

**PRESTADOR DE SERVIÇOS****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**

Nome/Razão Social: ----

CPF/CNPJ: ----

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.825,63**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
0,00	1.825,63	2,90%	52,94	0,00

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	1.825,63	2,90%	52,94	0,00

Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte  
 São Paulo | 50460200 | BPLGY7JB

000399

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 949249274974 Série A, emitido em 01/07/2022; (3) NFS-e quitada em 10/08/2022;

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000400

000401

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>QTDE PESSOAS</b>	<b>VALOR</b>
BAURU	111	431,16
SEDE	2	7,76
BILAC	31	120,28
GARÇA HSL	148	574,24
GARÇA MÉDIA	145	562,60
GARÇA UTI	33	129,59
<b>TOTAL</b>	<b>470</b>	<b>1.825,63</b>

000402

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.55  
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAI S CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$

562,60

DEBITO EM: 12/07/2022

=====

DOCUMENTO: 071201

AUTENTICACAO SISBB:

4.C51.458.FAF.2B6.62C

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000403

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS

Numero Carteira Profissional

68846

Serie

405

### PERÍODOS

De Aquisição

03/12/2020 A 02/12/2021

De Gozo das Férias

18/07/2022 A 01/08/2022 = 15 Dias

De Abono

### BASE PARA CÁLCULO

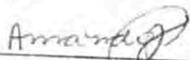
Faltas não justificadas:	01
Salário Base:	3.721,14
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>3.963,54</b>

### PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:		
1/3 das Férias:	1.981,77	P
Abono de Férias:	660,59	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 Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	226,08	D
Desconto do imposto de Renda:	38,42	D
<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>2.642,36</b>	<b>P</b>
<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>264,50</b>	<b>D</b>
<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>2.377,86</b>	<b>P</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.377,86 (dois mil trezentos e setenta e sete reais e oitenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS



Data: 17/06/2022

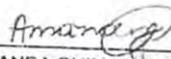
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.377,86 (dois mil trezentos e setenta e sete 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: 15/07/2022

GARÇA



AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



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

G3351810164987551  
18/08/2022 10:24:22

000404

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

Data 14/07/2022 Valor R\$ 2.377,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 423, 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.

(Dois mil e trezentos e setenta e sete reais e oitenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem18/08/202210:24:22

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000405

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA

Número Carteira Profissional  
036012

Série  
00298

### PERÍODOS

De Aquisição  
13/05/2021 A 12/05/2022

De Gozo das Férias  
18/07/2022 A 01/08/2022 = 15 Dias

De Abono

#### BASE PARA CÁLCULO

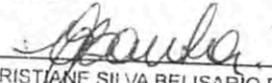
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.128,47
Média Horas:	0,00
Média Valores:	48,75
Outras Vantagens:	242,40
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>2.419,62</b>

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.209,82	P
1/3 das Férias:	403,27	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	126,99	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>1.613,09</b>	<b>P</b>
<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>126,99</b>	<b>D</b>
<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>1.486,10</b>	<b>P</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.486,10 (um mil quatrocentos e oitenta e seis reais e dez centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

  
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA

  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 17/06/2022

### RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.486,10 (um mil quatrocentos e oitenta e seis reais e dez centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/07/2022  
GARÇA

  
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



## Aviso de lançamento

000406

G3351810164987551  
18/08/2022 10:24:22

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

---

Data 14/07/2022 Valor R\$ 1.486,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 423, 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.

(Um mil e quatrocentos e oitenta e seis reais e dez centavos)

---

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem18/08/202210:24:22

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000407

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA

Número Carteira Profissional  
080297

Série  
00269

### PERÍODOS

De Aquisição  
11/01/2021 A 10/01/2022

De Gozo das Férias  
18/07/2022 A 01/08/2022 = 15 Dias

De Abono

### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.095,78
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
<b>TOTAL BASE CÁLCULO:</b>	<b>2.095,78</b>

### PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:		
1/3 das Férias:	1.047,89	P
Abono de Férias:	349,30	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 Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	0,00	
Desconto do imposto de Renda:	107,56	D
	0,00	
<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>1.397,19</b>	<b>P</b>
<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>107,56</b>	<b>D</b>
<b>TOTAL LÍQUIDO:</b>	<b>1.289,63</b>	<b>P</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.289,63 (um mil duzentos e oitenta e nove reais e sessenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

*Jamile Fernandes Carvalho de Souza*

JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA

Data: 17/06/2022

*[Assinatura]*  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

### RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.289,63 (um mil duzentos e oitenta e nove reais e sessenta 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: 15/07/2022  
GARÇA

*Jamile Fernandes Carvalho de Souza*  
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000408

G3351810164987551  
18/08/2022 10:24:22



## Aviso de lançamento

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

Data 14/07/2022 Valor R\$ 1.289,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 423, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JAMILE FERNANDES CARVALLO, na conta 93.905, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e oitenta e nove 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 AFFONSOem18/08/202210:24:22

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000409

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA

Numero Carteira Profissional

32754

Série

269

### PERÍODOS

De Aquisição  
14/01/2021 A 13/01/2022

De Gozo das Férias  
18/07/2022 A 01/08/2022 = 15 Dias

De Abono

### BASE PARA CÁLCULO

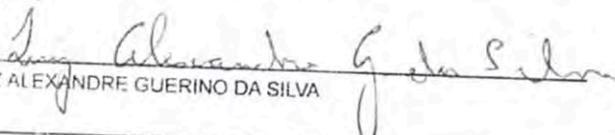
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.453,45
Media Horas:	0,00
Media Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>1.695,85</b>

### PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	847,92	P
1/3 das Férias:	282,64	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	84,79	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>1.130,56</b>	<b>P</b>
<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>84,79</b>	<b>D</b>
<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>1.045,77</b>	<b>P</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.045,77 (um mil quarenta e cinco reais e setenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

  
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA

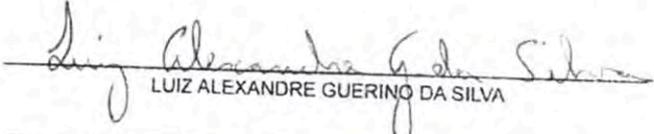
  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 17/06/2022

### RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.045,77 (um mil quarenta e cinco reais e setenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/07/2022  
GARÇA

  
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



## Aviso de lançamento

000410

G3351810164987551  
18/08/2022 10:24:22

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

Data 14/07/2022 Valor R\$ 1.045,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 423, 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 quarenta e cinco reais e setenta 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 AFFONSOem18/08/202210:24:22

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL


**Prefeitura Municipal de Garça**
**Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas**
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

**Número da NFS-e**

391

**Código de Verificação de Autenticidade**

004NRQWNZ

**Data e Hora de Emissão da NFS-e**

11/05/2022 às 10:03:22

**Chave de Acesso**

1622095CNQR4WXH3IOCSDABR907NJZEI

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Competência 02/05/2022
			Tipo ISS 04 - Fixo

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 13.273.838/0001-09	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1767311	Cadastro 000015797	Nome/Razão Social ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830
Logradouro Rua CARLOS FERRARI, 752			Complemento	Bairro REBELO
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP		Telefone (14)34063715	E-mail ferreiralimaletreiroseplacas@hotmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Instalacao de adesivo com impressão digital na entrada de atendimento da UPA	350,00	R\$ 350,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

116/2003: 17,06						
Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	Construção Civil	
0,00%	0000170000006					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
\$ 350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 350,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

IS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
\$ 0,00	R\$ 0,00				

**Valor Líquido da NFS-e: R\$ 350,00**
**Informações Complementares**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

 RECEBI(EMOS) DE **ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **391** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **004NRQWNZ**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

000412

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.55  
3062703062 SEGUNDA VIA 0047

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0005-1 - GARCA

CONTA: 48.255-2

FAVORECIDO: ELIZEU FERREIRA LIMA 10033484830

CPF/CNPJ: 13.273.838/0001-09

VALOR: R\$

117,00

DEBITO EM: 18/07/2022

=====

DOCUMENTO: 071801

AUTENTICACAO SISBB: 8.B2E.E1A.B62.6F1.A72

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



**CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI**  
 Rua Walter Alves de Souza, 43, Café Passaport, DISTRITO INDUSTRIAL 17.406-118 - Garça - SP  
 Fone (14) 3471-0116  
 www.grupopassaport.com.br - cafepassaport@cafepassaport.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0-Entrada 1  
 1-Saída 1  
**Nº 061693**  
 SERIE: 1  
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3522 0645 9719 0000 0114 5500 1000 0616 9311 9022 9848

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

000413

Natureza da operação: Venda de mercadorias para Consumidor Final  
 Inscrição Estadual: 315046867114  
 Inscr.est. do subst.trib.:  
 CNPJ: 45.971.900/0001-14  
 Protocolo de autorização de uso: 135220804036827 20/06/2022 08:26:09

**Destinatário/Remetente**

Nome / Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL  
 Endereço: Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70  
 Município: Garça  
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60  
 Inscrição Estadual: 17.402-064  
 CEP: 17.402-064  
 UF: SP  
 Fone/Fax:  
 Data emissão: 20/06/2022  
 Data saída: 20/06/2022  
 Hora saída: 08:26:09

**Faturas**

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	18/07/2022	405,00						

**Cálculo do imposto**

Base de cálculo do ICMS: 157,50	Valor do ICMS: 28,35	Base de cálculo do ICMS Subst.: 0,00	Valor do ICMS Subst.: 0,00	Valor do FCP ST: 0,00	Valor total dos produtos: 405,00
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: 405,00

**Transportador/Volumes transportados**

Nome: Frete por conta: 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)  
 Código ANTT: Placa do veículo: UF: CNPJ/CPF:  
 Endereço: Município: UF: Inscrição Estadual:  
 Quantidade: 0  
 Espécie: Volume: Marca: Numeração: Peso bruto: 18,000  
 Peso líquido: 18,000

**Itens da nota fiscal**

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	020	5.101	KG	15,0000	27,0000000000	405,00	157,50	28,35	0,00	18,0000	0,00

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal:	Valor total dos serviços: 0,00	Base de cálculo do ISSQN: 0,00	Valor do ISSQN: 0,00
----------------------	--------------------------------	--------------------------------	----------------------

**Dados adicionais**

Observações: Total aproximado de tributos: R\$ 127,37 (31,45%) Federais R\$ 54,47 (13,45%) Estaduais R\$ 72,90 (18,00%) . Fonte IBPT.  
 CNES: 9680500  
 Ordem de compra Nº: 21352  
 Reservado ao fisco  
*medica*

20/06/2022 08:26:18

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

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:55  
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000414

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070433092014350656290009490500000040500

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 71.802

DATA DE VENCIMENTO 18/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 18/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 405,00

VALOR COBRADO 405,00

NR.AUTENTICACAO 8.F8D.59E.1D7.68B.825

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.070.166  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0604 2749 8800 0138 5500 1000 0701 6610 1715 3989

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220807098049 - 20/06/2022 14:36:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

20/06/2022

ENDEREÇO

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

BAIRRO / DISTRITO

**VILA WILLIAMS**

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**GARÇA**

UF

FONE / FAX

SP

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 18/07/2022  
Valor R\$ 1.055,44

000415

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.055,44	185,05	0,00	0,00	0,00	0,00	1.055,44
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	1.055,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

**AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRAA LOTE 4**

MUNICÍPIO

**RIO CLARO**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

3

**Volumes**

13,230

13,230

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
50517	ATADURA CREPE NAO ESTERIL 13 FIOS 10CMX1,80M PCT C/ 12 UN Lote: A35722 Qt: 204 Fab: 04/04/22 Val: 04/04/27	30059090	000	5102	UN	204	0,4570	93,23	93,23	16,78			18,00	
50532	ATADURA CREPE NAO ESTERIL 13 FIOS 20CMX1,80M C/ 12 PCT Lote: A46922 Qt: 300 Fab: 11/05/22 Val: 11/05/27	30059090	000	5102	UN	300	0,9058	271,74	271,74	48,91			18,00	
35392	DEXAGREEN 0,1% CREME 10G CT C/ 50 BG GREENPHARMA S+ PMC: 4.10 Lote: 009322 Qt: 50 Fab: 11/05/22 Val: 01/05/25	30043999	000	5102	BG	50	1,6390	81,95	81,95	14,75			18,00	
24545	HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP S- Lote: 22040228 Qt: 300 Fab: 20/04/22 Val: 30/04/24	30049062	000	5102	AP	300	1,0100	303,00	303,00	54,54			18,00	
38128	INSUNORM R 100UI/ML SOL INJ 10ML PCT C/ 10 S+ PMC: 69.59 Lote: BF21003047 Qt: 10 Fab: 30/10/21 Val: 30/09/23 FCI:59B639EB-4362-4169-B9FE-D251F02FD060	30043100	300	5102	FA	10	21,9430	219,43	219,43	39,50			18,00	
47041	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM 30G (GEN) PCT C/ 10 BG G+ Lote: 220258 Qt: 20 Fab: 01/03/22 Val: 01/03/24	30049072	000	5102	BG	20	4,1010	82,02	82,02	9,84			12,00	
32454	VERTIGIUM 10MG CT C/ 50 CP S+ PMC: 0.28 Lote: B21F2699 Qt: 50 Fab: 04/09/21 Val: 04/09/23 FCI:556970F1-2ECB-4B8C-AF5E-DSBD402BEF20	30049069	500	5102	CP	50	0,0814	4,07	4,07	0,73			18,00	

**MÉDIA COMPLEXIDADE  
LANÇADO**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PDC#224656350#BIONEXO  
EDIDO DE COMPRA: PDC#224656350#BIONEXO  
Emissor: 165-ATIVA REGIAO 14 - ODILON Id Mov: 1715398  
ANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
ANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0  
CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"  
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 130,93 Estadual: R\$ 138,71 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

**TERMO DE COLABORAÇÃO  
NRQ15/2018  
RECURSO FEDERAL**

27 JUN. 2022

Impresso em 20/06/2022 as 14:36:31

www.goweb.com.br

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:55  
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000416

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000760064001512207190500000105544

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO 71.803

DATA DE VENCIMENTO 18/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 18/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.055,44

VALOR COBRADO 1.055,44

-----

NR.AUTENTICACAO 8.4A0.8D8.416.A71.FD3

-----

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



**ALFALAGOS LTDA**  
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 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 - SAIDA

Nº 297.453  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCAL



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

000417

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

19/05/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

19/05/2022

HORA DA SAÍDA

11:47:14

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENTREGA

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CNPJ

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

17400-000

FATURA/DUPLICATAS

297453/1 - 18/06/22 - 1389,44 | 297453/2 - 18/07/22 - 1389,44

**CONFIRA OS VOLUMES  
E AVARIA NO ATO  
DA ENTREGA**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.660,70

VALOR DO ICMS

133,14

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.778,38

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.778,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE  
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

21.280.493/0001-30

ENDEREÇO  
R JOSE RIBEIRO BUENO, 1069

MUNICÍPIO

VARGINHA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

002.926.958.0083

QUANTIDADE

25

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

98,0000

PESO LÍQUIDO

98,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST, Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
1178 36049059	(-) DINITRATO ISOSSORBIDA 5MG CPR Lote: 208684 - 30/09/2023 Qtd: 30.00 / CEST 13.003.00	500 6108	Cpr	30,0000	0,2357	0,0000 0,0000%	7,01	7,01	0,34 0,00	0,00	12,00 0,00
26804 90183929	SONDA URETRAL DESC No 14 Lote: 17818 - 30/11/2025 Qtd: 20.00	000 6108	Una	20,0000	0,5200	0,0000 0,0000%	10,40	10,40	1,25 0,00	0,00	12,00 0,00
34352 90183929	SONDA URETRAL DESC No 12 Lote: 17872 - 31/12/2025 Qtd: 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 30043999	(-) BETAMETASONA (DIPROPIONATO) FOSFATO DISSODICO) 5MG/ML + 2MG/ML Lote: 767440 - 28/02/2024 Qtd: 25.00 / CEST 13.602.00	000 6168	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 Qtd: 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	3,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC.12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Não aceitamos Devoluções após 24 Hs da entrega / CCE BIONEXO id 219879695/ Endereco de Entrega Cidade: GARÇA SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70 Complemento. 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 destinatário / Tributo aproximado R\$: 47,33 Federal R\$: 25,48 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

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

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:55  
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000418

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090281663800700217834175490500000138944

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	71.804
NOSSO NUMERO	28166380000217834
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	18/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.389,44
VALOR COBRADO	1.389,44

=====

NR.AUTENTICACAO 4.A10.1D3.789.0B6.E16

-----

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



Receita Federal

000419

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração 30/06/2022

Data de Vencimento 20/07/2022

Número do Documento 07.01.22195.4416223-2

Pagar este documento até 20/07/2022

Observações

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Valor Total do Documento 10.698,29

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	10.698,29			10.698,29
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022				
<b>Totais</b>		<b>10.698,29</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>10.698,29</b>

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000106 1 98290385222 7 01070122195 7 44162232711 1



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22195.4416223-2
Pagar até: 20/07/2022
Valor: 10.698,29



000420

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Ídigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
PREGADOS									
6087	ADEMIR ALVES	Mensal 05/22	2.120,75	172,68	0,00	0	7,50	142,80	0,00
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 05/22	3.121,48	283,57	0,00	0	15,00	354,80	70,89
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Mensal 05/22	2.951,94	263,23	189,59	1	7,50	142,80	44,63
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Férias	3.130,95	284,71	189,59	1	7,50	142,80	56,45
4094	ALESSANDRA DE MORAES	Mensal 05/22	1.695,85	134,44	568,77	3	0,00	0,00	0,00
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Mensal 05/22	2.137,35	174,18	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 05/22	3.963,54	391,07	0,00	0	15,00	354,80	181,07
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	Mensal 05/22	1.840,94	147,50	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 05/22	3.248,46	298,81	0,00	0	15,00	354,80	87,65
5094	ANA CAROLINA RUFINO	Mensal 05/22	1.695,85	134,44	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	Mensal 05/22	3.191,98	292,03	0,00	0	15,00	354,80	80,19
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	Férias	2.127,99	173,33	0,00	0	7,50	142,80	0,00
6080	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	Mensal 05/22	3.761,30	421,26	0,00	0	15,00	354,80	146,21
6080	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	Férias	417,92	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
6080	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	13o 05/22	313,44	23,50	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2498	ANA PAULA DA SILVA	Mensal 05/22	2.217,91	181,43	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 05/22	3.963,54	391,07	189,59	1	15,00	354,80	152,63
2779	ANA VALERIA FAVERO	Mensal 05/22	1.796,01	143,46	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2779	ANA VALERIA FAVERO	Férias	2.394,68	197,34	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	Mensal 05/22	1.857,34	148,98	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 05/22	3.963,22	391,02	379,18	2	15,00	354,80	124,15
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 05/22	3.696,64	353,70	379,18	2	15,00	354,80	89,76
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Mensal 05/22	1.232,07	105,02	0,00	0	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Férias	136,89	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	13o 05/22	102,67	7,70	0,00	0	0,00	0,00	0,00
6151	ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO	Mensal 05/22	1.862,20	168,03	189,59	1	0,00	0,00	0,00
6151	ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO	Férias	206,91	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00
6151	ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO	13o 05/22	155,18	11,63	189,59	1	0,00	0,00	0,00
5496	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	Mensal 05/22	2.292,42	188,13	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 05/22	2.820,87	247,50	0,00	0	7,50	142,80	50,20
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILV	Mensal 05/22	1.640,52	129,46	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2867	ARIANE RODRIGUES	Mensal 05/22	1.801,64	226,70	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 05/22	3.635,33	345,23	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANT	Mensal 05/22	2.158,19	176,05	0,00	0	15,00	354,80	138,72
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	Mensal 05/22	2.082,20	276,87	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	Rescisão	138,81	10,41	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	13o Resc.	1.818,50	145,48	0,00	0	7,50	142,80	0,00
4100	BARBARA PALMA SANTOS	Mensal 05/22	3.635,33	345,23	189,59	1	15,00	354,80	110,28
4100	BARBARA PALMA SANTOS	Férias	4.853,77	515,70	189,59	1	22,50	636,13	297,28
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	Mensal 05/22	3.635,33	345,23	0,00	0	15,00	354,80	138,72
4908	BRUNA TOZZETTI ALVES	Mensal 05/22	2.246,01	221,61	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 05/22	1.440,81	130,73	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	Mensal 05/22	2.158,19	176,05	189,59	1	0,00	0,00	0,00
5157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	Mensal 05/22	1.926,88	174,50	568,77	3	0,00	0,00	0,00
5157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	Férias	214,09	0,00	0,00	3	0,00	0,00	0,00
5157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	13o 05/22	160,57	12,04	568,77	3	0,00	0,00	0,00
5156	CAROLINE FERNANDA GALDINO MONTEM	Mensal 05/22	4.078,96	470,67	0,00	0	15,00	354,80	186,44
5156	CAROLINE FERNANDA GALDINO MONTEM	Férias	453,21	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5156	CAROLINE FERNANDA GALDINO MONTEM	13o 05/22	339,91	25,49	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5156	CAROLINE FERNANDA GALDINO MONTEM	Rescisão	3.014,54	310,93	0,00	0	27,50	869,36	679,97
5156	CAROLINE FERNANDA GALDINO MONTEM	Fer.Resc.	334,95	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5156	CAROLINE FERNANDA GALDINO MONTEM	13o Resc.	251,21	18,84	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5152	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 05/22	3.464,22	324,70	0,00	0	15,00	354,80	116,13
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	Mensal 05/22	1.834,22	146,89	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5124	CLEBERSON HENRIQUE ROCHA PEREIRA	Mensal 05/22	1.995,93	161,45	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5124	CLEBERSON HENRIQUE ROCHA PEREIRA	Rescisão	199,59	14,96	0,00	0	7,50	142,80	0,00
5124	CLEBERSON HENRIQUE ROCHA PEREIRA	13o Resc.	166,33	12,47	0,00	0	0,00	0,00	0,00
659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 05/22	3.635,99	345,31	0,00	0	15,00	354,80	138,80
784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Mensal 05/22	2.370,87	195,19	189,59	1	7,50	142,80	0,00
073	DAIANA SILVERIO	Mensal 05/22	1.640,52	129,46	189,59	1	0,00	0,00	0,00
109	DAIANE CRISTINA BRAZ TAVARES	Mensal 05/22	1.538,82	135,70	189,59	1	0,00	0,00	0,00
109	DAIANE CRISTINA BRAZ TAVARES	Férias	170,98	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00
109	DAIANE CRISTINA BRAZ TAVARES	13o 05/22	128,24	9,61	0,00	1	0,00	0,00	0,00
514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	Mensal 05/22	1.942,51	156,64	0,00	0	0,00	0,00	0,00
514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	Férias	2.344,11	192,78	0,00	0	7,50	142,80	18,55
560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	Mensal 05/22	3.635,33	345,23	0,00	0	15,00	354,80	138,72
515	DANILO CORREA	Mensal 05/22	3.820,07	370,98	379,18	2	15,00	354,80	105,69
993	DAVID JEAN GREGORIO	Mensal 05/22	1.942,51	156,64	189,59	1	0,00	0,00	0,00
982	DAYVID FERNANDO CAMPOS	Mensal 05/22	3.737,23	359,38	379,18	2	15,00	354,80	95,00
919	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Mensal 05/22	3.963,54	391,07	379,18	2	15,00	354,80	124,19

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 015/2018  
 RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000421

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	Mensal 05/22	1.951,03	157,41	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Mensal 05/22	2.158,19	176,05	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Férias	3.405,03	317,60	189,59	1	15,00	354,80	79,88
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	Mensal 05/22	1.257,20	105,73	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	Mensal 05/22	1.695,85	134,44	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Mensal 05/22	2.370,87	195,19	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAI	Mensal 05/22	2.370,87	195,19	0,00	0	7,50	142,80	20,38
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 05/22	3.248,46	298,81	379,18	2	7,50	142,80	49,99
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	Mensal 05/22	916,82	-4,42	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Mensal 05/22	2.434,06	201,08	189,59	1	7,50	142,80	10,45
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Mensal 05/22	2.006,89	162,44	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIAM	Mensal 05/22	1.796,01	143,46	189,59	1	0,00	0,00	0,00
6034	FABIANA TIMPURIM ZAGO	Mensal 05/22	2.721,27	235,55	0,00	0	7,50	142,80	43,63
2664	FABIO CESAR BRANDAO	Mensal 05/22	2.158,19	176,05	189,59	1	0,00	0,00	0,00
6107	FABIO HENRIQUE DA SILVA	Mensal 05/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Mensal 05/22	1.857,34	148,98	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Mensal 05/22	2.256,98	184,94	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Mensal 05/22	1.003,01	90,27	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONC	Mensal 05/22	4.164,40	419,19	379,18	2	15,00	354,80	150,10
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	Mensal 05/22	1.838,29	147,26	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 05/22	4.436,06	457,22	189,59	1	22,50	636,13	216,45
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Mensal 05/22	3.963,54	391,07	0,00	0	15,00	354,80	181,07
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Mensal 05/22	1.907,27	153,47	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Mensal 05/22	5.200,13	564,19	0,00	0	22,50	636,13	406,96
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 05/22	3.496,99	328,63	0,00	0	15,00	354,80	120,45
6183	HELEN RIBEIRO CANDIDO	Mensal 05/22	662,24	55,18	189,59	1	0,00	0,00	0,00
6183	HELEN RIBEIRO CANDIDO	Férias	73,59	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00
6183	HELEN RIBEIRO CANDIDO	13o 05/22	55,19	4,13	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 05/22	3.963,54	391,07	0,00	0	15,00	354,80	181,07
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	Mensal 05/22	1.695,85	134,44	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 05/22	5.690,82	632,89	0,00	0	27,50	869,36	521,57
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Mensal 05/22	1.695,85	134,44	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 05/22	2.370,87	195,19	0,00	0	7,50	142,80	20,38
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	Mensal 05/22	2.095,78	170,44	379,18	2	0,00	0,00	0,00
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Mensal 05/22	2.916,79	259,01	0,00	0	7,50	142,80	56,53
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Férias	1.944,53	156,82	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 05/22	2.537,52	213,50	189,59	1	7,50	142,80	17,28
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	Mensal 05/22	1.695,85	134,44	379,18	2	0,00	0,00	0,00
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Mensal 05/22	3.941,53	387,99	0,00	0	15,00	354,80	178,23
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 05/22	2.442,64	202,11	0,00	0	7,50	142,80	25,24
6153	JORGE LUIZ CAFFER	Mensal 05/22	1.706,34	135,39	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	Mensal 05/22	1.985,22	160,48	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4909	JULIA GIOLO JORGE	Mensal 05/22	1.695,85	134,44	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 05/22	2.537,52	213,50	0,00	0	7,50	142,80	31,50
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	Mensal 05/22	1.876,91	150,74	189,59	1	0,00	0,00	0,00
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 05/22	3.635,33	345,23	379,18	2	15,00	354,80	81,84
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	Mensal 05/22	1.895,93	152,45	189,59	1	0,00	0,00	0,00
6081	KAIQUE SOUZA EUSÉBIO	Mensal 05/22	1.900,70	152,88	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	Mensal 05/22	1.695,85	134,44	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3003	LAIS DOS REIS VIANA	Mensal 05/22	2.256,98	184,94	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 05/22	3.963,54	391,07	0,00	0	15,00	354,80	181,07
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 05/22	2.919,74	259,36	0,00	0	7,50	142,80	56,73
6178	LETICIA CRISTINA PELLATE	Mensal 05/22	1.521,62	133,98	189,59	1	0,00	0,00	0,00
6178	LETICIA CRISTINA PELLATE	Férias	169,07	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00
6178	LETICIA CRISTINA PELLATE	13o 05/22	126,80	9,51	189,59	1	0,00	0,00	0,00
4957	LILIANA MARCON	Mensal 05/22	4.442,85	458,17	0,00	0	22,50	636,13	260,42
4957	LILIANA MARCON	Férias	7.411,82	828,38	0,00	0	27,50	869,36	941,09
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 05/22	1.695,85	134,44	379,18	2	0,00	0,00	0,00
3943	LUCIANA BERNAVA BALLE	Mensal 05/22	4.187,02	422,35	0,00	0	22,50	636,13	210,92
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	Mensal 05/22	1.857,34	148,98	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	Mensal 05/22	1.876,91	150,74	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Mensal 05/22	4.164,40	419,19	379,18	2	15,00	354,80	150,10
5558	LUIS GUILHERME BRANDÃO	Mensal 05/22	2.572,00	217,63	0,00	0	7,50	142,80	33,78
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	Mensal 05/22	1.695,85	134,44	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	Mensal 05/22	2.572,00	217,63	568,77	3	0,00	0,00	0,00
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Mensal 05/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	0,00
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Mensal 05/22	2.254,08	184,68	0,00	0	7,50	142,80	12,41
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 05/22	2.370,87	195,19	189,59	1	7,50	142,80	0,00
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	Mensal 05/22	2.226,64	182,21	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Mensal 05/22	1.921,46	154,75	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 05/22	3.023,15	271,77	0,00	0	7,50	142,80	63,55
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 05/22	3.407,51	317,89	189,59	1	15,00	354,80	80,20

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 015/2018  
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000422

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2793	MARIA JOSE MEIRA	Mensal 05/22	1.796,01	143,46	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2674	MARIA REGINA DA SILVA	Mensal 05/22	2.048,46	166,18	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	Mensal 05/22	2.158,19	176,05	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	Mensal 05/22	2.158,19	176,05	189,59	1	0,00	0,00	0,00
5526	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	Mensal 05/22	1.996,91	161,54	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	Mensal 05/22	1.640,52	129,46	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	Mensal 05/22	1.640,52	129,46	189,59	1	0,00	0,00	0,00
6095	MAURICI DA SILVA CASTELANI	Mensal 05/22	1.629,42	144,76	0,00	0	0,00	0,00	0,00
6095	MAURICI DA SILVA CASTELANI	Férias	181,05	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
6095	MAURICI DA SILVA CASTELANI	13o 05/22	135,79	10,18	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 05/22	3.635,33	345,23	0,00	0	15,00	354,80	138,72
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	Mensal 05/22	3.487,36	327,48	0,00	0	15,00	354,80	119,18
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	Férias	2.324,91	191,06	0,00	0	7,50	142,80	17,24
6126	NAYARA CARRIJO DA COSTA	Mensal 05/22	5.742,40	640,11	189,59	1	27,50	869,36	481,63
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	Mensal 05/22	2.047,58	166,10	189,59	1	0,00	0,00	0,00
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Mensal 05/22	3.745,33	360,52	0,00	0	15,00	354,80	152,92
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Mensal 05/22	2.370,87	195,19	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 05/22	5.200,13	564,19	0,00	0	22,50	636,13	406,96
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 05/22	2.362,12	195,62	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Mensal 05/22	2.158,19	176,05	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Férias	2.885,25	255,22	189,59	1	7,50	142,80	40,23
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 05/22	6.643,19	766,22	568,77	3	27,50	869,36	590,40
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	Mensal 05/22	1.695,85	134,44	568,77	3	0,00	0,00	0,00
2605	ROSELY VASCO	Mensal 05/22	1.640,52	129,46	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Mensal 05/22	3.963,54	391,07	379,18	2	15,00	354,80	124,19
6170	SILVIO CESAR DE OLIVEIRA	Mensal 05/22	2.134,72	195,29	0,00	0	7,50	142,80	0,00
6170	SILVIO CESAR DE OLIVEIRA	Férias	237,19	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
6170	SILVIO CESAR DE OLIVEIRA	13o 05/22	177,89	13,34	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 05/22	3.003,19	269,38	0,00	0	7,50	142,80	62,24
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 05/22	3.248,46	298,81	0,00	0	15,00	354,80	87,65
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	Mensal 05/22	1.695,85	134,44	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	Férias	2.461,88	204,42	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2639	SUELY MIDORI HANDA	Mensal 05/22	2.370,87	195,19	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	Mensal 05/22	2.370,87	195,19	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	Mensal 05/22	1.913,87	154,06	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	Mensal 05/22	2.158,19	176,05	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 05/22	2.769,11	241,29	0,00	0	7,50	142,80	46,79
5451	VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA	Mensal 05/22	218,74	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	Mensal 05/22	1.841,85	147,58	0,00	0	0,00	0,00	0,00
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 05/22	4.123,91	413,52	0,00	0	15,00	354,80	201,76
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	Mensal 05/22	2.158,19	176,05	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	Mensal 05/22	2.572,00	217,63	189,59	1	7,50	142,80	19,56
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	Mensal 05/22	4.164,40	419,19	189,59	1	15,00	354,80	178,54
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	Férias	2.909,60	258,15	189,59	1	7,50	142,80	41,84
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Mensal 05/22	2.158,19	176,05	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Férias	2.917,67	259,11	189,59	1	7,50	142,80	42,37
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Mensal 05/22	3.635,33	345,23	189,59	1	15,00	354,80	110,28
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	Mensal 05/22	1.695,85	134,44	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	Mensal 05/22	1.857,34	148,98	189,59	1	0,00	0,00	0,00
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	Mensal 05/22	3.407,51	317,89	189,59	1	15,00	354,80	80,20
Total:			444.739,42	40.202,22					10.698,29

Empregados: 192 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 444.739,42 40.202,22 23.129,98 10.698,29

**I Geral:**

Empregados: 152 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 444.739,42 40.202,22 23.129,98 10.698,29

**Resumo Geral IRRF**

d. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	05/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 05/2022	0,00	32.746,03	0,00	32.746,03	0,00
0588	Mensal 05/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Totalizador</b>			32.746,03	0,00	32.746,03	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.55  
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85870000106-1 98290385222-7  
01070122195-7 44162232711-1  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 18/07/2022  
Numero do Documento 07.01.22195.4416223-2  
Valor Total 10.698,29  
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071805  
AUTENTICACAO SISBB: 5.3CE.168.BF8.254.9F8

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.204,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIANS GARCA-SP

NF-e

Nº. 000.000.509  
Série 001

000424

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA**

R. DEP. M. J. FERNANDES, 1016, 1016  
rebelo - 17400-000  
GARCA - SP Fone/Fax: 1434061900

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.509  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0667 5042 1700 0100 5500 1000 0005 0910 1029 1984

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220857100429 - 30/06/2022 10:01:10

**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315014510115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.504.217/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

30/06/2022

ENDEREÇO

**RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70**

BAIRRO / DISTRITO

**WILLIANS**

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/06/2022

MUNICÍPIO

**GARCA**

UF

FONE / FAX

34075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:58:46

PAGAMENTO

Forma Dinheiro  
Valor R\$ 2.204,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.204,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.204,40

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5102	KG	36,0000	30,0000	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5102	KG	13,0000	18,0000	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	COXA SOBRECOPA	02013000	0102	5102	KG	5,0000	13,0000	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	PATINHO	02013000	0102	5102	KG	11,0000	34,0000	374,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	BISTECA SUINO	02013000	0102	5102	KG	6,0000	19,9000	119,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	SOBRECOPA	02013000	0102	5102	KG	4,0000	14,0000	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5102	KG	3,0000	32,0000	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
174	MAPARA FILE	02013000	0102	5102	UNI	2,0000	34,0000	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
257	CALABRESA	02013000	0102	5102	KG	3,0000	24,0000	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
693	COXA E SOBRE DES.	02013000	0102	5102	KG	2,0000	20,0000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

19/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:41:23  
306203062 SEGUNDA VIA 0020  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000425

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/07/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	2.204,40

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

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME  
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO E.2A9.AEE.782.0E6.6E4

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000426



# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>45.349.461/0001-02</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>
Período de Apuração <b>Junho/2022</b>	Data de Vencimento <b>20/07/2022</b>
Número do Documento <b>07.16.22195.4022659-3</b>	
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000065042896</b>	
Pagar este documento até <b>20/07/2022</b>	
Valor Total do Documento <b>105.022,42</b>	

## Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2022 Vencimento:20/07/2022	104.914,02			104.914,02
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:06/2022 Vencimento:20/07/2022	108,40			108,40
<b>Totais</b>		<b>105.022,42</b>			<b>105.022,42</b>

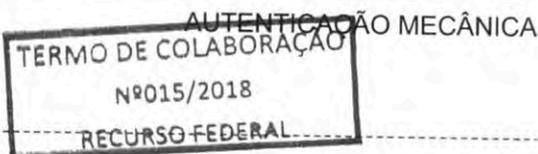
PARTE MÉDIA: 31.666,94

SEDA (Versão:5.1.1)

Página: 1/1

14/07/2022 08:45:22

85800001050 5 22420385222 2 01071622195 8 40226593040 7



## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800001050 5 22420385222 2 01071622195 8 40226593040 7



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
 Número: 07.16.22195.4022659-3  
 Pagar até: 20/07/2022  
 Valor: 105.022,42

Pague com o PIX



000427

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.20  
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 85800001050-5 22420385222-2  
01071622195-8 40226593040-7  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 19/07/2022  
Numero do Documento 07.16.22195.4022659-3  
Valor Total 105.022,42  
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

-----  
DOCUMENTO: 071901  
AUTENTICACAO SISBB: A.D4E.AEF.1F0.896.AF2

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

**Assunto:** ENC: GUIA INSS COMP 06 2022  
**De:** "Carla Lima Sato" <clsato@ahbb.org.br>  
**Data:** 14/07/2022 09:20  
**Para:** <leonardo.pc@ahbb.org.br>

000428

**AHBB** | REDE  
SANTA CASA

**Carla Lima Sato**  
Financeiro

Rua Padre Teixeira, 2146  
Centro, São Carlos/SP – 16.560-210  
Fone: (16) 3374-8438 Cel.: 99777-4775

**De:** ger.rh@ahbb.org.br [mailto:ger.rh@ahbb.org.br]

**Enviada em:** quinta-feira, 14 de julho de 2022 09:09

**Para:** 'Erica Batista' <ebatista@ahbb.org.br>; 'Carla Lima Sato' <clsato@ahbb.org.br>; ptengler@ahbb.org.br  
**Cc:** dp@ahbb.org.br; 'Wagner Galenti' <wgalenti@ahbb.org.br>; VITORIA SENA BARBOSA <dp1@ahbb.org.br>; dp2@ahbb.org.br; 'Sueli de Almeida Ferreira' <controladoria@ahbb.org.br>

**Assunto:** GUIA INSS COMP 06 2022

Bom dia , segue guia de INSS da competência de Junho 2022 para pagamento até 20/07/2022 valor 105.022,42, segue valores por projeto:

BAURU – 31.206,40

CAMPINAS – 91,22

SEDE – 421,44

BILAC – 2840,00 + 51,57 gerado a mais no e social, descontado menos do colaborador, será descontado a diferença na próxima folha

GARÇA HSL – 29.821,49

GARÇA MÉDIA – 31.666,94

GARÇA UTI – 8.610,64

MANDAQUI – 204,32

RPA GARÇA – 108,40

Sueli segue também já a nota explicativa do valor que foi gerado a mais no e social

**Marcela Garcia**

Gerente de Recursos Humanos

**AHBB** | REDE  
SANTA CASA

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

(16) 99628-2273

Rua Padre Teixeira, 2146  
Centro - São Carlos - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

Anexos:

GuiaPagamento\_45349461000102\_140720220845232871.pdf

115KB

NOTA EXPLICATIVA.docx

168KB

000429

TÉRMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

19/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:41:22  
306203062 SEGUNDA VIA 0027  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000430

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/07/2022
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	31.666,94

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	D.46B.27B.839.F03.8E0
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000431

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
<b>PREGADOS</b>						
6087 ADEMIR ALVES	2.159,59	0,00	0,00	0,00	8,16	176,18
5714 ADRIANA MARIA DA SILVA	2.756,64	0,00	0,00	0,00	8,70	239,79
2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2.410,15	0,00	0,00	0,00	8,25	198,73
4094 ALESSANDRA DE MORAES	1.695,85	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
2983 ALEX APARECIDO FERREIRA	2.256,76	0,00	0,00	0,00	8,19	184,92
6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	3.470,33	0,00	0,00	0,00	9,38	325,43
2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	3.963,54	0,00	0,00	0,00	9,87	391,07
5086 AMAURI FERREIRA LOURENÇO	1.842,52	0,00	0,00	0,00	8,01	147,64
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 GASPARI SILVA GUIMARÃES	3.582,11	0,00	0,00	0,00	9,46	338,85
6080 ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	4.364,59	0,00	0,00	0,00	9,96	427,41
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	1.849,65	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	3.496,99	0,00	0,00	0,00	9,40	328,63
6094 ANDRESSA CRISTINA ALVES	1.073,87	0,00	0,00	0,00	7,50	80,53
6151 ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO	1.894,05	0,00	0,00	0,00	7,97	150,30
2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.700,87	0,00	0,00	0,00	8,63	233,10
2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2.606,24	0,00	0,00	0,00	8,51	221,74
2867 ARIANE RODRIGUES	3.603,29	0,00	0,00	0,00	9,47	341,39
2803 ARILSON JOSE DESSIA	4.012,85	0,00	0,00	0,00	9,92	397,97
2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.913,55	0,00	0,00	0,00	8,88	258,62
4536 BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	1.957,31	0,00	0,00	0,00	8,00	155,89
4100 BARBARA PALMA SANTOS	3.635,33	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
2657 BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	4.847,11	0,00	0,00	0,00	10,62	514,77
4908 BRUNA TOZZETTI ALVES	4.712,21	0,00	0,00	0,00	10,90	495,88
2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO	3.654,39	0,00	0,00	0,00	9,52	347,79
3757 CARLOS ANTONIO DA SILVA	2.367,39	0,00	0,00	0,00	8,23	194,88
6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA	1.508,73	0,00	0,00	0,00	7,70	116,02
6156 CAROLINE FERNANDA GALDINO MONTEMOR	3.600,70	0,00	0,00	169,41	9,28	329,77
2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3.464,22	0,00	0,00	0,00	9,37	324,70
5187 CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	1.939,22	0,00	0,00	0,00	8,06	156,34
6124 CLEBERSON HENRIQUE ROCHA PEREIRA	365,92	0,00	0,00	0,00	7,50	27,43
2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3.635,99	0,00	0,00	0,00	9,50	345,31
2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.370,87	0,00	0,00	0,00	8,23	195,19
2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	1.857,34	0,00	0,00	0,00	8,02	148,98
5073 DAIANA SILVERIO	1.640,52	0,00	0,00	56,47	7,89	129,46
6109 DAIANE CRISTINA BRAZ TAVARES	2.305,40	0,00	0,00	0,00	8,15	186,89
2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN	1.909,97	0,00	0,00	0,00	8,05	153,71
5560 DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	4.019,41	0,00	0,00	0,00	9,92	398,89
2515 DANILO CORREA	3.612,96	0,00	0,00	0,00	9,48	342,55
5093 DAVID JEAN GREGORIO	1.842,69	0,00	0,00	0,00	8,01	147,66
5082 DAYVID FERNANDO CAMPOS	3.695,81	0,00	0,00	0,00	9,57	353,58
2519 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	3.963,54	0,00	0,00	0,00	9,87	391,07
5125 DIEGO FERNANDO VIEIRA	1.971,82	0,00	0,00	0,00	8,08	159,28
2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
2797 ELIANA APARECIDA DA SILVA	1.796,01	0,00	0,00	0,00	7,99	143,46
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
2950 ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	916,82	0,00	0,00	0,00	7,50	68,76
2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.918,84	0,00	0,00	0,00	8,88	259,25
2095 EVERTON DOS SANTOS ALVES	1.917,24	0,00	0,00	0,00	8,05	154,37
2490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	1.796,01	0,00	0,00	0,00	7,99	143,46
2034 FABIANA TIMPURIM ZAGO	2.721,28	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
2107 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	2.006,02	0,00	0,00	0,00	8,09	162,36
2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	4.164,40	0,00	0,00	0,00	10,07	419,19
2643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	1.770,15	0,00	0,00	0,00	7,97	141,13
2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	4.356,19	0,00	0,00	0,00	10,24	446,04
2135 GISLENE DOURADO DA SILVA	3.963,54	0,00	0,00	0,00	9,87	391,07

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

000432

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.014,24	0,00	0,00	0,00	8,10	163,10
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	5.200,13	0,00	0,00	0,00	10,85	564,19
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	4.720,91	0,00	0,00	0,00	10,53	497,10
6183	HELEN RIBEIRO CANDIDO	2.604,80	0,00	0,00	0,00	8,25	213,51
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	5.556,82	0,00	0,00	0,00	11,05	614,13
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	3.451,06	0,00	0,00	0,00	9,36	323,12
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2.537,71	0,00	0,00	0,00	8,41	213,52
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	1.696,17	0,00	0,00	0,00	7,93	134,47
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	1.895,93	0,00	0,00	0,00	8,04	152,45
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	1.895,93	0,00	0,00	0,00	8,04	152,45
4909	JULIA GIOLO JORGE	1.697,62	0,00	0,00	0,00	8,04	152,45
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	3.513,33	0,00	0,00	0,00	7,93	134,60
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	1.876,91	0,00	0,00	0,00	9,41	330,59
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	4.012,85	0,00	0,00	0,00	8,03	150,74
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	1.895,93	0,00	0,00	0,00	9,92	397,97
6081	KAIQUE SOUZA EUSÉBIO	1.936,34	0,00	0,00	0,00	8,04	152,45
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2.279,00	0,00	0,00	0,00	8,06	156,09
3003	LAIS DOS REIS VIANA	2.256,98	0,00	0,00	0,00	8,20	186,93
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	1.663,28	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	7,91	131,51
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2.919,74	0,00	0,00	0,00	9,87	391,07
6178	LETICIA CRISTINA PELLATE	2.256,24	0,00	0,00	0,00	8,88	259,36
4957	LILIANA MARCON	4.784,68	0,00	0,00	0,00	8,13	182,51
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	1.695,85	0,00	0,00	0,00	10,58	506,03
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1.976,39	0,00	0,00	0,00	7,93	134,44
3943	LUCIANA BERNAVA BALLE	4.033,18	0,00	0,00	0,00	8,08	159,69
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	1.857,34	0,00	0,00	0,00	9,94	400,82
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	1.876,91	0,00	0,00	0,00	8,02	148,98
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	4.164,40	0,00	0,00	0,00	8,03	150,74
5558	LUIS GUILHERME BRANDÃO	2.415,14	0,00	0,00	0,00	10,07	419,19
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.720,56	0,00	0,00	0,00	8,25	199,18
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	2.465,02	0,00	0,00	0,00	7,94	136,67
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,31	204,80
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.252,79	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.370,87	0,00	0,00	0,00	8,19	184,57
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	2.167,11	0,00	0,00	0,00	8,23	195,19
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	2.241,69	0,00	0,00	0,00	8,16	176,85
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	4.647,92	0,00	0,00	0,00	8,19	183,57
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.407,51	0,00	0,00	0,00	10,48	486,88
2793	MARIA JOSE MEIRA	1.796,01	0,00	0,00	0,00	9,33	317,89
2674	MARIA REGINA DA SILVA	2.010,23	0,00	0,00	0,00	7,99	143,46
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,10	162,74
5193	MARIANA MARCELINO	3.499,92	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	9,40	328,98
5526	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	1.961,29	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	1.640,52	0,00	0,00	56,47	8,07	158,33
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	656,21	0,00	0,00	0,00	7,89	129,46
5095	MAURICI DA SILVA CASTELANI	1.892,10	0,00	0,00	0,00	7,50	49,21
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3.635,33	0,00	0,00	0,00	7,97	150,12
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	3.487,36	0,00	0,00	0,00	9,50	345,23
5126	NAYARA CARRIJO DA COSTA	5.742,40	0,00	0,00	0,00	9,39	327,48
7010	NEMUEL CAMPANARI	487,14	0,00	0,00	0,00	11,15	640,11
1683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	1.993,75	0,00	0,00	15,06	7,50	36,52
1769	PRISCILA VENTURA PIRES	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,09	161,25
1650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4.545,22	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.370,87	0,00	0,00	0,00	10,40	472,50
651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	5.200,13	0,00	0,00	0,00	8,23	195,19
594	RINALDO JORGE DE MELO	2.578,63	0,00	0,00	5.200,13	8,23	195,19
687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.158,19	0,00	0,00	0,00	10,85	564,19
688	ROSANA GOMES FELIX	7.087,22	1.374,00	0,00	0,00	8,47	218,43
602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2.261,13	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
						11,35	828,38
						8,20	185,32

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60  
 Inscricao: Folha Mensal  
 Competência: 06/2022

Emissão: 04/07/2022  
 Horas: 09:07:02

Custos: 103-107

**RELAÇÃO DE BASES DO INSS**

000433

<b>Código</b>	<b>Nome do empregado</b>	<b>Base cálculo</b>	<b>Excedente</b>	<b>Ded.sal.mat.13</b>	<b>Deduções</b>	<b>Taxa</b>	<b>Valor</b>
<b>PREGADOS</b>							
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
6170	SILVIO CESAR DE OLIVEIRA	2.281,98	0,00	0,00	0,00	8,07	182,30
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2.375,69	0,00	0,00	0,00	8,23	195,63
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	1.907,56	0,00	0,00	0,00	8,05	153,50
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	3.286,64	0,00	0,00	0,00	9,23	303,39
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	2.632,16	0,00	0,00	0,00	8,54	224,85
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	1.864,78	0,00	0,00	0,00	8,03	149,65
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	4.279,17	0,00	0,00	0,00	10,17	435,25
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	2.556,98	0,00	0,00	0,00	8,44	215,83
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	4.991,80	0,00	0,00	0,00	10,72	535,02
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2.158,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,05
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	4.806,71	0,00	0,00	0,00	10,62	509,11
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2.244,12	0,00	0,00	0,00	8,20	183,79
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
	<b>Empregados:</b>	157					
	<b>Contribuintes:</b>	0					
	<b>Total:</b>	157					
	<b>Total:</b>	428.890,63	1.374,00	0,00	7.347,19		39.014,13
	<b>Total:</b>	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	<b>Total:</b>	428.890,63	1.374,00	0,00	7.347,19		39.014,13

**Resumo Geral das bases de INSS**

<b>Base cálculo</b>	<b>Excedente</b>	<b>Segurados</b>	<b>Contribuintes</b>	<b>RAT</b>	<b>Empresa</b>	<b>Deduções</b>	<b>Terceiros</b>	<b>Total</b>
428.890,63	1.374,00	39.014,13	0,00	0,00	0,00	7.347,19	0,00	31.666,94

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE FIOPOÁ INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE VESTUÁRIO LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e  
Nº 000473  
Série 1

000434



FIOPOÁ INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE VESTUÁRIO LTDA - ME

Avenida Antonieta Altenfelder, 545, Comercial, Jardim Santa Antonieta

17.512-130 - Marília - SP

Fone (14) 3301-9883 www.fiopoa.com.br - fiopoa@fiopoa.com.br

## DANFE

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica0-Entrada  
1-Saída

1

Nº 000473

SERIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3522 0726 8361 8400 0118 5500 1000 0004 7315 0249 0397

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 Produção do Estabelecimento

Protocolo de autorização de uso

135220933949121 14/07/2022 15:38:56

Inscrição Estadual

438.388.134.111

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

26.836.184/0001-18

## Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

Município

Garça

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual

ISENTO

Data emissão

14/07/2022

Data saída

14/07/2022

Hora saída

15:38:55

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP

17.402-064

Fone/Fax

(14) 3407-5062

UF

SP

## Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	19/07/2022	1.229,00	002	16/08/2022	1.229,00			

## Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.458,00
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	2.458,00

## Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				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
FFCSM04	Fio em Fio - Camisa Social Masculina Manga Curta UV25	62063000	0400	5.101	Un	34,000	68,00000	2.312,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
FFCSM04.1	Fio em Fio - Camisa Social Masculina Manga Longa UV25	62063000	0400	5.101	Un	2,000	73,00000	146,00	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
69010	0,00	0,00	0,00

## Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R\$ 773,04 (31,45%) Federais R\$ 330,60 (13,45%) Estaduais R\$ 442,44 (18,00%) . Fonte IBPT.	
Aos cuidados de: ANDERSON	

14/07/2022 15:38:59

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:56  
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000435

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23790002079219500000206001540407590510000122900  
BENEFICIARIO:  
FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE VEST  
NOME FANTASIA:  
FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE VEST  
CNPJ: 26.836.184/0001-18  
BENEFICIARIO FINAL:  
FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE VEST  
CNPJ: 26.836.184/0001-18  
PAGADOR:  
AHBB ASSOCIACAO HOSP BEN DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0009-60

-----

NR. DOCUMENTO	71.901
DATA DE VENCIMENTO	19/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.229,00
VALOR COBRADO	1.229,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.717.B06.96B.4CC.B98  
=====

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

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

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

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

**TÉRMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº015/2018  
**RECURSO FEDERAL**



**SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI**  
46.087.854/0001-58  
RUA DUQUE DE CAXIAS 368  
01301-531 - CAMPINAS - SP

000436



Bradesco | 237-2

23790.04605 90000.010588 99006.460002 1 90520000151800

Beneficiário <b>SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI</b>		CPF/CNPJ <b>46.087.854/0001-58</b>	Ag/Cod. Beneficiário <b>0046 / 0064600</b>	Vencimento <b>20/07/2022</b>
Pagador <b>21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60</b>		Nº documento <b>105899</b>		Nosso número <b>09 / 00000105899-4</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento <b>1.518,00</b>
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

**Mensalidade Associativa Referente: 6/2022**  
**AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO**  
**EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M.**  
**O SINDSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,**

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Bradesco | 237-2

23790.04605 90000.010588 99006.460002 1 90520000151800

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.</b>					Vencimento <b>20/07/2022</b>
Beneficiário <b>SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58</b> <b>RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 01301-531</b>					Agência/Código beneficiário <b>0046 / 0064600</b>
Data do documento <b>27/06/2022</b>	Nº documento <b>105899</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>07/07/2022</b>	Nosso número <b>09 / 00000105899-4</b>
Uso do banco <b>CIP 000</b>	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.518,00</b>
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Descontos / Abatimentos
<b>Mensalidade Associativa Referente: 6/2022</b> <b>AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO</b> <b>EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M.</b> <b>O SINDSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,</b>					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60</b> <b>DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70</b> <b>17400-000 - GARCA - SP</b>					Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sacador/Avalista



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

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

Página: 52

000437

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5094	ANA CAROLINA RUFINO	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
4909	JULIA GIOLO JORGE	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	06/2022	27,60	27,60	D	Valor	
Total da Rubrica:			1.518,00	1.518,00			
Total da empresa:			1.518,00	1.518,00			

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:56  
306203062 0035

000438

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000001058899006460002190520000151800

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 71.902

DATA DE VENCIMENTO 20/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.518,00

VALOR COBRADO 1.518,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.2CF.0C1.EB0.CF5.4D5

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



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 000023191 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
3522 0623 9015 2900 0181 5500 1000 0231 9115 6138 4697

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135220826749650 23/06/2022 17:09:56

000439

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS/VENDAS MERCADORIA SUBST TRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209610504110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

23.901.529/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (2163)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/06/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, -

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

23/06/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:04:22

FATURA

DADOS DA FATURA

NÚMERO

23191

VALOR ORIGINAL

612,70

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

612,70

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/07/2022	612,70									

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	612,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO*	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				612,70
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				612,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
45				7,500	7,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
143	COPO DESCARTAVEL 50 ML C/100	39241000	0102	5102	PCT	20,00	2,56	51,20	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	15,50	232,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
727	SACO PARA LIXO 100 LITROS EMBALAC - PRETO	39232190	0500	5405	FD	10,00	32,90	329,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE  
LANÇADO  
30 JUN 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 21536 //DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.// Valor pago Aproximadamente R\$ 6,80 Trib. Federal / R\$ 9,22 Trib. Estadual / R\$ 0,00 Trib. Municipal. R\$ 596,68 pelos produtos.

RESERVADO AO FISCO

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:56  
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000440

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23792624019000000161137000311805790530000061270  
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	71.903
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	612,70
VALOR COBRADO	612,70

-----

NR.AUTENTICACAO 5.DAE.0BF.D92.00E.AE0  
-----

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
JAGUARUNA - SP  
CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 1592689 FL 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3522 0667 7291 7800 0491 5500 1001 5926 8913 5995 7555

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135220832174286 24/06/2022 19:20:28

000441

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/06/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

24/06/2022

MUNICIPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

1592689/1

22/07/2022

2.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.800,00

VALOR DO ICMS

504,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.800,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICIPIO

SÃO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,00016

PESO BRUTO

5,590

PESO LIQUIDO

5,590

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
017282	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (FARMACE) L: DP22D1 64 Q: 1.000,0000 F: 06/05/22 V: 30/04/2024	30039099	000	5102	AP	1.000,00	2,80	2.800,00	2.800,00	504,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL com depósito judicial, art. 151, II, CTN - mandado de segurança 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: 27/06/2022 Pedido: 2235019 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2235019 \*\*\* O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 \*\* AE 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLETA  
LANÇADO  
27 JUN. 2022

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:56  
306203062 0047

000442

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
=====

00190000090171153600101170722175790540000280000  
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	71.904
NOSSO NUMERO	17115360001170722
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	22/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.800,00
VALOR COBRADO	2.800,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.EBD.6BB.EF8.1EF.9BA

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 00001601 SÉRIE 094

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 Nº 000001601 SÉRIE 094 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3522 0660 6192 0200 4801 5509 4000 0016 0110 2758 4835  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efct. fora estabelecimento  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 283.022.347-110 CNPJ 60.619.202/0048-01  
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB  
 ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6  
 MUNICÍPIO GARÇA TELEFONE / FAX 014-35325198  
 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO  
 Nº ORDEM 9 TELEFONE / FAX 014-35325198  
 Nº ORDEM 22.07.2022 VALOR 3.138,77  
 1º VENCIMENTO 22.07.2022 VALOR 3.138,77  
 Nº ORDEM 3.138,77  
 2º VENCIMENTO VALOR 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.138,77 VALOR DO ICMS 564,98  
 VALOR DO FRETE 75,08 VALOR DO SEGURO 0,00  
 RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA  
 ENDEREÇO V ANHANGUERA SN, KM 114  
 MUNICÍPIO SUMARE  
 VALOR DO FRETE 75,08 VALOR DO SEGURO 0,00  
 RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA  
 ENDEREÇO V ANHANGUERA SN, KM 114  
 MUNICÍPIO SUMARE

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
75,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.063,69	3.063,69

COB PRODUTO BR100009000  
 DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS ONU 1073 CALIBRTO, LIQIDDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225  
 ORIGEM LIQIDDO GRANEL  
 NCM/SH 2804.40.00 000 5103 943  
 QNTIDADE 706,000  
 V. UNITARIO 4,339500  
 V. TOTAL 3.063,69  
 BC ICMS 3.138,77  
 BC ICMS ST 0,00  
 V. ICMS ST 564,98  
 V. IPI 0,00  
 % ICMS 18,00  
 % IPI 0,00

RESERVADO AO FISCO

BASE DE CÁLCULO ISS VALOR SERVIÇOS VALOR DO ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000321087-031 Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/98 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADE/Lote: 0010374615 Tributao normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96  
 Lote do Cliente: 0100015210. Remessa: 2003985060. Lote do produto a granel: 10374615.  
 Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

000443

MÉDIA COMPLEVIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTATES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DATA DE RECEBIMENTO

000444

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:56  
306203062 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.  
=====

74593182056430902100040116872421790540000313877

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	71.905
DATA DE VENCIMENTO	22/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.138,77
VALOR COBRADO	3.138,77

=====

NR.AUTENTICACAO D.232.0FD.D57.8CD.3D7  
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000445

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA  
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 25  
WILLIANS  
17400-000 GARÇA SP

**Nota Fiscal**  
Conta de Energia Elétrica  
N° 253896556 Série C  
Data de Emissão: 12/07/2022  
Data de Apresentação: 13/07/2022  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato N° 310002610350  
Leitura Próximo Mês: 11/08/2022

Lote	Roteiro de leitura	N°. Medidor	PN
07	GARBU031-00000210	216616301	60004424

Reservado ao Fisco

56CC.BEC8.BECE.07E4.58C4.619F.A413.BEE9

**PREZADO(A) CLIENTE**

CPFL Informa: Prezado cliente, o ICMS na sua conta já está ajustado conforme Lei Complementar n°194/2022, limitado a uma alíquota de 18%. Saiba mais em [www.cpf.com.br/reducao-icms](http://www.cpf.com.br/reducao-icms).

**DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA**

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA DE GARÇA  
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25  
WILLIANS  
17400-000 GARÇA - SP

CNPJ: 48.209.233/0001-25  
INSC. EST: ISENTA  
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 <a href="http://www.cpf.com.br">www.cpf.com.br</a>	60004424	INSTALAÇÃO 7001738	JUL/2022	20/07/2022	246,89

**DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO**

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,03%	COFINS 4,71%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	N° 911902114213												
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	JUL/22	290,000	KWh	0,38827587	115,50				115,50	1,19	5,44	Verde
0601	Consumo - TE	JUL/22	290,000	KWh	0,39227587	113,76	113,76	18,00	20,48	93,28	0,96	4,39	21 Dias
	Total Distribuidora					229,26							Verde
	<b>DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS</b>												12 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUL/22				17,63							

**Total Consolidado**

246,89 113,76 20,48 208,78 2,15 9,83

HISTÓRICO DE CONSUMO		kWh Dias	TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
2022	JUL	290 33	Consumo	TUSD	TE	N°	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
	JUN	231 28	Consumo kWh	0,37543000	0,30321000	216616301	Ativa	12/07/2022	09/06/2022	Multipl.	[kWh]	[%]	Próximo Mês
	MAI	307 30						14419	14129	1,00	290		11/08/2022
	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											

**INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA**

Para consulta dos indicadores acesse nosso site [www.cpf.com.br](http://www.cpf.com.br)

**INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA**

**AVISO IMPORTANTE**



Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
N° 253896556 Série C

CódDébAut-Banco  
310002610350

Total a Pagar (R\$)  
246,89

Data de Vencimento  
20/07/2022

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

MACROCONTABIL - BRANDAO  
PAPELARIA PAPEL COR  
MECANOGRAFIA

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS  
RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS  
RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO

836300000020 468900403246 334101359035 100026103505



TERMO DE COLABORAÇÃO  
N° 015/2018  
RECURSO FEDERAL

Autenticação Mecânica

cpfl paulista  
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.56  
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

000446

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

=====  
Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC  
Codigo de Barras 83630000002-0 46890040324-6  
33410135903-5 10002610350-5  
Data do pagamento 19/07/2022  
Valor em Dinheiro 246,89  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 246,89  
=====

DOCUMENTO: 071906  
AUTENTICACAO SISBB: 0.17B.ED5.9C9.1D8.059

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

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

**Nota Fiscal**  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 253903996 Série C  
Data de Emissão: 12/07/2022  
Data de Apresentação: 13/07/2022  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato N° 310096475834  
Leitura Próximo Mês: 11/08/2022

000447

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
07	GARBU031-00000205	304927678	714265198

Reservado ao Fisco

DC83.DB19.7543.31C2.71DB.F97E.8EAB.A905

**PREZADO(A) CLIENTE**

CPFL Informa: Prezado cliente, o ICMS na sua conta já está ajustado conforme Lei Complementar nº194/2022, limitado a uma alíquota de 18%. Saiba mais em [www.cpf.com.br/reducao-icms](http://www.cpf.com.br/reducao-icms).

**DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA**

ASSOCIAO HOSP BENEFICENTE DOBRASIL  
R BRIG MACHADO, 391  
WILLIANS  
17402-062 GARCA - SP

CNPJ: 45.349.461/0009-60  
INSC. EST: ISENT0  
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 <a href="http://www.cpf.com.br">www.cpf.com.br</a>	714265198	INSTALAÇÃO 41016211	JUL/2022	20/07/2022	327,54

**DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO**

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 916800643880	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 1,03%	COFINS 4,71%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	JUL/22	340,000	kWh	0,39826471	135,41				135,41	1,39	6,38	Verde
0601	Consumo - TE	JUL/22	340,000	kWh	0,39229412	133,38	133,38	18,00	24,01	109,37	1,13	5,15	Verde
	Total Distribuidora					268,79							21 Dias
	<b>DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS</b>												Verde
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUL/22				58,75							12 Dias

**Total Consolidado**

327,54 133,38 24,01 244,78 2,52 11,53

HISTÓRICO DE CONSUMO		kWh Dias	TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
2022	JUL	340 33	Consumo	TUSD	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
	JUN	370 28	Consumo kWh	0,37543000	304927678	Ativa	12/07/2022	09/06/2022	Multipl.	[kWh]	[%]	Próximo Mês
	MAI	270 30		0,30321000			8468	8434	10,00	340		11/08/2022
	ABR	370 33										
	MAR	250 23										
	FEV	300 29										
	JAN	330 31										
2021	DEZ	400 30										
	NOV	290 30										
	OUT	260 32										
	SET	290 31										
	AGO	210 32										
	JUL	140 30										

**INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA**

Para consulta dos indicadores acesse nosso site [www.cpf.com.br](http://www.cpf.com.br)

**INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA**

**AVISO IMPORTANTE**



Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 253903996 Série C

CódDébAut-Banco  
310096475834

Total a Pagar (R\$)  
327,54

Data de Vencimento  
20/07/2022

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

MACROCONTABIL - BRANDAO  
PAPELARIA PAPEL COR  
FARMA JU

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS  
RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS  
RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836600000035 275400403216 334589905036 100964758344



TERMO DE COLABORAÇÃO

Autenticação Mecânica

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

**cpfl paulista**  
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.56  
3062703062 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

000448

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

=====  
Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC  
Codigo de Barras 83660000003-5 27540040321-6  
33458990503-6 10096475834-4  
Data do pagamento 19/07/2022  
Valor em Dinheiro 327,54  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 327,54  
=====

DOCUMENTO: 071907  
AUTENTICACAO SISBB: 2.786.7E7.BAE.07F.85B

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

NF-e 000000940

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000449

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 000000940  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO  
 35220712965462000122550010000009401000183900

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220865881450 01/07/2022 15:46:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

315029067115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

01/07/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

01/07/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

15:46:04

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

385,73

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

385,73

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
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	2,860	2,99	8,55					
3162	ABOBORA MORANGA kg	07099300	040	5929	KG	4,190	2,89	12,11					
3285	ABOBORA PTA MADURA kg	07099300	040	5929	KG	5,335	3,99	21,29					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	4,000	4,99	19,96					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	4,430	4,29	19,01					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	10,105	4,99	50,42					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	20,630	4,71	97,22					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	5,045	2,99	15,08					
9164	CENOURAO kg	07061000	040	5929	KG	10,045	2,99	30,03					
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	6,000	4,99	29,94					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	9,450	2,99	28,25					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	3,000	4,99	14,97					
4701	HORTELA mc	07129090	040	5929	UN	1,000	5,99	5,99					
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	040	5929	KG	2,865	6,99	20,03					
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	4,310	2,99	12,88					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP  
 Ref. CF-e-SAT: 102 - COO: 29445 / CF-e-SAT: 103 - COO: 28375, 29764, 30172  
 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS  
 Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

TÉRMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

media

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.56  
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

000450

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\$ 385,73  
DEBITO EM: 19/07/2022

=====

DOCUMENTO: 071908  
AUTENTICACAO SISBB: 7.213.C18.A8A.036.259

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



**ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,  
ARTESATOS E PRESENTES**

CNPJ: 21.941.008/0001-22  
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351  
CEP 17520240 - Marília - SP - gifermandes.oliveira@hotmail.com

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000010202 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
3522 0621 9410 0800 0122 5500 1000 0102 0215 3451 0130

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135220838636140 27/06/2022 10:34:47

000451

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/06/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/07/2022	288,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	20,58	288,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	288,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	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 I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
064407	- APAGADOR QUADRO BRANCO BASE PLASTICO	39261000	0500	5405	UNS	2,0000	3,400000	0,00	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
205030037	- CARTUCHO TONER 3472	84439933	0500	5405	UNS	3,0000	85,000000	0,00	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
684001	- GRAMPEADOR METAL MP300 PEQUENO 115CM P/20FLS	84729040	0500	5405	UNS	1,0000	12,900000	0,00	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042937	- LAPIS PRETO HB UN	96091000	0102	5102	UNS	10,0000	0,450000	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301941	FITA ADESIVA 48X40 TRANSPARENTE EMBALANDO	59061000	0102	5102	UNS	2,0000	4,500000	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

01 JUL. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

TÉRMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

RESERVADO AO FISCO

NUMERO DO PEDIDO - 21538 Valor aproximado tributos R\$ 20,58 (7,14%) Fonte: IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.56  
3062703062 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

000452

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: 23.075-8

FAVORECIDO: ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTE  
CPF/CNPJ: 21.941.008/0001-22  
VALOR: R\$ 288,20  
DEBITO EM: 19/07/2022

=====

DOCUMENTO: 071909  
AUTENTICACAO SISBB: F.45E.571.D21.DB7.0D4

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

CONFIRA TESTE RENOVIO - EIRELI

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



6- ENTRADA  
1- SAÍDA  
Nº 900000320  
SÉRIE 2  
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
3522 0616 6333 9400 0155 5500 2000 0003 2010 1131 0386

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

RUA CARLOS FERRARI 76  
CENTRO  
GARÇA - SP  
CEP: 17400009  
Fone: 34710798

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida de terceiros

PROG. Q. Q. DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
133 20806412653 20/06/22 13:00:52  
000453

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
315037149113  
INSC. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO

CP - Nº.  
16.633.394/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
CNPJ / CPF / ID Estrangeiro  
45.319.451/0099-60  
DATA DA EMISSÃO  
20/06/2022 13:10

ENDEREÇO  
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70  
MUNICÍPIO  
GARÇA  
BARRIO / QUARTO  
WILLIAMS  
COMPLEMENTO  
HOSPITAL  
FORMA / FAX  
(14)3407-1062  
UF  
SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
CEP  
17400000  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
20/06/2022  
HORA DE ENTRADA/SAÍDA  
13:10:34

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR ICMS SUBS	0,00	VALOR IMPL. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	67,50
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	67,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL  
ENDEREÇO  
FRETE POR CONTA  
9 Sem cobrança de frete  
CÓDIGO ANTT  
PLACA  
UF  
CNPJ / CPF  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
789K106008883	CONFIRA TESTE GRAV SANFARMIA	30021590	000	5929	UN	5,0000	13,50	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
MD-5: AE2A356B8FH04ERC7680FAA23B24B17 Nota Fiscal referente aos Cupons Fiscais de Número: 000095  
RESERVADO AO FISCO  
MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 20/06/22 13:00:52

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

21 JUN. 2022

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.56  
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0498-7 - STA CRUZ RIO PARDO SP

CONTA: 33.388-9

FAVORECIDO: BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI

CPF/CNPJ: 16.633.394/0001-55

VALOR: R\$

67,50

DEBITO EM: 19/07/2022

DOCUMENTO: 071910

AUTENTICACAO SISBB:

A.6B0.664.4F6.7AB.374

000454

TÉRMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/07/2022 VALOR TOTAL: R\$ 493,39 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

NF-e

Nº. 000.001.337  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000455

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME**

RUA CARLOS FERRARI, 402  
CENTRO - 17400-000  
Garca - SP Fone/Fax: 1434710025

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.337  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0723 0382 2300 0143 5500 1000 0013 3710 6150 0077

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220893041132 - 07/07/2022 10:02:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315051550113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1993615

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

23.038.223/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/07/2022

ENDEREÇO

**RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6**

BAIRRO / DISTRITO

**VILA WILLIAMS**

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/07/2022

MUNICÍPIO

**Garca**

UF

**SP**

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:35:00

PAGAMENTO

Forma Dinheiro  
Valor R\$ 493,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	493,39
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	493,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	31,8900	12,0000	382,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	3,9540	28,0000	110,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OBS: REFERENTE A MEDIA COMPLEXIDADE  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:57:00  
306203062 SEGUNDA VIA 0012  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000456

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/07/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	493,39

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR  
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051  
=====

NR. AUTENTICACAO	E.721.E78.0F7.0E2.1FE
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000457

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 125.49367.68-7		11 Nome GLAUCIA MANFRIN ALVES		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R TAPAJOS, 97				13 Bairro CASCATA
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 97352 - 168 / SP	18 CPF 292.173.948-82
19 Data de Nascimento 29/11/1979	20 Nome da Mãe LUCI LAURA MANFRIN ALVES			

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 5.200,13	24 Data de Admissão 03/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 24/06/2022	26 Data de Afastamento 24/07/2022	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 24/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 3.966,18	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 193,92	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 3.033,41	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R\$ 3.466,75	66.1 Férias Venc. Per. Aquis 03/12/2020 a 02/12/2021	R\$ 2.600,07	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 2.022,27
69 - Aviso-Prévio Indenizado /dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 15.282,60</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 11/dias	R\$ 1.906,71	112.1 Previdência Social	R\$ 418,58	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 273,00
114.1 IRRF	R\$ 1.027,48	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 64,23		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 3.690,00</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 11.592,60</b>

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

000458

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 125.49367.68-7	11 Nome GLAUCIA MANFRIN ALVES			
17 CTPS (nº, série, UF) 97352 - 168 / SP	18 CPF 292.173.948-82	19 Data de Nascimento 29/11/1979	20 Nome da Mãe LUCI LAURA MANFRIN ALVES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 03/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 24/06/2022	26 Data de Afastamento 24/07/2022	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

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

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

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO  
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

“Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação.”

Garça, 19 de 08 de 2022.

Estelita Toledo  
RG: 45.30.895-7  
Assistente de RH

156 Informações à CAIXA:

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

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

000459

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" corram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

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 predis põem 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 manço 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

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número ..... 97352 ..... Série ..... 00168 - SP.



..... Gláucia Manfim Alves .....  
ASSINATURA DO PORTADOR

000460

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Glauca Manfrim Alves  
 Loc. Nasc. Lins Est. S Paulo Data 29.11.79  
 Filiação Eduardo Dal Jesus Alves e  
Ruci Laura M Alves  
 Doc. n° 126-32.587.467-0-SSA-SP.

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ..... Doc. Ident. n° .....  
 Exp. em ..... Estado .....  
 Obs. ....  
 Data Emissão 05.04.95  
 BRT Lins  
 Assinatura do Funcionário Luiz Claret - Luiz Claret  
 CHEFE PRT - LINS  
 Matr. 0258296

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE  
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

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

000461

18

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  
 Municipio: GARÇA UF: SP  
 Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências  
 Empregado: GLAUCIA MANFRIN ALVES  
 Cargo: TERAPEUTA OCUPACIONAL  
 CBO: 223905  
 Admissão: 03 de Dezembro de 2018  
 Registro: R\$ 4.248,81 (quatro mil duzentos e quarenta e oito reais e oitenta e um centavos)  
 Salário:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/lest.

1º ..... 2º .....  
 Data saída ..... de ..... de 19.....

1º ..... 2º .....  
 Com. Dispensa CD N° .....

CONTRATO DE TRABALHO

19

Empregador .....

CGC/NF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. ....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

..... CBO n° .....

Data admissão ..... de ..... de 19 .....

Registro n° ..... Fis./Ficha .....

Remuneração especificada .....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/lest.

1º ..... 2º .....  
 Data saída ..... de ..... de 19 .....

Ass. do empregador ou a rogo c/lest.

1º ..... 2º .....  
 Com. Dispensa CD N° .....



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

G3351210074092141  
12/08/2022 10:41:34

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

000462

Data 20/07/2022 Valor R\$ 11.592,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 426, 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.

(Onze mil e quinhentos e noventa e dois reais e sessenta centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:41:34

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 06/22- PAG 07/22 - MEDIA COMPLEX

000463

COMP		CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 104 SOUZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA		104	R\$ 84,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 104 SOUZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA		104	R\$ 18,20
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 104 SOUZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA		104	R\$ 28,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 37 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO		37	R\$ 112,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 37 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO		37	R\$ 72,80
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 36 BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUE		36	R\$ 336,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 36 BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUE		36	R\$ 9,10
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 36 BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUE		36	R\$ 14,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 105 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI		105	R\$ 42,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 105 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI		105	R\$ 126,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 105 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI		105	R\$ 378,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 142 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-		142	R\$ 81,90
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 142 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-		142	R\$ 336,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 142 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-		142	R\$ 72,80
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 93 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT		93	R\$ 112,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 93 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT		93	R\$ 168,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 93 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT		93	R\$ 36,40
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 146 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S		146	R\$ 56,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 146 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S		146	R\$ 141,05
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 146 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S		146	R\$ 217,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 362 UETI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI		362	R\$ 651,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 362 UETI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI		362	R\$ 18,20
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 362 UETI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI		362	R\$ 28,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 165 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI		165	R\$ 84,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 165 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI		165	R\$ 84,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 165 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI		165	R\$ 28,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 116 MARTINS E PEDROSO LTDA		116	R\$ 18,20
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 116 MARTINS E PEDROSO LTDA		116	R\$ 7,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 116 MARTINS E PEDROSO LTDA		116	R\$ 4,55
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 116 MARTINS E PEDROSO LTDA		116	R\$ 21,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 124 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT		124	R\$ 83,20
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 124 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT		124	R\$ 128,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 124 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT		124	R\$ 384,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1619 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICIO		1619	R\$ 88,11
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1619 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICIO		1619	R\$ 264,33
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1619 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICIO		1619	R\$ 57,27
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 790 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC		790	R\$ 527,10
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 790 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC		790	R\$ 175,70
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 790 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC		790	R\$ 114,21
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1025 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA		1025	R\$ 223,20
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1025 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA		1025	R\$ 74,40
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1025 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA		1025	R\$ 48,36
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 131 OBA OGAWA LTDA		131	R\$ 250,12
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 131 OBA OGAWA LTDA		131	R\$ 750,35
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 131 OBA OGAWA LTDA		131	R\$ 162,58
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 641 CLINICA MIRANDA LTDA		641	R\$ 72,15
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 641 CLINICA MIRANDA LTDA		641	R\$ 333,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 641 CLINICA MIRANDA LTDA		641	R\$ 111,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1922 CLINICA MEDICA HAMZE		1922	R\$ 30,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1922 CLINICA MEDICA HAMZE		1922	R\$ 19,50
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1922 CLINICA MEDICA HAMZE		1922	R\$ 90,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3697 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA		3697	R\$ 135,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3697 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA		3697	R\$ 29,25
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3697 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA		3697	R\$ 45,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1270 CLINICA CAVALIERI LTDA - ME		1270	R\$ 12,19
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1270 CLINICA CAVALIERI LTDA - ME		1270	R\$ 18,75
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1270 CLINICA CAVALIERI LTDA - ME		1270	R\$ 56,25
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 38 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO		38	R\$ 48,75
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 38 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO		38	R\$ 225,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 38 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO		38	R\$ 75,00
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1651 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO		1651	R\$ 385,74
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1651 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO		1651	R\$ 128,58
mai/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1651 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO		1651	R\$ 83,58
					<b>R\$ 8.614,87</b>	

COMP		CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 104 SOUZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA		104	R\$ 42,00
mai/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 37 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO		37	R\$ 168,00
mai/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 36 BRUNO HENRIQUE MICHELAN MARQUE		36	R\$ 21,00
mai/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 105 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI		105	R\$ 189,00
mai/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 142 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-		142	R\$ 168,00
mai/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 93 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT		93	R\$ 84,00
mai/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 146 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S		146	R\$ 325,50
mai/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 362 UETI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI		362	R\$ 42,00
mai/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 165 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI		165	R\$ 42,00
mai/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 116 MARTINS E PEDROSO LTDA		116	R\$ 10,50
mai/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 124 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT		124	R\$ 192,00
mai/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1619 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICIO		1619	R\$ 132,16
mai/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 790 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC		790	R\$ 263,55
mai/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1025 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA		1025	R\$ 111,60
mai/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 131 OBA OGAWA LTDA		131	R\$ 375,18
mai/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 641 CLINICA MIRANDA LTDA		641	R\$ 166,50
mai/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1922 CLINICA MEDICA HAMZE		1922	R\$ 45,00
mai/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3697 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA		3697	R\$ 67,50
mai/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1270 CLINICA CAVALIERI LTDA - ME		1270	R\$ 28,13
mai/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 38 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO		38	R\$ 112,50
mai/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1651 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO		1651	R\$ 192,87
					<b>R\$ 2.778,99</b>	

COMP		CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
mai/22	ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 68161 STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LT	68161	R\$ 197,46
					<b>R\$ 197,46</b>

COMP		CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
mai/22	INSS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO INSS NFS-E 1265 C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		1265	R\$ 141,75
					<b>R\$ 141,75</b>	

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>45.349.461/0001-02</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>	
Período de Apuração <b>30/06/2022</b>	Data de Vencimento <b>20/07/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22200.4071043-4</b>

Observações  
**MÉDIA COMPLEXIDADE**

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Pagar este documento até  
**20/07/2022**

Valor Total do Documento  
**2.778,99**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.778,99			
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				2.778,99
PA 06/2022	Vencimento 20/07/2022				
<b>Totais</b>		<b>2.778,99</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.778,99</b>

**TÉRMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº015/2018  
**RECURSO FEDERAL**

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000027 9	78990385222 1	01070122200 7	40710434216 4
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.01.22200.4071043-4  
Pagar até: 20/07/2022  
Valor: 2.778,99

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.56  
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

000465

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85820000027-9 78990385222-1  
01070122200-7 40710434216-4  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 20/07/2022  
Numero do Documento 07.01.22200.4071043-4  
Valor Total 2.778,99  
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

-----  
DOCUMENTO: 072001  
AUTENTICACAO SISBB: E.928.843.38A.266.04A

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000466



# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: **45.349.461/0001-02**

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Período de Apuração: **30/06/2022**

Data de Vencimento: **20/07/2022**

Número do Documento: **07.01.22200.4065330-9**

Observações: **MÉDIA COMPLEXIDADE**

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Pagar este documento até: **20/07/2022**

Valor Total do Documento: **8.614,87**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	8.614,87			8.614,87
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022				
<b>Totais</b>		<b>8.614,87</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>8.614,87</b>

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**Nº015/2018**  
**RÉCURSO FEDERAL**

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000086 0    14870385222 2    01070122200 7    40653309633 7



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
 Número: 07.01.22200.4065330-9  
 Pagar até: 20/07/2022  
 Valor: 8.614,87



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.56  
3062703062 SEGUNDA VIA 0048

000467

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85800000086-0 14870385222-2  
01070122200-7 40653309633-7  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 20/07/2022  
Numero do Documento 07.01.22200.4065330-9  
Valor Total 8.614,87  
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

-----  
DOCUMENTO: 072002  
AUTENTICACAO SISBB: 4.B4B.408.135.28C.7EF

TÉRMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



**Prefeitura Municipal de Garça**  
**Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas**

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO  
 44.518.371/0001-35

000468

**GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022**

Cadastro <b>002175819</b>	Módulo <b>Mobiliário</b>
CPF/CNPJ <b>45.349.461/0009-60</b>	Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>
Logradouro <b>R DR ORLANDO T SANTOS</b>	Número <b>70</b>
CEP <b>17402-064</b>	Bairro <b>WILLIAMS</b>
	Cidade <b>GARÇA-SP</b>
	Complemento <b>SALA 6</b>

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 68161  
 Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo <b>R\$ 3.949,18</b>	Qtde Notas <b>1</b>	Vencimento <b>25/07/2022</b>	Referência <b>6/2022</b>	Tipo da Declaração <b>Declaração Tomador</b>	Valor Creditado <b>0,00</b>
Código de Baixa <b>2-995210-4-6</b>	Cadastro <b>002175819</b>	Módulo <b>2 - Mobiliário</b>			Receita Principal <b>30 - ISS TOMADOR</b>
Valor Original <b>R\$ 197,46</b>	Correção <b>R\$ 0,00</b>	Multa <b>R\$ 0,00</b>	Juros <b>R\$ 0,00</b>		Valor Documento <b>R\$ 197,46</b>

Impressão em 19/07/2022 17:35:14 por ASSOCIACAO HOSPITALA

Autenticação Mecânica

<p><b>Prefeitura Municipal de Garça</b>  <b>Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas</b>          44.518.371/0001-35</p>						Exercício: 2022	
Contribuinte <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>					CPF/CNPJ <b>45.349.461/0009-60</b>		
Logradouro <b>R DR ORLANDO T SANTOS</b>			Número <b>70</b>	Complemento <b>SALA 6</b>			
CEP <b>17402-064</b>	Bairro <b>WILLIAMS</b>		Cidade <b>GARÇA-SP</b>				
Vencimento <b>25/07/2022</b>	Código de Baixa <b>2-995210-4-6</b>	Cadastro <b>002175819</b>	Módulo <b>2 - Mobiliário</b>	Receita Principal <b>30 - ISS TOMADOR</b>			
Valor Original <b>R\$ 197,46</b>	Correção <b>R\$ 0,00</b>	Multa <b>R\$ 0,00</b>	Juros <b>R\$ 0,00</b>	Total Recebido <b>R\$ 197,46</b>			
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 JAJÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS							
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 68161 Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b>            Nº015/2018  <b>RECURSO FEDERAL</b> </div>			

8174000001-1 97461651202-2 20725020420-4 00995210006-4

Autenticação Mecânica

**MÉDIA COMPLEXIDADE**



# NOTAS FISCAIS

000469

Razão Social/Nome

STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

CNPJ/CPF

01.568.077/0015-20

Número

68161

Base Calculo Aliquota

R\$ 3.949,18 5,00 %

Valor ISS

R\$ 197,46

Total de notas: 1

R\$ 197,46

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.56  
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

000470

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

=====  
Convenio PREFEITURA MUN GARCA  
Codigo de Barras 81740000001-1 97461651202-2  
20725020420-4 00995210006-4  
Data do pagamento 20/07/2022  
Valor em Dinheiro 197,46  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 197,46  
=====

DOCUMENTO: 072003  
AUTENTICACAO SISBB: 1.BFC.293.AEA.561.7CF

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 335,00 DESTINATÁRIO: AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIANS Garca-SP

NF-e  
Nº. 000.062.955  
Série 001

000471

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA**

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.062.955  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0662 0427 7500 0187 5500 1000 0629 5510 0062 9341

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220811054448 - 21/06/2022 08:50:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315016860117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

62.042.775/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/06/2022

ENDEREÇO

**R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70**

BAIRRO / DISTRITO

**VILA WILLIANS**

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/06/2022

MUNICÍPIO

**Garca**

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 21/07/2022  
Valor R\$ 335,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	335,00
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	45,06	0,00	335,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**JOSE APARECIDO DA SILVA**

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

798.432.048-91

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

**Garca**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

8,085

8,085

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
101	NITROGENIO ( ONU 1977 NIT .LIQ.REFR.2.2) Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$45,06 Estadual (18,00%) R\$60,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	28043000	0102	5102	M3	6,9700	48,0631	335,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1: DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO  
2: GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.  
3: DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE CLASSIFICADO,  
4: EMBALADO, IDENTIFICADO E ESTIVADO PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS  
5: OPERACOES DE TRANSP. E QUE ATENDE AS EXIGENCIAS DA  
6: REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.232/2016 DA ANTT.  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 45,06

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:57  
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000472

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090280206800300011936176190530000033500

BENEFICIARIO:

NITROPEC N L I A LTDA EP

NOME FANTASIA:

NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E INSEM

CNPJ: 62.042.775/0001-87

PAGADOR:

AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

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

NR. DOCUMENTO 72.004

NOSSO NUMERO 28020680000011936

CONVENIO 02802068

DATA DE VENCIMENTO 21/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 335,00

VALOR COBRADO 335,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 8.FD3.C8B.CAE.2A1.39D  
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



**Prefeitura Municipal de Garça**  
**Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**36**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**08FLR14CU**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**19/07/2022 às 10:57:29**  
**Chave de Acesso**  
 1662530Q0YFFVFJFBTE7QC2YM1QJ0GXA

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GARÇA-SP</b>	Local da Prestação <b>GARÇA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Competência <b>19/07/2022</b>
		Tipo ISS	

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>44.473.345/0001-38</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>2329821</b>	Cadastro <b>000112207</b>	Nome/Razão Social <b>MEDICINA DURAN LTDA</b>
Logradouro <b>R MACEIO, 150</b>	Complemento		Bairro <b>REBELO</b>	
CEP <b>17400-032</b>	Cidade <b>GARÇA-SP</b>	Telefone <b>0000000000</b>	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs de terceiro médico, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/06/2022 a 30/06/2022 - R\$700,00	700,00	R\$ 700,00
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 290-9 CONTA: 33953-9				

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>			<b>Construção Civil</b>		
<b>MEDICINA E BIOMEDICINA.</b>	Alíquota <b>2,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>8630503</b>	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 700,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 700,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 14,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 700,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

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

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA DURAN LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **36** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **08FLR14CU**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:30:33  
306203062 SEGUNDA VIA 0008  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000474

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/07/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.953
VALOR TOTAL	700,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MEDICINA DURAN LTDA  
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.953-9

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051  
=====

NR. AUTENTICACAO	2.22E.0E7.F21.C52.301
------------------	-----------------------

TÉRMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000475



**MUNICÍPIO DE CARAGUATATUBA - SP**  
Secretaria Municipal da Fazenda

Nº da Nota - Serie  
0000000134 - E

Autenticidade  
GAT4-SC0T

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....: 19/07/2022 17:40:55  
Competência (Serv.): 07/2022



**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  
Município.....: 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  
Município.....: GARÇA UF: SP  
Email.....:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Página 1 de 1

- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento Upa 24hrs, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/06/2022 a 30/06/2022 - R\$ 2.333,33

**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\$ 143,50 - 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	35,00	15,17	70,00	23,33	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	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.333,33	2,000%	0,00	2.333,33

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.189,83**

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

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

22/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:30:32  
306203062 SEGUNDA VIA 0008

000476

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/07/2022
NR. DOCUMENTO	551.741.000.024.621
VALOR TOTAL	2.189,83

\*\*\*\*\* 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	5.B9C.C2F.9A2.027.13B
------------------	-----------------------

TÉRMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



**PM DE TABATINGA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABATINGA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**26**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**IP4DA1G2M**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**19/07/2022 às 06:07:13**  
**Chave de Acesso**  
**727324S1PN1ZEGCSU3VJWLCLBCJKB4K**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>TABATINGA-SP</b>	Local da Prestação <b>TABATINGA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/07/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://189.20.141.242:5661/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ  
**45.339.586/0001-51**

RG/Inscrição Estadual  
**03672-1/00**

Inscrição Municipal  
**022119**

Cadastro  
**022119**

Nome/Razão Social  
**RENAN LUIS PATRICIO SERVICOS MEDICOS LTDA**

Logradouro  
**R. RUA FREDERICO DE QUERO, 175**

Complemento  
**PARQUE AGUAS DO VALE**

Bairro  
**PARQUE AGUAS DO VALE**

CEP  
**14910-000**

Cidade  
**Tabatinga-SP**

Telefone  
**(17) 9968-30409**

E-mail  
**societario@rissicontabilidade.com.br**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento  
**45.349.461/0009-60**

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro  
**R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70**

Complemento  
**SALA 6**

Bairro  
**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal  
**17400-000**

Cidade/Pais  
**GARÇA - SP**

Cod. IBGE

Telefone  
**3516705**

E-mail  
**CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA/SP, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/06/2022 A 30/06/2022 - R\$5.600,00	5.600,00	R\$ 5.600,00
		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 935,20 (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 N° 971, DE NOVEMBRO/2009.		
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL		

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,00%	0000040000001			
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.600,00	R\$ 112,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.600,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00					

**Informações Complementares**

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

RECEBI(EMOS) DE **RENAN LUIS PATRICIO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **26** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IP4DA1G2M**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

22/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:30:32  
306203062 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000478

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/07/2022
NR. DOCUMENTO	556.655.000.012.795
VALOR TOTAL	5.600,00

\*\*\*\*\* 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	D.F1E.587.564.F1B.BEA
------------------	-----------------------

TÉRMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



**PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPEIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E**

Número da Nota  
**16**

Data e Hora de Emissão  
**18/07/2022 14:53:05**

Código de Verificação \*  
**PTI3-MBUX**

Série  
**NE**



000479

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **44.913.641/0001-02**

Inscrição Municipal: **9413**

Nome/Razão Social: **MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA**

Endereço: **Rua OTILIA CLEMENTINA RODES 117 - - VILA PAULINA - CEP: 17580000**

Município: **POMPEIA**

UF: **SP**

E-mail: **legal@zurichcontabil.com.br**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

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

Inscrição Municipal:

Endereço: **Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000**

Município: **GARÇA**

UF: **SP**

E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

**ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO**

**8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas**

**LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003**

**4.02 - Análises Clínicas, Patologia, Eletricidade Médica, Radioterapia, Quimioterapia, Ultra-Sonografia, Ressonância Magnética, Radiologia, Tomografia E Congêneres**

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 18/07/2022, EM POMPEIA - SP**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24H, NA CIDADE DE GARÇA/SP EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/06/2022 A 30/06/2022

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

Valor do Serviço	Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
R\$ 4.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.200,00	2,00	84,00
Desconto Cond.	Retenção INSS	Retenção PIS	Retenção COFINS	Retenção CSLL	Retenção IRRF
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Outras Retenções					
R\$ 0,00					

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.200,00**

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.200,00**

**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**

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompeia. Qualquer dúvida sobre a autenticidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.  
Consulta realizada pela internet através do IP 192.168.160.1 em 18/07/2022 às 14:53.

**TÉRMO DE COLABORAÇÃO**  
**Nº015/2018**  
**RECURSO FEDERAL**

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.57  
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

000480

=====

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\$ 4.200,00  
DEBITO EM: 22/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072201  
AUTENTICACAO SISBB: 1.C34.682.807.2A5.DDD

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000481



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL**  
**SECRETARIA DE ARRECAÇÃO - TRIBUTAÇÃO**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Número da Nota	Data do Serviço
00000040	18/07/2022
Data e Hora de Emissão	
18/07/2022 15:02:06	
Código de Verificação	
RTMPIN-000040/2022	

**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:

Município: **GARCA**      Telefone:      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 01/06/2022 a 30/06/2022 - R\$13.300,00.

Retenções:  
 PIS 0,65% = R\$ 86,45  
 COFINS 3% = R\$ 399,00  
 CSLL 1% = R\$ 133,00  
 IR 1,5% = R\$ 199,50  
**Líquido a Receber: R\$ 12.482,05**

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\$ 13.300,00**

Código do Serviço: 04.02  
 ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES

Base de Cálculo (R\$):		13.300,00	Alíquota (%):	3,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):	399,00			
I.R. (R\$):	86,45	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	399,00	C.S.L.L. (R\$):	133,00	P.I.S. (R\$):	86,45

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Condições de Pagamento: Vencimento 29/07/2022  
 A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://saomanuel4rtec.com.br/autenticidade.aspx>  
 Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"  
 Local da Prestação = GARCA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: **ANDRE FELIPE SALARO CORDAO**  
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000040 - Série ELETRONICA  
 Condições de Pagamento: **Vencimento 29/07/2022**  
 Data de Recebimento: / /      Assinatura:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.57  
3062703062 SEGUNDA VIA 0028  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

000482

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\$ 12.482,05  
DEBITO EM: 22/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072202  
AUTENTICACAO SISBB: 7.434.9CF.7A7.68C.28B

TÉRMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000483



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

Número da Nota - Serie

**00000000107 - 1**

Autenticidade

**2R68-00HP**

Data de Emissão

**18/07/2022****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI

CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 IM: 78319 IE:

End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail:

Fone:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

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 01/06/2022 a 30/06/2022

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	126,00	54,60	252,00	84,00
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	3,0000%	252,00	8.400,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.883,40**

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

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.57  
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

000484

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\$ 7.883,40  
DEBITO EM: 22/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072203  
AUTENTICACAO SISBB: 5.25D.EF2.11B.91B.1E4

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

000485  
Número da  
NFS-e  
28



Data e Hora da Emissão	18/07/2022 14:38:45	Competência	18/7/2022	Código de Verificação	078JFORZC
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BAURU - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	GABRIELA L. GONÇALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	40.518.802/0001-02	Inscrição Municipal	306976	Município	OLIMPIA - SP
Endereço e Cep	RUA DUQUE DE CAXIAS ,637 - BENEFICENCIA CEP: 15400-113				
Complemento:		Telefone:	(17)3281-1813	e-mail:	rr-ribeiro@uol.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARÇA - SP
Endereço e CEP	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento:	SALA 6	Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento Upa 24hrs, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/06/2022 a 30/06/2022 - R\$1.400,00

DISPENSADO DA RETENCAO 11% DE ACORDO COM O art. 120 da IN 971/2009, Inciso III e § 2º, Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de ISS

DADOS BANCARIOS:  
GABRIELA LOPES GONÇALVES  
BANCO 260 - Nu Pagamentos S.A.  
agencia 0001  
Conta Corrente 41501164-4

Valor Aproximado dos Tributos: 16,33%

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 4.03/861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.400,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.400,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.400,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	1.400,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos  
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.  
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000486



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
30



Data e Hora da Emissão	18/07/2022 18:16:08	Competência	18/7/2022	Código de Verificação	TATFUUSHZ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BAURU - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	GABRIELA L. GONÇALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	40.518.802/0001-02	Inscrição Municipal	306976	Município	OLIMPIA - SP
Endereço e Cep	RUA DUQUE DE CAXIAS ,637 - BENEFICENCIA CEP: 15400-113				
Complemento:		Telefone:	(17)3281-1813	e-mail:	rr-ribeiro@uol.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARÇA - SP
Endereço e CEP	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento:	SALA 6	Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na coordenação médica na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/06/2022 a 30/06/2022 - R\$ 3.000,00

DISPENSADO DA RETENCAO 11% DE ACORDO COM O art. 120 da IN 971/2009, Inciso III e § 2º, Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de ISS

DADOS BANCARIOS:  
GABRIELA LOPES GONÇALVES  
BANCO 260 - Nu Pagamentos S.A.  
agencia 0001  
Conta Corrente 41501164-4

Valor Aproximado dos Tributos: 16,33%

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 4.03/861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	3.000,00	Natureza Operação	1-Tributação no município	Valor dos Serviços R\$	3.000,00
(-) Desconto Incondicionado		Regime especial Tributação	0-Nenhum	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Opção Simples Nacional	1 - Sim	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	Incentivador Cultura	2-Não	Base de Cálculo	3.000,00
Outras Retenções				(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00			ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.000,00			(=) Valor do ISS: R\$	0,00

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.  
3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.57  
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

000487

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 41.501.164-4

FAVORECIDO: GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDI  
CPF/CNPJ: 40.518.802/0001-02  
VALOR: R\$ 4.400,00  
DEBITO EM: 22/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072204  
AUTENTICACAO SISBB: 8.808.3D6.2EB.366.417

TÉRMO 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**  
75  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
NOJB70106  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
19/07/2022 às 10:52:30  
 Chave de Acesso  
5998880SFNT2VW81CV7E60ZB6ROQCQR

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS NOVO HORIZONTE-SP	Local da Prestação NOVO HORIZONTE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/07/2022
Competência	19/07/2022		
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://nfe.novohorizonte.sp.gov.br/>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 38.221.903/0001-75	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000012221	Cadastro 000059433	Nome/Razão Social HCPV SERVICO MEDICO EIRELI
Logradouro CONEGO ALFREDO REITH, 01230	Complemento		Bairro JARDIM ITAPUA	
CEP 14960-000	Cidade NOVO HORIZONTE-SP	Telefone (14) 9882-0338	E-mail bruno.armentano@gmail.com	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento		Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24h, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/06/2022 a 30/06/2022 - R\$ 1.400,00	1.400,00	R\$ 1.400,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil
Valor Total dos Serviços R\$ 1.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.400,00	Total do ISS R\$ 28,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.400,00					

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE HCPV SERVICO MEDICO EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 75 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NOJB70106.

Data

CPF/RG

Assinatura

**TÉRMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.57  
3062703062 SEGUNDA VIA 0049

000489

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\$ 1.400,00  
DEBITO EM: 22/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072205  
AUTENTICACAO SISBB: 0.374.9A5.3B2.0B6.084

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000490



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

Número da Nota - Serie

000000000145 - 1

Autenticidade

WDIJ-DJ0H

Data de Emissão

18/07/2022

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME

CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 IM: 73434 IE:

End: : SHIGUEO NAKAMOTO AV,1446 - CEP: 17525410

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail:

Fone:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

País:

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 01/06/2022 a 30/06/2022 - R\$ 583,33

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

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	3,79	17,50	5,83
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	583,33	3,0000%	17,49	583,33

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 556,21**

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

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

000491

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.57  
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

556,21

DEBITO EM: 22/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072206

AUTENTICACAO SISBB: 1.457.1A0.D72.661.3AE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

# KAYO MENDES SERVICOS MEDICOS LTDA

RUA MINAS GERAIS, Nro 3510 - APTO 04 - PQ KENNEDY  
CEP : 15500-003 - VOTUPORANGA - SP  
e-mail : e.unidos@terra.com.br

Ins.Municipal: 12765400 CNPJ: 31.316.287/0001-97 I.E. 000492

## NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão <b>19/07/2022 - 08:08:03</b>	Data do Serviço <b>19/07/2022</b>	Situação da nota <b>Emitida</b>	Número de controle <b>2022/275075</b>	<b>Nota Eletrônica nº94 - série B</b>
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	---------------------------------------

Nome/ Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL/AHBB  
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, Nro 70 - VILA WILLIAMS  
CEP/Cidade/UF: 17400-000 - GARÇA - SP  
Email:  
CNPJ: 45.349.461/0009-60  
Inscrição Estadual:



Local da prestação do serviço: GARÇA-SP

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.01	1	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/06/2022 a 30/06/2022 - R\$ 7.000,00	7.000,00	7.000,00	0,00	2%



### Prefeitura do Município de Votuporanga

Estado de SAO PAULO

Secretaria da Fazenda

Depart. da Receita Tributária

RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO

C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)

CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.

NOTA FISCAL emitida através do site [www.votuporanga.sp.gov.br](http://www.votuporanga.sp.gov.br), com escrituração digital no banco de dados do município.

Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.

Não tem valor como recibo.

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	7.000,00
Base de Cálculo do ISS:	7.000,00
Valor do ISS:	140,00
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	45,50
IRRF:	105,00
CSLL:	70,00
COFINS:	210,00
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	6.569,50

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.  
04.01(78630503000) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº <b>2018/5481</b>	Limite das notas (AIDF) <b>1 a 9999999</b>
-----------------------	--------------------	---------------------	-----------------------------	---

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.E5U9G8.S7L1G5 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 957844244

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.58  
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

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\$ 6.569,50  
DEBITO EM: 22/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072207  
AUTENTICACAO SISBB: 3.AD3.DA4.109.38C.FC1

000493

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000494



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

Número da Nota - Serie

00000000023 - 1

Autenticidade

201H-9OYL

Data de Emissão

18/07/2022

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: LUISA BERGO MARTINS LTDA

CPF/CNPJ: 44.176.697/0001-21 IM: 96551 IE:

End: : CLEMENTE FERREIRA R,15 - CEP: 17515440

Município: MARILIA

Fone:

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

País:

UF: SP

E-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HRS, NA CIDADE DE GARÇA/SP EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/06/2022 A 30/06/2022

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	1.400,00	2,0100%	28,13	1.400,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.400,00**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.58  
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

000495

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\$ 1.400,00  
DEBITO EM: 22/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072208  
AUTENTICACAO SISBB: A.88D.ED1.2D4.92C.0D7

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA** 000496  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Serie  
**000000000151 - 1**  
Autenticidade  
**H9XV-N0AH**  
Data de Emissão  
**18/07/2022**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA  
**CPF/CNPJ:** 31.986.876/0001-82 **IM:** 77993 **IE:** **Fone:**  
**End:** : TABAJARA R,101 BL 2 APTO 403 (P.REFERENC- CEP: 17502273  
**Município:** MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**CPF/CNPJ:** 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**  
**Endereço:** r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 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 01/06/2022 a 30/06/2022 - R\$22.983,33.

- Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, no quantitativo de 2, nas datas relacionadas em período:

Dia 10/06 - 1 Transporte R\$300,00

Dia 10/06 - 1 Transporte R\$300,00

Totalizando 2 transportes no período de 01/06/2022 á 30/06/2022 - R\$ 600,00

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

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
**401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	353,75	153,29	707,50	235,83

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	23.583,33	3,0000%	707,49	23.583,33

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 22.132,96**

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº015/2018  
**RECURSO FEDERAL**

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.58  
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

000497

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\$

22.132,96

DEBITO EM: 22/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072209

AUTENTICACAO SISBB: 7.835.352.6FF.85F.F28

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



**Prefeitura Municipal de Garça**  
**Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**19**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**UPY9AE3M9**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**18/07/2022 às 17:41:19**  
**Chave de Acesso**  
 1662352K823V2V6L0A4USJYWP8L8Z0ZH

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GARÇA-SP</b>	Local da Prestação <b>GARÇA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>18/07/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>33.753.386/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>2179219</b>	Cadastro <b>000105471</b>	Nome/Razão Social <b>MIRANDA &amp; BEGHINE MEDICINA LTDA</b>
Logradouro <b>Alame das Resedas, 217</b>			Complemento	Bairro <b>RESIDENCIAL DO BOSQUE</b>
CEP <b>17402-086</b>	Cidade <b>GARÇA-SP</b>		Telefone	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>2175819</b>	Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>
Logradouro <b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>			Complemento <b>SALA 06</b>
CEP/Cod.Postal <b>17400-000</b>	Cidade/País <b>GARÇA - SP</b>		Bairro <b>WILLIANS</b>
		Cod. IBGE <b>3516705</b>	Telefone <b>14 35325198</b>
			E-mail <b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	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 PERÍODO 01/06/2022 A 30/06/2022	9.800,00	R\$ 9.800,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04,01</b>						<b>Construção Civil</b>
<b>MEDICINA E BIOMEDICINA.</b>			Alíquota <b>2,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>8630503</b>	Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 9.800,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 9.800,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 196,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 9.800,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

RECEBI(EMOS) DE **MIRANDA & BEGHINE MEDICINA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UPY9AE3M9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº015/2018  
**RECURSO FEDERAL**

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

000499

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.58  
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 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\$ 9.800,00  
DEBITO EM: 22/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072210  
AUTENTICACAO SISBB: 1.521.157.367.EC6.9DE

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



**Prefeitura Municipal de Garça**  
**Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**144**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**1FK8A3U8M**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**18/07/2022 às 18:27:09**  
**Chave de Acesso**  
 1662365SDJT09XEUCAMLSCQDGT2PSJW

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GARÇA-SP</b>	Local da Prestação <b>GARÇA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>18/07/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>29.415.625/0001-04</b>	RG/Inscrição Estadual <b>2101918</b>	Inscrição Municipal <b>000102256</b>	Cadastro <b>REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI</b>	Nome/Razão Social
Logradouro <b>R TAPAJOS, 51</b>	Complemento	Bairro <b>CASCATA</b>	CEP <b>17400-000</b>	Cidade <b>GARÇA-SP</b>
Telefone <b>(14) 3406-4918</b>	E-mail <b>SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM</b>			

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>	RG/Inscrição Estadual <b>2175819</b>	Inscrição Municipal <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>	Nome/Razão Social
Logradouro <b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>	Complemento <b>SALA 06</b>	Bairro <b>Williams</b>	CEP/Cod.Postal <b>17400-000</b>
Cidade/Pais <b>GARÇA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3516705</b>	Telefone <b>14 35325198</b>	E-mail <b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento Upa 24hrs, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/06/2022 a 30/06/2022	4.666,64	R\$ 4.666,64
1,00	UN	- Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da Unidade Pronto Atendimento UPA 24hs, no quantitativo de 1, nas datas relacionadas em período:  Dia 23/06 - 1 Transporte R\$300,00	300,00	R\$ 300,00
Totalizando transportes no período de 01/06/2022 á 30/06/2022 - R\$ 300,00				

**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-	2,6874%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.966,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.966,64	R\$ 133,47	2 - Não
			Desconto Condicionado		
			R\$ 0,00		

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.966,64

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$668,01 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$114,73 - 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 144 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1FK8A3U8M.

Data

CPF/RG

Assinatura

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.58  
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

000501

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\$ 4.966,64  
DEBITO EM: 22/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072211  
AUTENTICACAO SISBB: A.98D.E8E.FBD.545.B27

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



**Prefeitura Municipal de Garça**  
**Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



000502

Número da NFS-e

1

Código de Verificação de Autenticidade  
2H7ZL8691

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/07/2022 às 10:59:18

Chave de Acesso

1662531UZSIDCGIW157YR4BVD1G3UO70

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GARÇA-SP</b>	Local da Prestação <b>GARÇA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/07/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>46.860.724/0001-06</b>	RG/Inscrição Estadual <b>2369022</b>	Inscrição Municipal <b>000113490</b>	Cadastro <b>000113490</b>	Nome/Razão Social <b>TIAGO DE ASSIS LTDA</b>
Logradouro <b>R AMELIA PIZA DE LARA, 114</b>	Complemento <b>SALA 01</b>	Bairro <b>CASCATA</b>	CEP <b>17400-156</b>	Cidade <b>GARÇA-SP</b>
Telefone <b>(14) 99886-3984</b>	E-mail <b>BRONZEADOTIAGO@GMAIL.COM</b>			

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>	RG/Inscrição Estadual <b>2175819</b>	Inscrição Municipal <b>2175819</b>	Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>
Logradouro <b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>	Complemento <b>SALA 06</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	CEP/Cod.Postal <b>17400-000</b>
Cidade/País <b>GARÇA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3516705</b>	Telefone <b>14 35325198</b>	E-mail <b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento Upa 24hrs, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/06/2022 a 30/06/2022	4.083,33	R\$ 4.083,33

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>				<b>Construção Civil</b>		
<b>MEDICINA E BIOMEDICINA.</b>	Alíquota <b>2,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>8610102</b>	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 4.083,33</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 4.083,33</b>	Total do ISS <b>R\$ 81,67</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 4.083,33</b>					

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **TIAGO DE ASSIS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2H7ZL8691**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

000503

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.58  
3062703062 SEGUNDA VIA 0041  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 4446-6 - SICOOB PAULISTA  
CONTA: 34.729-9

FAVORECIDO: TIAGO DE ASSIS LTDA  
CPF/CNPJ: 46.860.724/0001-06  
VALOR: R\$ 4.083,33  
DEBITO EM: 22/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072212  
AUTENTICACAO SISBB: 3.F0A.5A1.C20.EA8.1B8

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000504



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Serie

00000000012 - 1

Autenticidade

CLTP-L1R6

Data de Emissão

19/07/2022

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: L.N.C. SOUZA CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 45.759.637/0001-02 IM: 100207 IE:

End: : RUA ANTÔNIO CARLOS CECOLINI PEREZ,78 - CEP: 17516683 Fone:

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**

Referente serviços médicos prestados para transporte de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, no quantitativo de 1, nas data relacionada em período:

Dia 01/06 - 1 transporte R\$ 300,00

Totalizando 1 transporte no período de 01/06/2022 á 30/06/2022 - R\$ 300,00

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\$ 50,10 - 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	300,00	2,0100%	6,02	300,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 300,00**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.58  
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

000505

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\$ 300,00  
DEBITO EM: 22/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072213  
AUTENTICACAO SISBB: C.0A4.FA5.8A0.A00.804

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



# Prefeitura de Ribeirão Preto

## NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 20 - Data: 19/07/2022 11:51

000506

Número  
20

Data de emissão  
19/07/2022 11:51

Código de verificação  
E4 25 E6



### Prestador de Serviços

Razão Social: Peccsf Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 44.642.778/0001-70  
Inscrição Municipal: 20140354  
Rua Edmo Bernardes Mello, 116 - Ribeirânia  
Ribeirão Preto - SP - 14096-490  
(16) 9606-0668

### Tomador dos Serviços

Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0009-60  
Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70 - Williams  
Garça - SP - 17400-000

### Serviços

Código CNAE 8630503	Item LC 116/2003 403	Atividade do Município 40101 - Medicina	
Descrição do Serviço Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, no quantitativo de 1, na data relacionadas em período: Dia 16/06 - 1 transporte R\$ 300,00 Totalizando 1 transportes no período de 01/06/2022 á 30/06/2022 - R\$ 300,00			
Município de Prestação do Serviço Garça - SP		Natureza da Operação Tributação no município	
Desconto Condicionado R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00
CSLL R\$ 0,00	ISS Retido Não	Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Total dos Serviços R\$ 300,00	Total ISSQN (%) R\$ 6,00 (2,00%)	Valor Líquido da NFS-e R\$ 300,00	

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

NOTARP

000507

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.58  
3062703062 SEGUNDA VIA 0050

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 63.689.654-3

FAVORECIDO: PECCSF SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 44.642.778/0001-70  
VALOR: R\$ 300,00  
DEBITO EM: 22/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072214  
AUTENTICACAO SISBB: A.38A.79D.C64.AD9.AA1

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000508



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Serie  
**000000000152 - 1**

Autenticidade  
**I6C5-ODVN**

Data de Emissão  
**18/07/2022**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA  
**CPF/CNPJ:** 31.986.876/0001-82 **IM:** 77993 **IE:** **Fone:**  
**End:** : TABAJARA R,101 BL 2 APTO 403 (P.REFERENC- CEP: 17502273  
**Município:** MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**CPF/CNPJ:** 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**  
**Endereço:** r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000  
**Município:** GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados na coordenação médica na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/06/2022 a 30/06/2022 - R\$ 2.000,00

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação  
**Tributada no Prestador**

Código do Serviço  
**401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	30,00	13,00	60,00	20,00

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	2.000,00	3,000%	60,00	2.000,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.877,00**

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº015/2018  
**RECURSO FEDERAL**

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

000509

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.58  
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 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\$

1.877,00

DEBITO EM: 22/07/2022

DOCUMENTO: 072215

AUTENTICACAO SISBB: E.552.E7D.9DE.2AF.0EF

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000510


**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL**
**SECRETARIA DE ARRECAÇÃO - TRIBUTAÇÃO**
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Número da Nota 00000041	Data do Serviço 19/07/2022
Data e Hora de Emissão 19/07/2022 13:09:18	
Código de Verificação APMBVE-000041/2022	

**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:

Município: **GARCA** Telefone: UF: **SP**

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs de terceiro médico, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/06/2022 a 30/06/2022 - R\$700,00

**Retenções:**

PIS 0,65% = R\$ 4,55  
 COFINS 3% = R\$ 21,00  
 CSLL 1% = R\$ 7,00  
 IR 1,5% = R\$ 10,50  
 Líquido a Receber: R\$ 656,95

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\$ 700,00**

Código do Serviço: 04.02  
 ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES

Base de Cálculo (R\$):		700,00	Alíquota (%):	3,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):	21,00	
I.R. (R\$):	10,50	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	21,00	C.S.L.L. (R\$):	7,00
					P.I.S. (R\$):	4,55	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Condições de Pagamento: Vencimento 29/07/2022  
 A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://saomanuel4rtec.com.br/autenticidade.aspx>  
 Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"  
 Local da Prestação = GARCA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: **ANDRE FELIPE SALARO CORDAO**  
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000041 - Série ELETRONICA  
 Condições de Pagamento: **Vencimento 29/07/2022**  
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

**TÉRMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

000511

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.58  
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 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\$ 656,95  
DEBITO EM: 22/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072216  
AUTENTICACAO SISBB: 8.F3E.7E5.9E4.FCB.861

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



MUNICÍPIO 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: 880512  
Série: E  
Data Emissão: 19/07/2022  
Certificação: 3F785-D75F7

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA LTDA  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44 Insc. Municipal: 105484  
Endereço: R RENÉ NOBRE-BANDEIRANTE  
Bairro: VILA FORMOSA  
Município: PRESIDENTE PRUDENTE  
E-mail: arthurocoelho@gmail.com

Insc. Estadual:  
Nº: 460  
Compl.:  
UF: SP CEP: 19050-430  
Telefone: 18998117322

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal:  
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS  
Bairro: VILA WILLIAMS  
Município: GARÇA  
E-mail:

Insc. Estadual:  
Nº: 70  
Compl.: SALA 6  
UF: SP CEP: 17400-000  
Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS DE TERCEIRO MÉDICO, NA CIDADE DE GARÇA/SP, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/06/2022 A 30/06/2022 - R\$2.800,00

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE 06/2022	Sim	1,00	2.800,0000	2.800,00

Valor Tributável: R\$ 2.800,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 2.800,00</b>
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: 2,1160%	Valor do ISS: R\$ 59,25
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			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 2.800,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: 07/2022 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt: 19/07/2022 16:26:18  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:  
CNAE: 8630503 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III  
Observações:

Impresso em: 19/07/2022 às 16:26:22

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

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 88  
Certificação  
3F785-D75F7

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.58  
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

000513

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\$ 2.800,00

DEBITO EM: 22/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072217

AUTENTICACAO SISBB: E.2F5.F36.555.5FD.008

TÉRMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



**Prefeitura Municipal de Garça**  
**Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

**Número da NFS-e**  
**7**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**YILF61J4Q**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**19/07/2022 às 10:08:53**  
**Chave de Acesso**  
 1662514FPJG3IVMVYOZSSL39ABLP30YM

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/07/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 46.354.252/0001-10	RG/Inscrição Estadual 2360822	Inscrição Municipal 002360822	Cadastro SAUDE PARA TODOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro R VITAL SOARES, 287	Complemento	Bairro WILLIAMS	E-mail LUIZANTONIOBRUNIERA@GMAIL.COM	
CEP 17402-034	Cidade GARÇA - SP	Telefone (14) 99827-7005		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.0	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs de terceiro médico, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/06/2022 a 30/06/2022	6475.0	R\$ 6.475,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Aliquota		Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8610102	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.475,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.475,00	R\$ 129,50	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.475,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$870,89 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$210,44 - Fonte: IBPT

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE SAUDE PARA TODOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YILF61J4Q.

Data

CPF/RG

Assinatura

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

000515

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.59  
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA  
CONTA: 8.360-0

FAVORECIDO: SAUDE PARA TODOS LTDA  
CPF/CNPJ: 46.354.252/0001-10  
VALOR: R\$ 6.475,00  
DEBITO EM: 22/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072218  
AUTENTICACAO SISBB: F.686.98A.133.732.2BC

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



**Prefeitura Municipal de Garça**  
**Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
48  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
SERB7SXYJ  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
19/07/2022 às 08:23:07  
**Chave de Acesso**  
16624440VMT7P2AKKAXRGT2AJW2PABS

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/07/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 37.785.323/0001-48	RG/Inscrição Estadual 2242820	Inscrição Municipal 000108317	Cadastro 000108317	Nome/Razão Social AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
Logradouro R SARG WILSON A OLIVEIRA, 1007	CEP 17400-080	Cidade GARÇA-SP	Complemento ANEXO	Bairro FERRAROPOLIS
			Telefone (14) 99857-7990	E-mail TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs de terceiro médico, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/06/2022 a 30/06/2022 -	1.400,00	R\$ 1.400,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,17%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	R\$ 30,38	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.400,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

BANCO BRADESCO  
 AGENCIA 0005  
 C/C 0008699-7

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº015/2018  
**RECURSO FEDERAL**

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 48 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SERB7SXYJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000517

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.59  
3062703062 SEGUNDA VIA 0049

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0005-1 - GARCA

CONTA: 9.699-7

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48

VALOR: R\$

1.400,00

DEBITO EM: 22/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072219

AUTENTICACAO SISBB: F.7EB.911.AF8.D83.6F7

TÉRMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000518



**ESTADO DO CEARA  
PREFEITURA DE SOBRAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

**Nota Nº**  
**000000059**

**SÉRIE**

**ELETRÔNICA**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Data de Geração	18/07/2022	Competência	JUL/2022	Nº da NFS-e Substituída	0
Nº do RPS	0	Local da Prestação	GARÇA-SP	Optante do Simples	<b>SIM</b>

**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Razão Social	BEZERRA CASTRO NASCIMENTO PONTE TEOFILO SERVICOS MEDICOS LTDA							
Nome Fantasia	SOCIALMED SERVICOS MEDICOS							
Endereço	R CORONEL JUCA PARENTE, 298 - JUNCO							
CPF/CNPJ	42.031.911/0001-26	Insc. Municipal	52655	UF	CE		Insc. Estadual	0
Cidade	SOBRAL	C.E.P	62030302	Comp.	ANEXO 001		Telefone	(88) 9944-2933

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

Razão Social	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		E-mail				
Endereço	Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70 Williams GARÇA-SP						
CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	Insc. Municipal	0	Insc. Estadual		Telefone	

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs de terceiro médico, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/06/2022 a 30/06/2022 - R\$700,00

**CODIGO DA ATIVIDADE/SERVIÇO**

403 / 403 / 861010200 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

**INFORMAÇÕES PARA SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO CIVIL**

CÓDIGO DA OBRA		ART DA OBRA	
----------------	--	-------------	--

**TRIBUTOS FEDERAIS**

PIS	0,00	COFINS	0,00	INSS	0,00	CSLL	0,00	IRRF	0,00
-----	------	--------	------	------	------	------	------	------	------

**VALORES DO PRESTADOR**

**INFORMAÇÕES DA OPERAÇÃO**

**CÁLCULO DO ISS**

Valor Total da Nota	700,00	Natureza da Operação	Valor Total da Nota	700,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	Tributada no Município	(-) Dedução permitida em lei	0,00
(-) Desconto condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	700,00
Outras Retenções	0,00	Código de Validação/Link	(X) Alíquota do ISS	3,0000 %
(-) ISS Retido	0,00	zbtgfnod	ISS a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido	700,00	<a href="http://www.sobral.ce.gov.br/">http://www.sobral.ce.gov.br/</a>	(=) Valor do ISS	21,00

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Impressa em: 18/07/22 17:18

Hora da emissão: 17:18:51

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.59  
3062703062 SEGUNDA VIA 0057

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

000519

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: 0702-1 - PRINC.NORTE-U.SOBRAL  
CONTA: 40.198-6

FAVORECIDO: BEZERRA CASTRO NASCIMENTO PONTE TEO  
CPF/CNPJ: 42.031.911/0001-26  
VALOR: R\$ 700,00  
DEBITO EM: 22/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072220  
AUTENTICACAO SISBB: E.776.8D3.56B.65B.874

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000520



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Serie

00000000013 - 1

Autenticidade

HPQ7-C4B4

Data de Emissão

19/07/2022

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: L.N.C. SOUZA CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 45.759.637/0001-02 IM: 100207 IE:

End: : RUA ANTÔNIO CARLOS CECOLINI PEREZ,78 - CEP: 17516683

Município: MARÍLIA

UF: SP

Fone:  
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**

Referente serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24 hs de terceiro médico, na Cidade de Garça/SP, em regime de plantão no periodo de 01/06/2022 à 30/06/2022 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**

000521

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.59  
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA

CONTA: 28.524-2

FAVORECIDO: L.N.C. SOUZA CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 45.759.637/0001-02

VALOR: R\$

700,00

DEBITO EM: 22/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072221

AUTENTICACAO SISBB: C.2B1.5B1.F6F.0CB.D57

TÉRMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça  
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
45

Código de Verificação de Autenticidade  
9407V7C3U

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
19/07/2022 às 07:15:18

Chave de Acesso  
1662403EGKSWKL9YJSD47CV40BESJXMW

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 19/07/2022

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 37.785.323/0001-48	RG/Inscrição Estadual 2242820	Inscrição Municipal 000108317	Cadastro	Nome/Razão Social AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
Logradouro R SARG WILSON A OLIVEIRA, 1007	CEP 17400-080	Cidade GARÇA-SP	Complemento ANEXO	Bairro FERRAROPOLIS
			Telefone (14) 99857-7990	E-mail TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento Upa 24hrs, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/06/2022 a 30/06/2022 - R\$5.366,64	5.366,64	R\$ 5.366,64

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01							
MEDICINA E BIOMEDICINA.	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
	2,17%	0000040000001	8610102				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 5.366,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.366,64	R\$ 116,46	2 - Não	R\$ 0,00	

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.366,64

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

BANCO BRADESCO  
AGENCIA 0005  
C/C 0098699-7

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 45 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9407V7C3U.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE


**Prefeitura Municipal de Garça**

 Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**


Número da NFS-e

46

Código de Verificação de Autenticidade  
1X33Z1CNYData e Hora de Emissão da NFS-e  
19/07/2022 às 07:17:56Chave de Acesso  
16624044XAG3H5SCQ4GL5ZUBVPMOLV2MPara certificação da autenticidade acesse  
[http://179.96.132.27:2014/issweb\\_menu](http://179.96.132.27:2014/issweb_menu)  
consultas e informe os dados desta NFS-e.
**Informações Fiscais**

 Exigibilidade do ISS Exigível  
 Número do Processo  
 Município de Incidência do ISS GARÇA-SP  
 Local da Prestação GARÇA - SP

 Número do RPS  
 Série do RPS  
 Tipo do RPS  
 Data do RPS  
 Competência  
 19/07/2022

 Optante Simples Nacional 1 - Sim  
 Incentivo Fiscal 2 - Não  
 Regime Especial Tributação  
 Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento  
 Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

 CPF/CNPJ 37.785.323/0001-48  
 RG/Inscrição Estadual 2242820  
 Inscrição Municipal 000108317  
 Cadastro  
 Nome/Razão Social AHMAD ABDUL LATIF HAMZE  
 Logradouro R SARG WILSON A OLIVEIRA, 1007  
 Complemento ANEXO  
 Bairro FERRAROPOLIS  
 CEP 17400-080  
 Cidade GARÇA-SP  
 Telefone (14) 99857-7990  
 E-mail TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

 CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60  
 RG/Inscrição Estadual 2175819  
 Inscrição Municipal  
 Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70  
 Complemento SALA 06  
 Bairro CENTRO  
 CEP/Cod.Postal 17400-000  
 Cidade/País GARÇA - SP  
 Cod. IBGE 3516705  
 Telefone 14 35325198  
 E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, no quantitativo de 4, nas datas relacionadas em período:  Dia 16/06 - 1 Transporte R\$300,00  Totalizando 1 transporte no período de 01/06/2022 à 30/06/2022 - R\$300,00	300,00	R\$ 300,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003	04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	Código da Obra	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\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 6,51	2 - Não	R\$ 0,00	

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 300,00

Val. Aprox. Tributos

**Informações Complementares**

 BANCO BRADESCO  
 AGENCIA 0005  
 C/C 0009699-7

RECEBEMOS DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 46 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1X33Z1CNY.

Data

CPF/RG

Assinatura

 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.59  
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

000524

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\$

5.666,64

DEBITO EM: 22/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072222

AUTENTICACAO SISBB: 6.708.BEA.955.D08.378

TÉRMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



MUNICIPIO DE CAFELANDIA  
MUNICIPIO DE CAFELANDIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
169  
Código de Verificação de Autenticidade  
VXNJPDY7U  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
19/07/2022 às 10:21:14  
Chave de Acesso  
3126619JW6DC1GIF04C0HJG7GT5TT8HG

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/07/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual 6128	Inscrição Municipal 013508	Cadastro	Nome/Razão Social B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	Complemento	Bairro PARTE ALTA	CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP
Telefone	E-mail			

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento sala 6	Bairro VILA WILLIAMS	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/País GARÇA - SP	Telefone	E-mail	

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs de terceiro médico, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/06/2022 a 30/06/2022.	5.075,00	R\$ 5.075,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Construção Civil Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	Valor Total dos Serviços R\$ 5.075,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.075,00	Total do ISS R\$ 101,50
				ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (5.075,00 x 0,65%) R\$ 32,99	COFINS (5.075,00 x 3,00%) R\$ 152,25	INSS R\$ 0,00	IRRF (5.075,00 x 1,50%) R\$ 76,13	CSLL (5.075,00 x 1,00%) R\$ 50,75	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.762,88

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 169 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VXNJPDY7U.

Data

CPF/RG

Assinatura

**TÉRMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

25/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:24:37  
306203062 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

623000

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/07/2022
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	4.762,88

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: B. S N S M - ME  
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051  
=====

NR.AUTENTICACAO	7.520.B1C.45A.654.6BC
-----------------	-----------------------

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	000527	NF-e Nº: 000014299 SERIE: 3
---------------------	--	--------	-----------------------------------

**3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME**  
 AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370  
 PQ STA MARIA

17400-000 - GARÇA (SP)  
 FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783  
 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº: 000014299  
 SÉRIE: 3  
 Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 35-2206-05.335.433/0001-11-55-003-000.014.299-173.540.106-8

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135.220.841.948.942 27/06/2022 18:15:57

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT

NOME RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO  
 RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

MUNICÍPIO  
 GARÇA

BAIRRO/DISTRITO  
 WILLIAMS

CNPJ / CPF  
 05.335.433/0001-11

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO  
 27/06/2022

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
 27/06/2022

CEP  
 17402-064

HORA DA SAÍDA  
 18:15:35

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA  
 000014299-1 - CARTEIRA - 24/07/22 - R\$ 4.522,40

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	4.522,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				4.522,40

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	IMSG/DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	20	46,9000	938,00					
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	2	22,9500	45,90			0,00		
7897388602079	VASSOURA NYLON GENIAL C/ CABO	96039000	0102	5929	UN	1	6,5000	6,50			0,00		
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	50	2,1000	105,00			0,00		
17645CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	4	96,7500	387,00			0,00		
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	280	9,8000	2.744,00			0,00		
18533	PANO MULTIUSO 30X300 MTS AZUL	56031130	0102	5929	RL	2	148,0000	296,00			0,00		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-003146

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

RESERVADO AO FISCO

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:59  
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000528

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049217900000212004158007590560000452240

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	72.501
DATA DE VENCIMENTO	24/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.522,40
VALOR COBRADO	4.522,40

=====

NR.AUTENTICACAO 8.78F.5DB.A1A.910.8AF

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE Promedirp Materiais, Produtos e Serviços LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

000529

NF-e  
Nº 002301  
Série 1



**Promedirp Materiais, Produtos e Serviços LTDA**  
Rua Soares Castilho, 105, Alto da Boa Vista  
14.025-309 - Ribeirão Preto - SP  
Fone (16) 3443-8021 - promedirp@gmail.com

**DANFE**

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0-Entrada  
1-Saída

1

**Nº 002301**

SERIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3522 0621 4031 3800 0101 5500 1000 0023 0115 4753 6487

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 mercadorias

Protocolo de autorização de uso

135220841454131 27/06/2022 16:52:47

Inscrição Estadual

797092268110

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

21.403.138/0001-01

**Destinatário/Remetente**

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual

Data emissão

27/06/2022

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

Data saída

27/06/2022

Município

Garça

Fone/Fax

UF

SP

Hora saída

16:52:23

**Faturas**

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	25/07/2022	305,00						

**Cálculo do imposto**

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	305,00
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	305,00

**Transportador/Volumes transportados**

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	VOLUME			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
CFOP5102	LAMPADA DE LARINGO GRANDE	85392110	0102	5.102	1	5,00	30,50	152,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	LAMPADA DE LARINGO PEQUENA	85392110	0102	5.102	1	5,00	30,50	152,50	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
20025966	0,00	0,00	0,00

**Dados adicionais**

Observações	Reservado ao fisco
Promedirp, empresa optante pelo simples nacional. DEPÓSITO EM CONTA. BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OP.: 003, AG: 2949, C/C: 2085-0. PIX: 21.403.138/0001-01 Total aproximado de tributos: R\$ 22,02 (7,22%). PEDIDO CONFIRMADO SR. ANDERSON - COMPRAS, VIA WHATSAPP.	

27/06/2022 16:52:54

**BOLETO EM ANEXO**

04 JUL. 2022

**MÉDIA COMPLEXIDADE LANÇADO**

**TÉRMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL**

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:59  
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000530

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10496492379800010004400000230177190570000030500

BENEFICIARIO:

PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SER

NOME FANTASIA:

PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SER

CNPJ: 21.403.138/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SER

CNPJ: 21.403.138/0001-01

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.502  
DATA DE VENCIMENTO 25/07/2022  
DATA DO PAGAMENTO 25/07/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 305,00  
VALOR COBRADO 305,00

NR.AUTENTICACAO A.898.35B.AA6.F19.1AB

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TÉRMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000531

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI**  
Rua Rubens Garcia, 2-119 - Loteamento Mario Luis Rodrigue - CEP:17023-874 - Bauru - SP  
TEL: (14)3227-9227  
www.tamani.com.br



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000045812 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
3522 0659 8639 7700 0185 5500 1000 0458 1210 1032 6480

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 PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO EM OPERAÇÃO COM F**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
209263984111

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135220823965861 23/06/2022 09:51:19  
CNPJ / CPF  
59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
ENDEREÇO  
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70  
MUNICÍPIO  
GARÇA  
CNPJ / CPF  
45.349.461/0009-60  
DATA DA EMISSÃO  
23/06/2022  
BAIRRO / DISTRITO  
VILA WILLIAMS  
CEP  
17400-000  
DATA SAÍDA / ENTRADA  
23/06/2022  
UF  
SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/07/2022	2.300,60									

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	2.300,60		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.300,60

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL  
FRETE POR CONTA  
0 - REMETENTE  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ / CPF  
ENDEREÇO  
MACATUBA  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE  
33  
ESPÉCIE  
GL  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
0  
PESO BRUTO  
169,400  
PESO LIQUIDO  
165,000

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
4200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34025000	0500	5401	GL	5,00	58,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 L	38089419	0500	5401	GL	4,00	61,00	244,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7120502	BACTER H200 DESINF HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT	38089419	0500	5101	GL	4,00	58,00	232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0500	5401	GL	6,00	49,50	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT	34029090	0500	5401	GL	4,00	218,00	872,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT	22072019	0500	5102	GL	4,00	49,90	199,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT	34029090	0500	5401	GL	2,00	56,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT	34025000	0500	5401	GL	4,00	13,50	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

24 JUN. 2022

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

ADDS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Declaramos que os produtos estão adequadamente embalados para carreg., transp. e descarreg. cfe regulamento em vigor Empresa optante pelo SIMPLES NACIONAL  
SETOR UPA  
Total BC.ICMS 0,00- VI.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

RESERVADO AO FISCO

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:59  
306203062 0031

000532

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
=====

03399004098330000002917729301014290570000230060  
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	72.503
DATA DE VENCIMENTO	25/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.300,60
VALOR COBRADO	2.300,60

=====

NR.AUTENTICACAO 4.F06.734.1D3.42D.70A  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICATA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e SÉRIE 1  
000533 006227340



Identificação do emitente  
**REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA**  
 RUA SANTO ANTONIO Nº. 1699  
 DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232  
 ITAPUI/SP  
 Fone: 01436649811

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 006227340  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3522 0652 4341 5600 0184 5500 1006 2273 4011 2183 6306

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135220822511075 23/06/2022 01:20:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 377002180114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ: 52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO: 23/06/2022

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6

Bairro/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA: 23/06/2022

MUNICIPIO: GARÇA

FONE/FAX: 1435325198

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA: 01:18:00

FATURA: 001 23/07/2022 2.414,77

CÁLCULO 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	
2.414,77	434,66	0,00	0,00	2.414,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.414,77	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

FRETE POR CONTA 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTI: GAL3782

PLACA: GAL3782

UF: SP

CNPJ/CPF: 52.434.156/0001-84

INSCR ESTADUAL: 377002180114

ENDEREÇO: RUA SANTO ANTONIO, 1699

MUNICIPIO: ITAPUI

MARCA:

UF: SP

NUMERAÇÃO: 22/0396881D

Q TDE: 13

ESPECIE VOLUME

PESO BRUTO: 243,290

PESO LIQUIDO: 243,290

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	1	4,90	4,90	4,90	0,88	0,00	18,00	0,00
068122	BORRACHA BRANCA FLOW PACK BR 60 BLC/03 - RED BOR	0,00	40169200	000	5102	BL	3	1,29	3,87	3,87	0,70	0,00	18,00	0,00
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BI C	0,00	96081000	400	5102	CX	1	34,40	34,40	34,40	6,19	0,00	18,00	0,00
048564	ELASTICO LATEX 1KG N.18 UNIDADE - RED BOR	0,00	40169990	000	5102	UN	1	24,90	24,90	24,90	4,48	0,00	18,00	0,00
002127	ETIQUETA MATRICIAL 26155C PIMATAB 26 X 15 MM CX.C/450 00 874959 - PIMACO	0,00	48219000	000	5102	CX	1	139,00	139,00	139,00	25,02	0,00	18,00	0,00
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CM X075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	10	209,50	2.095,00	2.095,00	377,10	0,00	18,00	0,00
052193	PASTA SANFONADA PLASTICA A4 12 DIVISOES CRISTAL LIN E UNIDADE 6079.H.0012 - DELLO	0,00	42021210	000	5102	UN	2	16,90	33,80	33,80	6,09	0,00	18,00	0,00
071639	QUADRO BRANCO MOLDURA MADEIRA 090X060CM NEO PC T.C.02 9329 - STALO	0,00	96100000	000	5102	PE	1	78,90	78,90	78,90	14,20	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 015/2018  
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIVADA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135220822511075

RESERVADO AO FISCO

CLIENTE: [141826]- AHB PEDIDO/21539/ 869 - REDESPAÇO ATIVA CNPJ01.125.797/0004-69 FRETE POR CONTA E O RDEMI DO EMITENTE - Substituto Trib Inc, M do Art.264 DO RICMS/2000 ContRegime Especial Eletrônico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (1F) (12M) V alor Aproximado dos Tributos: R\$ 617,82 (25,59%). Fonte: IBPT.

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:59  
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000534

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090307781800707072859171290570000241477  
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	72.504
NOSSO NUMERO	30778180007072859
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	25/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.414,77
VALOR COBRADO	2.414,77

=====

NR. AUTENTICACAO 2.908.494.00B.A6F.21D  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000535



MUNICÍPIO 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  
89

Série: E

Data Emissão: 19/07/2022

Certificação: 8A1D6-8BC44

## DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA LTDA  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44 Insc. Municipal: 105484  
Endereço: R RENÉ NOBRE-BANDEIRANTE  
Bairro: VILA FORMOSA  
Município: PRESIDENTE PRUDENTE  
E-mail: arthurolcoelho@gmail.com

Insc. Estadual:  
Nº: 460  
Compl.:  
UF: SP CEP: 19050-430  
Telefone: 18998117322

## DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal:  
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS  
Bairro: VILA WILLIAMS  
Município: GARÇA  
E-mail:

Insc. Estadual:  
Nº: 70  
Compl.: SALA 6  
UF: SP CEP: 17400-000  
Telefone:

## DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UP  
24HRS, NA CIDADE DE GARÇA/SP, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE  
01/06/2022 A 30/06/2022 - R\$11.433,32

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PARA TRANSPORTE DE PACIENTES DA UNIDADE  
DE PRONTO ATENDIMENTO UP 24HS, NO QUANTITATIVO DE 1, NAS DATAS  
RELACIONADAS EM PERÍODO:

DIA 06/06 - 1 TRANSPORTE R\$300,00

TOTALIZANDO 1 TRANSPORTE NO PERÍODO DE 01/06/2022 À 30/06/2022 -  
R\$300,00

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE 06/2022	Sim	1,00	11.733,3200	11.733,32

Valor Tributável:  
R\$ 11.733,32

Valor não Tributável:  
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 11.733,32

Valor Total das Deduções:  
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:  
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:  
R\$ 0,00

Base de Cálculo:  
R\$ 11.733,32

Alíquota:  
2,1160%

Valor do ISS:  
R\$ 248,28

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\$ 11.733,32

## ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 07/2022  
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 19/07/2022 16:35:11  
Competência:

Impresso em: 19/07/2022 às 16:35:14

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: 89

Certificação  
8A1D6-8BC44

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.59  
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

000536

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\$

11.733,32

DEBITO EM: 25/07/2022

DOCUMENTO: 072505

AUTENTICACAO SISBB: 4.3EA.978.48E.4B8.267

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000537



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
31



Data e Hora da Emissão	18/07/2022 18:23:32	Competência	18/7/2022	Código de Verificação	RH02OJLGR
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BAURU - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	GABRIELA L. GONÇALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	40.518.802/0001-02	Inscrição Municipal	306976	Município	OLÍMPIA - SP
Endereço e Cep	RUA DUQUE DE CAXIAS ,637 - BENEFICENCIA CEP: 15400-113				
Complemento:		Telefone:	(17)3281-1813	e-mail:	rr-ribeiro@uol.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARÇA - SP
Endereço e CEP	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento:	SALA 6	Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs de terceiro médico, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/06/2022 a 30/06/2022 - R\$2.800,00.

DISPENSADO DA RETENCAO 11% DE ACORDO COM O art. 120 da IN 971/2009, Inciso III e § 2º, Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de ISS

DADOS BANCARIOS:

GABRIELA LOPES GONÇALVES

BANCO 260 - Nu Pagamentos S.A.

agencia 0001

Conta Corrente 41501164-4

Valor Aproximado dos Tributos: 16,33%

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 4.03/861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	COFINS	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
-----	--------	---------	-----------	-----------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.800,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	2.800,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.800,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	2.800,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, [olimpia.ginfes.com.br](http://olimpia.ginfes.com.br) com a utilização do Código de Verificação.  
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA  
SECRETARIA DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

000538

Número da NFS-e  
32



Data e Hora da Emissão	19/07/2022 08:07:45	Competência	18/7/2022	Código de Verificação	SUEVNOACH
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	29	Local da Prestação	BAURU - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	GABRIELA L. GONÇALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	40.518.802/0001-02	Inscrição Municipal	306976	Município	OLÍMPIA - SP
Endereço e Cep	RUA DUQUE DE CAXIAS ,637 - BENEFICENCIA CEP: 15400-113				
Complemento:		Telefone:	(17)3281-1813	e-mail:	rr-ribeiro@uol.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARÇA - SP
Endereço e CEP	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento:	SALA 6	Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento Upa 24hrs, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/06/2022 a 30/06/2022 - R\$ 5.716,67

DISPENSADO DA RETENCAO 11% DE ACORDO COM O art. 120 da IN 971/2009, Inciso III e § 2º, Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de ISS

DADOS BANCARIOS:  
GABRIELA LOPES GONÇALVES  
BANCO 260 - Nu Pagamentos S.A.  
agencia 0001  
Conta Corrente 41501164-4

Valor Aproximado dos Tributos: 16,33%

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 4.03/861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	5.716,67	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	5.716,67
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	5.716,67
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	5.716,67	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos  
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.  
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.59  
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

000539

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 41.501.164-4

FAVORECIDO: GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDI  
CPF/CNPJ: 40.518.802/0001-02  
VALOR: R\$ 8.516,67

DEBITO EM: 25/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072506  
AUTENTICACAO SISBB: 9.879.00E.29F.DOC.A1F

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000540



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Serie  
**000000000053 - 1**

Autenticidade  
**N5Y5-T5TP**

Data de Emissão  
**18/07/2022**

**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 01/06/2022 a 30/06/2022 - R\$ 14.933,33

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	14.933,33	2,2825%	340,85	14.933,33

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 14.933,33**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000541

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.00  
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 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\$ 14.933,33  
DEBITO EM: 25/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072507  
AUTENTICACAO SISBB: 0.80E.94E.198.C3B.7F9

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



**Prefeitura Municipal de Garça**  
**Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



Número da NFS-e

9

Código de Verificação de Autenticidade  
5FHD68LD6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/07/2022 às 17:21:29

Chave de Acesso

166285507AZYO3R7DKJN533HV2074YFF

Criada em substituição à NFS-e 8

Para certificação da autenticidade acesse  
http://179.96.132.27:2014/issweb, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/07/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.354.252/0001-10	RG/Inscrição Estadual 2360822	Inscrição Municipal 000113227	Cadastro 000113227	Nome/Razão Social SAUDE PARA TODOS LTDA
Logradouro R VITAL SOARES, 287	Complemento	Bairro WILLIAMS	E-mail LUIZANTONIOBRUNIERA@GMAIL.COM	
CEP 17402-034	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 99827-7005		

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça/Sp, no período de 01/06/2022 a 30/06/2022	21.233,33	R\$ 21.233,33

## 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	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 21.233,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.233,33	R\$ 424,67	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.233,33

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.855,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$690,08 - Fonte: IBPT

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE SAUDE PARA TODOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5FHD68LD6.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000543

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.00  
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 8.360-0

FAVORECIDO: SAUDE PARA TODOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.354.252/0001-10

VALOR: R\$ 21.233,33

DEBITO EM: 25/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072508

AUTENTICACAO SISBB: 7.423.DBA.B1F.35C.079

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000544

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento  
Nota Fiscal de Serviço  
Eletrônica - NFS-e**Acmsf Servicos Medicos Ltda**Rua Piracicaba, 1669 - Jardim Paulista  
CEP 14090-230 - Fone (44) 3031-1015 - Ribeirão Preto - SP  
Inscrição Municipal 20140722 - CPF/CNPJ 44.778.048/0001-09**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal <b>9</b>
<b>Tributação no município</b>	<b>18/07/2022</b>	<b>18/07/2022 17:46:46</b>	<b>8B 8F 10</b>	
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>				

**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 de terceiro médico, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/06/2022 a 30/06/2022 - R\$ 2.800,00

**DADOS BANCÁRIOS:**

CPF/CNPJ: 44778048000109

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK) 18236120

Conta: 96920073 - 4

Agência: 000 - 1

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN**

Atividade do Município	Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
40101 - Medicina	<b>2,01</b>	401	8630503			
<b>Valor Total dos Serviços</b>	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 2.800,00</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	R\$ 56,28	Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00					

**Valor Líquido da Nota Fiscal****R\$ 2.800,00****Informações Complementares**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.00  
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 96.920.073-4

FAVORECIDO: ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.778.048/0001-09

VALOR: R\$

2.800,00

DEBITO EM: 25/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072509

AUTENTICACAO SISBB: 0.BD7.6E4.E00.6CD.86E

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**  
**76**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**5IH3FVZN**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**19/07/2022 às 10:54:28**  
**Chave de Acesso**  
**599890N30PBWEDGUWQ6P6MMEQGLBD64**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>NOVO HORIZONTE-SP</b>	Local da Prestação <b>NOVO HORIZONTE - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/07/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://nfe.novohorizonte.sp.gov.br/>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>38.221.903/0001-75</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>000012221</b>	Cadastro <b>000059433</b>	Nome/Razão Social <b>HCPV SERVICO MEDICO EIRELI</b>
Logradouro <b>CONEGO ALFREDO REITH, 01230</b>		Complemento	Bairro <b>JARDIM ITAPUA</b>	
CEP <b>14960-000</b>	Cidade <b>NOVO HORIZONTE-SP</b>	Telefone <b>(14) 9882-0338</b>	E-mail <b>bruno.amentano@gmail.com</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>
Logradouro <b>R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70</b>		Complemento	Bairro <b>VILA WILLIAMS</b>
CEP/Cod.Postal <b>17400-000</b>	Cidade/País <b>GARÇA - SP</b>	Cod. IBGE	Telefone <b>3516705</b>
			E-mail <b>CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24h de terceiro médico, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/06/2022 a 30/06/2022.	5.600,00	R\$ 5.600,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>				<b>Construção Civil</b>		
<b>Medicina e biomedicina</b>	Alíquota <b>2,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>8630503</b>	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 5.600,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 5.600,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 112,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.600,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **HCPV SERVICO MEDICO EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **76** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5IH3FVZN**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

000547

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.00  
3062703062 SEGUNDA VIA 0048

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 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\$ 5.600,00  
DEBITO EM: 25/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072510  
AUTENTICACAO SISBB: C.BA8.717.0A9.292.7F4

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000548



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPORANGA**  
**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - SETOR DE LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e**

Número da Nota	Data do Serviço
00000041	19/07/2022
Data e Hora de Emissão	
19/07/2022 11:17:15	
Código de Verificação	
OFSNUX-000041/2022	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 44.490.477/0001-78      Inscrição Municipal: 11948  
 Nome/Razão Social: LONGATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA      Inscrição Estadual:  
 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: GARÇA      UF: SP

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs de terceiro médico, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/06/2022 a 30/06/2022 - R\$3.500,00  
 Dados Bancários: Banco: NU BANK  
 Banco: 0260  
 Agência: 0001  
 Conta Corrente: 39248961-5

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.500,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 3.500,00**

Código do Serviço: 04.01  
 Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	---	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	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 = GARÇA / 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 00000041 - Série ELETRONICA  
 Condições de Pagamento:  
 Data de Recebimento: / /      Assinatura:

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

000549

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.00  
3062703062 SEGUNDA VIA 0048

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 39.248.961-5

FAVORECIDO: LONGATO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

CPF/CNPJ: 44.490.477/0001-78

VALOR: R\$

3.500,00

DEBITO EM: 25/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072511

AUTENTICACAO SISBB:

F.A70.E3A.5B7.688.926

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000550



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Serie

00000000024 - 1

Autenticidade

JXQI-4L28

Data de Emissão

18/07/2022

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: LUISA BERGO MARTINS LTDA

CPF/CNPJ: 44.176.697/0001-21 IM: 96551 IE:

End: : CLEMENTE FERREIRA R,15 - CEP: 17515440

Município: MARILIA

Fone:

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 NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HRS DE TERCEIRO MÉDICO, NA CIDADE DE GARÇA/SP, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/06/2022 A 30/06/2022.

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	3.500,00	2,0100%	70,34	3.500,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.500,00**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000551

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.00  
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 45.517.155-3

FAVORECIDO: LUISA BERGO MARTINS LTDA  
CPF/CNPJ: 44.176.697/0001-21  
VALOR: R\$ 3.500,00  
DEBITO EM: 25/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072512  
AUTENTICACAO SISBB: 7.75E.600.3B6.C4F.272

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



# Prefeitura de Ribeirão Preto

## NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 21 - Data: 19/07/2022 11:57

Número 000552  
21

Data de emissão  
19/07/2022 11:57

Código de verificação  
B 2 E 5 CA



### Prestador de Serviços

Razão Social: Peccsf Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 44.642.778/0001-70  
Inscrição Municipal: 20140354  
Rua Edmo Bernardes Mello, 116 - Ribeirânia  
Ribeirão Preto - SP - 14096-490  
(16) 9606-0668

### Tomador dos Serviços

Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0009-60  
Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70 - Williams  
Garça - SP - 17400-000

### Serviços

Código CNAE 8630503	Item LC 116/2003 403	Atividade do Município 40101 - Medicina	
Descrição do Serviço			
Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs de terceiro médico, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/06/2022 á 30/06/2022 - R\$ 2.800,00			
Município de Prestação do Serviço Garça - SP		Natureza da Operação Tributação no município	
Desconto Condicionado R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00
CSLL R\$ 0,00	ISS Retido Não	Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Total dos Serviços R\$ 2.800,00	Total ISSQN (%) R\$ 56,00 (2,00%)	Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.800,00	

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

NOTARP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.00  
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

000553

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: 63.689.654-3

FAVORECIDO: PECCSF SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 44.642.778/0001-70  
VALOR: R\$ 2.800,00  
DEBITO EM: 25/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072513  
AUTENTICACAO SISBB: D.659.6C2.BFD.53C.F11

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL


**Prefeitura Municipal de Garça**
**Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas**
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**


000554

Número da NFS-e

1223

Código de Verificação de Autenticidade

DGPU1B8HY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/07/2022 às 10:33:55

Chave de Acesso

1660716DJERMEMKDW1YPO8172E8MP4

 Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GARÇA-SP</b>	Local da Prestação <b>GARÇA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Competência <b>13/07/2022</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>22.720.103/0001-69</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>1988115</b>	Cadastro <b>000107871</b>	Nome/Razão Social <b>BELLUZZI &amp; CIA LTDA</b>
Logradouro <b>R PRES KENNEDY, 10</b>			Complemento <b>SALA 01</b>	Bairro <b>WILLIAMS</b>
CEP <b>17402-054</b>	Cidade <b>GARÇA-SP</b>		Telefone <b>0034713860</b>	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>2175819</b>	Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>
Logradouro <b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>			Complemento <b>SALA 06</b>
CEP/Cod.Postal <b>17400-000</b>	Cidade/País <b>GARÇA - SP</b>		Bairro <b>CENTRO</b>
		Cod. IBGE <b>3516705</b>	Telefone <b>14 35325198</b>
			E-mail <b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de Endoscopia realizadas em caráter eletivo, com um quantitativo de 08, no período de 01/06/2022 a 30/06/2022	1.840,00	R\$ 1.840,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	<b>3,181%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8630502</b>	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 1.840,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.840,00</b>	<b>R\$ 58,53</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>					

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.840,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

**Informações Complementares**

"O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA. PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUÍNTES INDIVIDUAIS." I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"

 RECEBI(EMOS) DE **BELLUZZI & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1223** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DGPU1B8HY**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:23:05  
306203062 SEGUNDA VIA 0009  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000555

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/07/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	1.840,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA  
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	7.BA6.4E0.128.FD7.024
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça  
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



000556

Número da NFS-e

1920

Código de Verificação de Autenticidade  
DOYBVOWSZData e Hora de Emissão da NFS-e  
27/06/2022 às 16:20:50Chave de Acesso  
1647977JHXP28UH8SRNFHNTGOUCHFD2Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Competência	27/06/2022		
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 03.706.759/0003-44	RG/Inscrição Estadual 315.050.553.118	Inscrição Municipal 1982715	Cadastro 000094738	Nome/Razão Social RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP
Logradouro R CEL JOAQUIM PIZA, 168	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Complemento (14) 34714299	Bairro CENTRO
E-mail				

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06
Bairro CENTRO		Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR			

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
10,00	UN	CARVAO ATIVADO 10G	13,35	R\$ 133,60

MÉDIA COMPLEXIDADE

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANCADO  
30 JUN. 2022

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.07				Construção Civil	
SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.	Alíquota 4,27%	Atividade Município 0000040000007	Código CNAE 4771702	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 133,60	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 133,60	Total do ISS R\$ 5,70	ISS Retido 2 - Não R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 133,60

Val. Aprox. Tributos.

## Informações Complementares

PEDIDO NÚMERO 21561

RECEBI(EMOS) DE RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1920 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DOYBVOWSZ

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA

26/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:25:04  
306203062 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

000557

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/07/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.027.083
VALOR TOTAL	133,60

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: RADUAN E FRONTERA LTDA -  
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 27.083-0

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO 4.BBB.7C8.F9A.C2D.5B5

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL


**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20220721u30994298000174

Número da Nota

**00001333**

Data e Hora de Emissão

**21/07/2022 09:07:20**

Código de Verificação

**PILJ-E7CG**
**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 426, APT 12 - SAUDE - CEP: 04064-000**Município: **São Paulo**UF: **SP**
**TOMADOR DE SERVIÇOS**
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **AV JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400**Município: **Lins**UF: **SP**E-mail: **----**
**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**
CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----**
**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados de Gastroenterologista no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas, no quantitativo de 50, no período de 01/06/2022 a 30/06/2022.

Retenção IR 1,5% - R\$ 56,25

Liquido: R\$ 3.693,75

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.750,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	56,25	-	-	-
Código do Serviço				
<b>04030 - Medicina e biomedicina.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.750,00	2,00%	75,00	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: 10/08/2022;

**MÉDIA COMPLEXIDADE**
**TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000559

26/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:23:06  
306203062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/07/2022
NR. DOCUMENTO	550.300.000.075.949
VALOR TOTAL	3.693,75

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C.B SERVICOS MEDICOS LT	
AGENCIA: 0300-X	CONTA: 75.949-X
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	B.A60.2F7.AA5.B9A.30A
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



**Prefeitura Municipal de Garça**  
**Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**65**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**Y5JUPYQJA**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**20/07/2022 às 14:43:00**  
**Chave de Acesso**  
 16631868XCF23HYNSS5VQ3DPZM6U2T9T

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GARÇA-SP</b>	Local da Prestação <b>GARÇA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>20/07/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>33.289.164/0001-30</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>2172319</b>	Cadastro <b>000105236</b>	Nome/Razão Social <b>ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG</b>
Logradouro <b>R JOAO BENTO, 726</b>			Complemento <b>ANEXO</b>	Bairro <b>CASCATA</b>
CEP <b>17400-000</b>	Cidade <b>GARÇA-SP</b>		Telefone	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>2175819</b>	Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>
Logradouro <b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>			Complemento <b>SALA 06</b>
CEP/Cod.Postal <b>17400-000</b>	Cidade/País <b>GARÇA - SP</b>		Bairro <b>CENTRO</b>
		Cod. IBGE <b>3516705</b>	Telefone <b>14 35325198</b>
			E-mail <b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de pediatria no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas, no quantitativo de 84 atendimentos, no período de 01/06/2022 a 30/06/2022	4.479,97	R\$ 4.479,97

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04,01</b>						
<b>MEDICINA E BIOMEDICINA.</b>			Alíquota <b>2,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>8630503</b>	Construção Civil Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 4.479,97</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 4.479,97</b>	Total do ISS <b>R\$ 89,60</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.479,97

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 65 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y5JUPYQJA.

Data

CPF/RG

Assinatura

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

000501

26/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:23:05  
306203062 SEGUNDA VIA 0016  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/07/2022
NR. DOCUMENTO	557.652.000.000.171
VALOR TOTAL	4.479,97

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ISABELLA M MALAVASI FAIG  
AGENCIA: 7652-X CONTA: 171-6  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	7.CCB.CEE.7AA.EA2.DEA
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000502

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

## NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado  
DAIANA SILVERIONúmero Carteira Profissional  
099234Série  
0218

## PERÍODOS

De Aquisição  
23/06/2021 A 22/06/2022De Gozo das Férias  
02/08/2022 A 31/08/2022 = 30 Dias

De Abono

## BASE PARA CÁLCULO

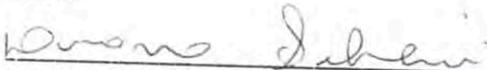
## PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.398,12
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>1.640,52</b>

Férias:	1.640,52	P
1/3 das Férias:	546,84	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	178,68	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
<b>SALARIO FAMILIA FERIAS:</b>	<b>56,47</b>	<b>P</b>
<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>2.243,83</b>	<b>P</b>
<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>178,68</b>	<b>D</b>
<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>2.065,15</b>	<b>P</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.065,15 (dois mil sessenta e cinco reais e quinze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

  
DAIANA SILVERIO

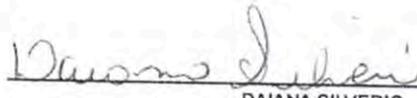
Data: 01/07/2022

  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.065,15 (dois mil sessenta e cinco reais e quinze 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: 29/07/2022  
GARÇA

  
DAIANA SILVERIO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



## Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

000563

G3351210074092141  
12/08/2022 10:43:34

Agência 3062-7  
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 26/07/2022 Valor R\$ 2.065,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 428, 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.

(Dois mil e sessenta e cinco reais e quinze centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:43:34

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000504

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado <b>ELIANA APARECIDA DA SILVA</b>		Número Carteira Profissional <b>078992</b>	Série <b>00173</b>
---	--	---	-----------------------

### PERÍODOS

De Aquisição <b>07/06/2021 A 06/06/2022</b>	De Gozo das Férias <b>01/08/2022 A 15/08/2022 = 15 Dias</b>	De Abono
--	--	----------

#### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.553,61
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>1.796,01</b>

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	898,01	P
1/3 das Férias:	299,34	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	89,80	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>1.197,35</b>	<b>P</b>
<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>89,80</b>	<b>D</b>
<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>1.107,55</b>	<b>P</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.107,55 (um mil e cento e sete reais e cinquenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

*Eliana Apa da Silva*

ELIANA APARECIDA DA SILVA

Data: 01/07/2022

*[Assinatura]*  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.107,55 (um mil e cento e sete reais e cinquenta 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: 29/07/2022  
GARÇA

*Eliana Apa da Silva*  
ELIANA APARECIDA DA SILVA



## Aviso de lançamento

000505

G3351210074092141  
12/08/2022 10:43:34

Agência 3062-7  
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 26/07/2022 Valor R\$ 1.107,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 428, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANA APARECIDA DA SILVA, na conta 30.532, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e cento e sete reais e 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 AFFONSOem12/08/202210:43:34

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000566

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

## NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO

Número Carteira Profissional  
5494Série  
53

## PERÍODOS

De Aquisição

03/12/2020 A 02/12/2021

De Gozo das Férias

01/08/2022 A 15/08/2022 = 15 Dias

De Abono

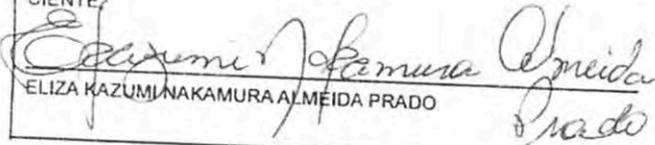
## BASE PARA CÁLCULO

## PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.185,44	P
Salário Base:	2.128,47	1/3 das Férias:	395,15	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:	124,07	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.580,59	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	124,07	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.456,52	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\$ 1.456,52 (um mil quatrocentos e cinquenta e seis reais e cinquenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


  
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO

Data: 01/07/2022


  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.456,52 (um mil quatrocentos e cinquenta e seis reais e cinquenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

 Data: 29/07/2022  
 GARÇA


  
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO

 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL



## Aviso de lançamento

000567

G3351210074092141  
12/08/2022 10:43:34

Agência 3062-7  
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 26/07/2022 Valor R\$ 1.456,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 428, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALM, na conta 86.717, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e cinquenta e seis reais e cinquenta e dois centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.  
\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:43:34

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000568

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

## NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

EVA CRISTINA DEGANI SANTOS

Número Carteira Profissional  
62056Série  
536

## PERÍODOS

De Aquisição

01/12/2020 A 30/11/2021

De Gozo das Férias

01/08/2022 A 30/08/2022 = 30 Dias

De Abono

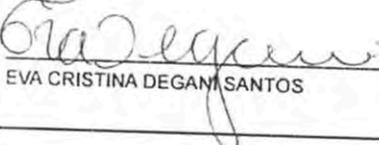
## BASE PARA CÁLCULO

## PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.346,77	P
Salário Base:	1.915,79	1/3 das Férias:	782,26	P
Média Horas:	188,58	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:	2.346,77	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	284,48	D
		Desconto do imposto de Renda:	56,32	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.129,03	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	340,80	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.788,23	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\$ 2.788,23 (dois mil setecentos e oitenta e oito reais e vinte e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE:

  
 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS

Data: 01/07/2022

  
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.788,23 (dois mil setecentos e oitenta e oito reais e vinte e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/07/2022  
GARÇA
  
 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS

 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL



## Aviso de lançamento

000569

G3351210074092141  
12/08/2022 10:43:34

Agência 3062-7  
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 26/07/2022 Valor R\$ 2.788,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 428, 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 setecentos e oitenta e oito reais e vinte e três centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:43:34

TÉRMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000570

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

FABIO CESAR BRANDAO

Número Carteira Profissional  
87470

Série  
53

PERÍODOS

De Aquisição  
01/12/2020 A 30/11/2021

De Gozo das Férias  
01/08/2022 A 30/08/2022 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

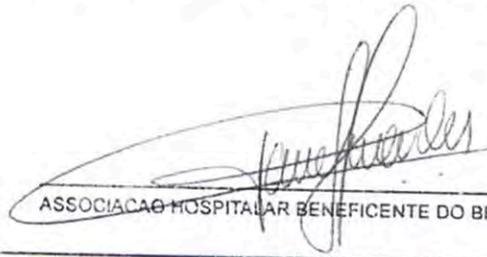
Faltas não justificadas: 00  
Salário Base: 1.915,79  
Média Horas: 0,00  
Média Valores: 0,00  
Outras Vantagens: 242,40  
TOTAL BASE CALCULO: 2.158,19

Férias: 2.158,19 P  
1/3 das Férias: 719,40 P  
Abono de Férias: 0,00  
1/3 do Abono de Férias: 0,00  
Adicional do Dobro das Férias: 0,00  
1/3 do Dobro das Férias: 0,00  
Salário Família: 0,00  
1ª Parcela 13º Salário: 0,00  
Desconto da Previdência: 254,30 D  
Desconto do Imposto de Renda: 39,73 D  
  
TOTAL DOS PROVENTOS: 2.877,59 P  
TOTAL DOS DESCONTOS: 294,03 D  
TOTAL LIQUIDO: 2.583,56 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.583,56 (dois mil quinhentos e oitenta e três reais e cinquenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

  
FABIO CESAR BRANDAO

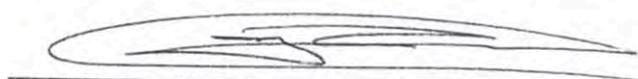
  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 01/07/2022

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.583,56 (dois mil quinhentos e oitenta e três reais e cinquenta 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: 29/07/2022  
GARÇA

  
FABIO CESAR BRANDAO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 015/2018  
RECURSO FEDERAL

000571

G3351210074092141  
12/08/2022 10:43:34



## Aviso de lançamento

Agência 3062-7  
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 26/07/2022 Valor R\$ 2.583,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 428, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIO CESAR BRANDAO, na conta 86.707, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e oitenta e três reais e cinquenta e seis centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:43:34

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000572

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

## NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO

Número Carteira Profissional  
1706Série  
269

## PERÍODOS

De Aquisição

01/12/2020 A 30/11/2021

De Gozo das Férias

01/08/2022 A 30/08/2022 = 30 Dias

De Abono

## BASE PARA CÁLCULO

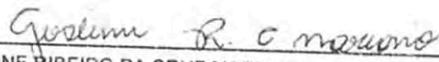
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.392,93
Média Horas:	728,03
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>4.363,36</b>

## PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.363,36	P
1/3 das Férias:	1.454,45	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	650,66	D
Desconto do imposto de Renda:	499,47	D
<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>5.817,81</b>	<b>P</b>
<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>1.150,13</b>	<b>D</b>
<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>4.667,68</b>	<b>P</b>

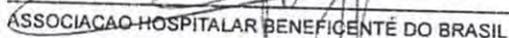
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.667,68 (quatro mil seiscentos e sessenta e sete reais e sessenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO

Data: 01/07/2022

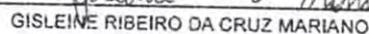

  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.667,68 (quatro mil seiscentos e sessenta e sete reais e sessenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/07/2022

GARÇA


  
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



000573

G3351210074092141  
12/08/2022 10:43:34**Aviso de lançamento**

Agência 3062-7  
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 26/07/2022 Valor R\$ 4.667,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 428, 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.

(Quatro mil e seiscentos e sessenta e sete 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 AFFONSOem12/08/202210:43:34

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

## NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES

Número Carteira Profissional  
77081Série  
218

## PERÍODOS

De Aquisição

01/12/2020 A 30/11/2021

De Gozo das Férias

02/08/2022 A 31/08/2022 = 30 Dias

De Abono

## BASE PARA CÁLCULO

## PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base	1.453,45
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>1.695,85</b>

Férias:	1.695,85	P
1/3 das Férias:	565,28	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	185,32	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>2.261,13</b>	<b>P</b>
<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>185,32</b>	<b>D</b>
<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>2.075,81</b>	<b>P</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.075,81 (dois mil setenta e cinco reais e oitenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE

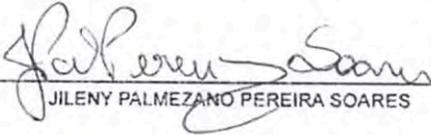
  
 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES

Data: 01/07/2022

  
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.075,81 (dois mil setenta e cinco reais e oitenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/07/2022  
GARÇA
  
 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



## Aviso de lançamento

000575

G3351210074092141  
12/08/2022 10:43:34

Agência 3062-7  
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 26/07/2022 Valor R\$ 2.075,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 428, 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.

(Dois mil e setenta e cinco reais e oitenta e um centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:43:34

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

## NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS

Número Carteira Profissional  
57069Série  
264

## PERÍODOS

De Aquisição

01/12/2020 A 30/11/2021

De Gozo das Férias

02/08/2022 A 31/08/2022 = 30 Dias

De Abono

## BASE PARA CÁLCULO

## PROVENTOS E DESCONTOS

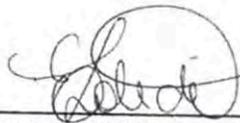
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.915,79
Média Horas:	362,45
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>2.520,64</b>

Férias:	2.520,64	P
1/3 das Férias:	840,21	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	312,30	D
Desconto do imposto de Renda:	74,04	D
<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>3.360,85</b>	<b>P</b>
<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>386,34</b>	<b>D</b>
<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>2.974,51</b>	<b>P</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.974,51 (dois mil novecentos e setenta e quatro reais e cinquenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

  
 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS

  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

 Esterlian Toledo  
 RG: 48.130.895-7  
 Assistente de RH  
 Data: 01/07/2022

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.974,51 (dois mil novecentos e setenta e quatro reais e cinquenta 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: 29/07/2022

GARÇA

  
 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000577

G3351210074092141  
12/08/2022 10:43:34



## Aviso de lançamento

Agência 3062-7  
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

---

Data 26/07/2022 Valor R\$ 2.974,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 428, 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 novecentos e setenta e quatro 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 AFFONSOem12/08/202210:43:34

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000578



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série

000000001625 - 1

Autenticidade

F4N2-ZBWQ

Data de Emissão

20/07/2022

**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 BENEFICIENTE 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 06/2022 no total de 128 atendimentos - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$2.400,00.  
 -Procedimentos oftálmicos - Competência 06/2022 no total de 683 procedimentos - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$6.592,27.

## Retenções:

IR: R\$ 134,88

Demais retenções:

PIS: R\$ 58,45

COFINS: R\$ 269,77

CSLL: R\$ 89,92

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 418,14

Total geral: R\$ 553,02

Valor líquido da nota: R\$ 8.439,25

## Valor aproximado dos tributos:

R\$ 1.209,46 13,45% Tributos Federais

R\$ 292,25 3,25% Tributos Municipais

R\$ 1.501,71 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\$ 1.501,71 - 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	134,88	58,45	269,77	89,92
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	8.992,27	3,0000%	269,76	8.992,27

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.439,25**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000579

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:00  
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005235008613107190630000843925

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 72.601  
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2022  
DATA DO PAGAMENTO 26/07/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 8.439,25  
VALOR COBRADO 8.439,25

NR.AUTENTICACAO 1.FCE.1C1.9E8.9D9.B9A

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

134

Código de Verificação de Autenticidade

B31K4UEUC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/07/2022 às 14:02:36

Chave de Acesso

1663149ENVYKCOASME4HHDW71IU967

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Competência 20/07/2022
		03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.165.222/0001-25	RG/Inscrição Estadual 0	Inscrição Municipal 2120918	Cadastro 000102977	Nome/Razão Social OBA OGAWA LTDA
Logradouro R MARIA HELENA, 68	CEP 17402-014	Cidade GARÇA-SP	Complemento SALA 3	Bairro WILLIAMS
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de pediatria no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas, no quantitativo de 244 atendimentos, no período de 01/06/2022 a 30/06/2022- R\$13.012,52.	13.012,52	R\$ 13.012,52

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%	0000040000003	8630503		Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 13.012,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.012,52	R\$ 390,38	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (13.012,52 x 0,65%)	COFINS (13.012,52 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.012,52 x 1,50%)	CSLL (13.012,52 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 84,58	R\$ 390,38	R\$ 0,00	R\$ 195,19	R\$ 130,13	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.212,24

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.750,18 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$350,04

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 134 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO B31K4UEUC.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000581

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:00  
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO DO BRASIL  
-----  
00190000090310722300400000130179690630001221224

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 72.602  
NOSSO NUMERO 31072230000000130  
CONVENIO 03107223  
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2022  
DATA DO PAGAMENTO 26/07/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 12.212,24  
VALOR COBRADO 12.212,24  
=====

NR.AUTENTICACAO 3.B5E.E21.B91.2D9.7B3  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



**Prefeitura Municipal de Garça**  
**Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**1930**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**Q17A6TSRX**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**20/07/2022 às 14:19:15**  
**Chave de Acesso**  
**16631618G96IMZBLQ4B4VW1TL2Q7AYFQ**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GARÇA-SP</b>	Local da Prestação <b>GARÇA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Competência <b>20/07/2022</b>
			Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>14.810.528/0001-30</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>1811312</b>	Cadastro <b>000016087</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA HAMZE</b>
Logradouro <b>AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168</b>			Complemento <b>SALA 01</b>	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>17400-000</b>	Cidade <b>GARÇA-SP</b>		Telefone <b>0034075063</b>	E-mail <b>contato@contbem.com.br</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>2175819</b>	Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>
Logradouro <b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>			Complemento <b>SALA 06</b>
CEP/Cod.Postal <b>17400-000</b>	Cidade/Pais <b>GARÇA - SP</b>		Bairro <b>CENTRO</b>
		Cod. IBGE <b>3516705</b>	Telefone <b>14 35325198</b>
			E-mail <b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	-Serviços prestados de laudos médicos para raio-x ambulatorial no período de 01/06/2022 a 30/06/2022 - R\$3.000,00.	3.000,00	R\$ 3.000,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>04,03</b>	<b>3,00%</b>	<b>HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8630502</b>	
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 3.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 3.000,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 90,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (3.000,00 x 0,65%) <b>R\$ 19,50</b>	COFINS (3.000,00 x 3,00%) <b>R\$ 90,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (3.000,00 x 1,50%) <b>R\$ 45,00</b>	CSLL (3.000,00 x 1,00%) <b>R\$ 30,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.815,50**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$403,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$80,70 - Fonte: IBPT

**Informações Complementares**RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1930** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Q17A6TSRX**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**Nº015/2018**  
**RECURSO FEDERAL**

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:00  
306203062 0034

000583

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140003843022910081921008190620000281550

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	72.603
DATA DE VENCIMENTO	30/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.815,50
VALOR COBRADO	2.815,50

=====

NR.AUTENTICACAO 2.CE7.746.628.2E0.E55

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000584



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Serie

000000000117 - 1

Autenticidade

Q31C-YWKT

Data de Emissão

20/07/2022

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 IM: 79897 IE:

Fone:

End: : ESMERALDAS DAS AV,4001 BLOCO D APT 53 (P. DE REF- CEP: 17516000

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail: TATAVICHATO@GMAIL.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: 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 01/06/2022 a 30/06/2022.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):  
R\$ 1.075,20 - Aliq: 16,00%

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço

409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPÉCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FÍSICO, ORGÂNICO E MENTAL.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.720,00	2,1700%	145,82	6.720,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.720,00**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:00  
306203062 0038

000585

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191578900027078429141875070009790620000672000

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	72.604
DATA DE VENCIMENTO	30/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	6.720,00
VALOR COBRADO	6.720,00

NR.AUTENTICACAO 8.0FB.52D.51D.0ED.9CC

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Serie

**00000000108 - 1**

Autenticidade

**P4Q4-TGK2**

Data de Emissão

**20/07/2022****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 IM: 75131 IE:

End: : RUA SANTA HELENA,909 QUADRAE CASA 67- CEP: 17513322 Fone:

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:

Endereço: r. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000 Fone: (14) 3407-5066

Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados no Centro de Especialidades - Dermatologia - x119

Ref. Competência 06/2022

Valor líquido a receber: R\$ 6.664,00

Vencimento em 31/07/2022 conforme boleto nº. 108-01

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	6.664,00	2,0000%	133,28	6.664,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.664,00**

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº015/2018  
**RECURSO FEDERAL**

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:01  
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000587

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140002373022902241531074190630000666400

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	72.605
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	6.664,00
VALOR COBRADO	6.664,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.59E.F4F.6B7.FD8.22F

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



**Prefeitura Municipal de Garça**  
**Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**648**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**VYHZMSXLO**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**20/07/2022 às 14:43:03**  
**Chave de Acesso**  
**1663187NFURFZIW4J8KX0QVGZPPTYJJO**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GARÇA-SP</b>	Local da Prestação <b>GARÇA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>20/07/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>11.154.578/0001-19</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>1714609</b>	Cadastro <b>000015360</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MIRANDA LTDA</b>
Logradouro <b>R LUIZ ANTONIO, 371</b>			Complemento	Bairro <b>WILLIAMS</b>
CEP <b>17402-012</b>	Cidade <b>GARÇA-SP</b>		Telefone	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>2175819</b>	Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>
Logradouro <b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>			Complemento <b>SALA 06</b>
CEP/Cod.Postal <b>17400-000</b>	Cidade/País <b>GARÇA - SP</b>		Bairro <b>CENTRO</b>
			Cod. IBGE
			Telefone <b>14 35325198</b>
			E-mail <b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de Ginecologia e Obstetrícia no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas, no quantitativo de 162, no período de 01/06/2022 a 30/06/2022 - R\$9.720,00	9.720,00	R\$ 9.720,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.720,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.720,00	R\$ 291,60	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (9.720,00 x 0,65%)	COFINS (9.720,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.720,00 x 1,50%)	CSLL (9.720,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 63,18	R\$ 291,60	R\$ 0,00	R\$ 145,80	R\$ 97,20	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.122,22

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.307,34 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$261,47

**Informações Complementares**RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **648** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VYHZMSXLO**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**Nº015/2018**  
**RECURSO FEDERAL**

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:01  
306203062 0029

000589

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000064840190630000912222

BENEFICIARIO:

CLINICA MIRANDA LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICIENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.606  
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2022  
DATA DO PAGAMENTO 26/07/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 9.122,22  
VALOR COBRADO 9.122,22

NR.AUTENTICACAO 2.FB3.9AB.AA7.760.642

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 Tributária e Rendas**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**877**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**LRBAHRDZT**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**20/07/2022 às 14:29:24**  
**Chave de Acesso**  
 166316976WRPXNZYRVH4ATOO1ZB1N4EJ

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GARÇA-SP</b>	Local da Prestação <b>GARÇA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>20/07/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>11.770.451/0001-24</b>	RG/Inscrição Estadual <b>1738110</b>	Inscrição Municipal <b>000015519</b>	Cadastro <b>000015519</b>	Nome/Razão Social <b>ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA</b>
Logradouro <b>R BRIGADEIRO MACHADO, 326</b>	Complemento	Bairro <b>WILLIAMS</b>	E-mail <b>contato@contbem.com.br</b>	
CEP <b>17402-068</b>	Cidade <b>GARÇA-SP</b>	Telefone <b>0034061211</b>		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>	RG/Inscrição Estadual <b>2175819</b>	Inscrição Municipal <b>2175819</b>	Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>
Logradouro <b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>	Complemento <b>SALA 06</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	E-mail <b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>
CEP/Cod.Postal <b>17400-000</b>	Cidade/Pais <b>GARÇA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3516705</b>	Telefone <b>14 35325198</b>

**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 01/06/2022 a 30/06/2022- R\$14.000,00.	14.000,00	R\$ 14.000,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
<b>HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,3695%</b>	<b>0000040000003</b>					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 14.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 14.000,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 471,73</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 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 **877** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LRBAHRDZT**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140001403022510062621023690630001400000

BENEFICIARIO:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

NOME FANTASIA:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

CNPJ: 11.770.451/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

CNPJ: 11.770.451/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASILL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	72.607
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	14.000,00
VALOR COBRADO	14.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.1B2.E27.6BF.C1B.358

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000592



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Serie

00000000797 - 1

Autenticidade

PEKR-TLSZ

Data de Emissão

20/07/2022

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA  
 CPF/CNPJ: 19.401.981/0001-07 IM: 57131 IE: Fone:  
 End: : IZAURA GRIMALDI MUSSI R,57 (PONTO DE REFERENCIA)- CEP: 17507360  
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:  
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000  
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados de Cardiologia no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas, no período de 01/06/2022 a 30/06/2022 - R\$17.570,00.

## Retenções:

IR: R\$ 263,55

Demais retenções:

PIS: R\$ 114,21

COFINS: R\$ 527,10

CSLL: R\$ 175,70

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 817,01

Total geral: R\$ 1.080,56

Valor líquido da nota: R\$ 16.489,44

## Valor aproximado dos tributos:

R\$ 2.363,17 13,45% Tributos Federais

R\$ 571,03 3,25% Tributos Municipais

R\$ 2.934,19 16,70% Total pelos serviços

Fonte: IBPT

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):  
 R\$ 2.934,19 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação  
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	263,55	114,21	527,10	175,70
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	17.570,00	3,0000%	527,10	17.570,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 16.489,44**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:01  
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000593

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005249008944909190630001648944

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 72.608  
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2022  
DATA DO PAGAMENTO 26/07/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 16.489,44  
VALOR COBRADO 16.489,44

NR.AUTENTICACAO 8.625.E0A.2FC.903.5C3

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000594



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Serie  
**00000000214 - 1**  
 Autenticidade  
**Z20F-BMU8**  
 Data de Emissão  
**21/07/2022**

**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  
 Municipio: 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**

Serviços médicos prestados de Neurologista no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas, no quantitativo de 88 atendimentos, no período de 01/06/2022 a 30/06/2022 - R\$4.500,00

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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	2,9200%	131,40	4.500,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.500,00**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:01  
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170000304010812206490630000450000

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	72.609
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.500,00
VALOR COBRADO	4.500,00

NR.AUTENTICACAO D.395.5DD.30B.F57.769

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000596



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Serie  
**00000001665 - 1**  
 Autenticidade  
**LF9S-6IFB**  
 Data de Emissão  
**21/07/2022**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA  
 CPF/CNPJ: 11.810.346/0001-71 IM: 44455 IE: Fone: 21054527  
 End: : GUANAS R,87 SALA 2- CEP: 17502560  
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:  
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000  
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Psiquiatria - Competência 06/2022 - 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: 36080

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação  
 Tributada no Prestador

Código do Serviço  
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	192,86	83,57	385,73	128,57
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	12.857,86	3,0000%	385,73	12.857,86

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 12.067,13**

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº015/2018  
**RECURSO FEDERAL**

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140000933022602036081038290630001206713

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 72.610

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 12.067,13

VALOR COBRADO 12.067,13

=====

NR.AUTENTICACAO 3.DEB.689.94F.B8E.7FB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL


**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20220722u32631717000128

Número da Nota 0000132

00000132

Data e Hora de Emissão

21/07/2022 09:30:26

Código de Verificação

VJWP-KE8U

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28

Inscrição Municipal: 6.176.444-2

Nome/Razão Social: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

Endereço: R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - BELA VISTA - CEP: 01333-011

Município: São Paulo

UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal: ----

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000

Município: Garça

UF: SP

E-mail: ccampos@ahbb.org.br

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados de ortopedia no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas no período de 01/06/2022 a 30/06/2022 - R\$12.800,00.

Valor Bruto: R\$ 12.800,00

Retenção de IRRF 1,5%: R\$ 192,00

Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 595,20

Valor Líquido: R\$ 12.012,80

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 12.800,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	192,00	128,00	384,00	83,20

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	12.800,00	2,00%	256,00	0,00

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

R\$ 2.137,60 (16,70%) / IBPT

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2022;

**MÉDIA COMPLEXIDADE**
**TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:02  
306203062 0031

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400008960015190610001201280

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	72.611
DATA DE VENCIMENTO	29/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	12.012,80
VALOR COBRADO	12.012,80

=====

NR.AUTENTICACAO	3.BB3.635.775.C67.AAD
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS  
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Prestador

000600



Data e Hora de Emissão da NFS-e  
20/07/2022 16:01:15

Competência da NFS-e  
07/2022

**DADOS DA NFS-e**  
Número / Série  
1340 / E

Código de Verificação  
a5r73Qson

**EMITENTE DA NFS-e**

CPF/CNPJ:  
34.719.240/0001-62  
Nome/Razão Social:  
CLINICA CAVALIERI LTDA

Endereço: PRACA ANTILHAS 80 VILA RUBI

Inscrição Municipal:  
353542  
E-mail:  
contabil@mcunhacontabil.com.br

Município / País:  
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF: CEP: Telefone:  
SP 12245-571 ( ) -

**TOMADOR DO SERVIÇO**

CPF/CNPJ:  
45.349.461/0009-60  
Nome/Razão Social:  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 Sala:06; VILA WILLIAMS

Município / País:  
GARCA / BRASIL

UF: CEP: Telefone:  
SP 17400-000 (14) 3532-5195

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Prestação de Serviços Médicos no Mês 06/2022  
Psiquiatria e CAPS AD e 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 penas 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  
SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço  
GARCA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN  
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN  
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional  
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN  
-

**CALCULO DO ISSQN**

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
16.875,00	0,00	0,00	16.875,00	2,000000	337,50

**RETENÇÕES**

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	253,12	109,69	506,25	0,00	168,75	0,00

**VALOR TOTAL DA NOTA**

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
16.875,00	1.037,81	0,00	15.837,19

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Data de pagamento da NF:  
Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:  
Regra especial:

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000601

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.02  
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0225-9 - S.JOSE DOS CAMPOS-CTO  
CONTA: 35.257-8

FAVORECIDO: CLINICA CAVALIERI LTDA  
CPF/CNPJ: 34.719.240/0001-62  
VALOR: R\$ 15.837,19  
DEBITO EM: 26/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072612  
AUTENTICACAO SISBB: E.950.488.525.A82.C5C

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



**Prefeitura Municipal de Garça**  
**Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**20**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**MVNWU05GW**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**20/07/2022 às 11:53:39**  
**Chave de Acesso**  
 166311656PYIKZ4NYJH9CIJ50LOIZQTY

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GARÇA-SP</b>	Local da Prestação <b>GARÇA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>20/07/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>33.753.386/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>2179219</b>	Cadastro <b>000105471</b>	Nome/Razão Social <b>MIRANDA &amp; BEGHINE MEDICINA LTDA</b>
Logradouro <b>Alame das Resedas, 217</b>			Complemento	Bairro <b>RESIDENCIAL DO BOSQUE</b>
CEP <b>17402-086</b>	Cidade <b>GARÇA-SP</b>		Telefone	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0009-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>2175819</b>	Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>
Logradouro <b>DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70</b>			Complemento <b>SALA 06</b>
CEP/Cod.Postal <b>17400-000</b>	Cidade/Pais <b>GARÇA - SP</b>		Bairro <b>Williams</b>
		Cod. IBGE <b>3516705</b>	Telefone <b>14 35325198</b>
			E-mail <b>LSILVA@AHBB.ORG.BR</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS CONSTATAÇÃO DE ÓBITO - COMPETENCIA 06/2022 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 31/07/2022	3.877,00	R\$ 3.877,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>						
<b>MEDICINA E BIOMEDICINA.</b>			Alíquota <b>2,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>8630503</b>	Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 3.877,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 3.877,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 77,54</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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 **20** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MVNWU05GW**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

000603

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.02  
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 26/07/2022

DOCUMENTO: 072613

AUTENTICACAO SISBB: 7.BF1.684.765.7F9.83E

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000604


**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU**

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS**
PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSSE : [HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR](http://www.botucatu.bsit-br.com.br)

Número da Nota

1000095

Data e Hora Emissão

20/07/2022 12:06:09

Código Verificação

1HBLK6VJ

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

**CPF/CNPJ:** 24.618.045/0001-92 **Insc. Municipal:** 467221 **Insc. Estadual:** ISENTO  
**Nome/Razão Social:** JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA **Telefone:**  
**Endereço:** Salim Kahil, Nº 470, Cep. 18606-802  
**Complemento:** BL 2 AP 503  
**Município:** BOTUCATU-SP **CEP:** 18606-802

**TOMADOR DE SERVIÇO**

**CPF/CNPJ:** 45.349.461/0009-60 **Insc. Municipal:** **Insc. Estadual:** ISENTO  
**Nome/Razão Social:** ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL **Telefone:**  
**Endereço:** Rua Doutor Orlando Thiago Dos Santos, Nº 70, Vila Willians  
**Complemento:** SALA 6  
**Município:** GARÇA-SP **CEP:** 17400-000  
**E-mail Tomador:**

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE INFECTOLOGISTA NO AMBULATÓRIO DO CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS, NO QUANTITATIVO DE 7, NO PERÍODO DE 01/06/2022 A 30/06/2022

Serviço / Item Serviço

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

1-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES		TOTAIS		Local de Prestação do Serviço BOTUCATU-SP
PIS	R\$ 0,00	Valor dos Serviços	R\$ 4.000,00	Base de Cálculo	R\$ 4.000,00	
COFINS	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00	Aliquota (%)	2,00	
INSS	R\$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R\$ 0,00	ISS Devido	R\$ 80,00	Referência 07/2022
IR	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	ISS Retido	R\$ 0,00	
CSLL	R\$ 0,00	(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor Líquido	R\$ 4.000,00	
		(-) Outras Retenções	R\$ 0,00	(=) Valor Total	R\$ 4.000,00	

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

NOTA SIMPLIFICADA

20/07/2022

1.0.0

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.02  
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

000605

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO  
CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA  
CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92  
VALOR: R\$ 4.000,00  
DEBITO EM: 26/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072614  
AUTENTICACAO SISBB: B.5E9.87C.F50.27B.25E

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000606



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Serie

000000001036 - 1

Autenticidade

5ACX-HYJC

Data de Emissão

20/07/2022

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE:

End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail:

Fone: 0148135001

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados de urologista no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas, no quantitativo de 67 atendimentos, no período de 01/06/2022 a 30/06/2022- R\$5.360,00

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	80,40	34,84	160,80	53,60
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.360,00	3,0000%	160,80	5.360,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.030,36**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000607

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.03  
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 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\$ 5.030,36  
DEBITO EM: 26/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072615  
AUTENTICACAO SISBB: 7.AA5.C32.12D.1A4.2BA

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  
3740  
Código de Verificação de Autenticidade  
NCZ1V99JT  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
21/07/2022 às 14:36:44  
Chave de Acesso  
1004041EYKEERZ64E4HRRC4SZ604SQPS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://prefeitura.pirajui.ddns.net:3392/issweb>  
b, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP	Local da Prestação PIRAJUI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Competência 21/07/2022
			Tipo ISS 04 - Fixo

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
	15.005.708/0001-02		6543	000025839	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	
	Logradouro	Complemento				Bairro
	R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	A				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
16600-049	PIRAJUI-SP					

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70			VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de Cirurgia Geral no ambulatório do Centro de Especialidades Médicas, no quantitativo de 55, no período de 01/06/2022 a 30/06/2022	4.125,00	R\$ 4.125,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/003: 04.01						Construção Civil
Medicina e biomedicina			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
			0,00%	0000040000001		Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.125,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.125,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (4.125,00 x 0,65%)	COFINS (4.125,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.125,00 x 1,50%)	CSLL (4.125,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 26,81	R\$ 123,75	R\$ 0,00	R\$ 61,88	R\$ 41,25	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.871,31					

## Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3740 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NCZ1V99JT.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000609

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.03  
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI  
CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA  
CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02  
VALOR: R\$ 3.871,31  
DEBITO EM: 26/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072616  
AUTENTICACAO SISBB: 6.C34.7C3.C39.93D.55C

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

000610


**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL**
**SECRETARIA DE ARRECAÇÃO - TRIBUTAÇÃO**
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Número da Nota 00000043 Data do Serviço 21/07/2022

Data e Hora de Emissão 21/07/2022 15:26:35

Código de Verificação OCLZHC-000043/2022

**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**

Psiquiatria - Competência 06/2022 - CAPS.AD - Média Complexidade - R\$7.500,00.

**Retenções:**

PIS 0,65% = R\$ 48,75  
 COFINS 3% = R\$ 225,00  
 CSLL 1% = R\$ 75,00  
 IR 1,5% = R\$ 112,50  
 Líquido a Receber: R\$ 7.038,75

Banco 212 Agência 00001  
 Conta 6476634-9  
 CNPJ 41.506.013/0001-14  
 Razão Social: André Felipe Salaro Cordao  
 Tipo de conta: conta corrente

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.500,00**

 Código do Serviço: 04.02  
 ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES

Base de Cálculo (R\$):		Aliquota (%):		ISS tributado ao Prestador (R\$):	
7.500,00		3,00		225,00	
IR. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):	
112,50	0,00	225,00	75,00	48,75	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Condições de Pagamento: Vencimento 31/07/2022  
 A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://saomanuel.4rtcc.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 00000043 - Série ELETRONICA  
 Condições de Pagamento: Vencimento 31/07/2022  
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº015/2018  
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000611

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.03  
3062703062 SEGUNDA VIA 0048

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL  
BANCO: 212 - BANCO ORIGINAL  
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ  
CONTA: 6.476.634-9

FAVORECIDO: ANDRE FELIPE SALARO CORDAO  
CPF/CNPJ: 41.506.013/0001-14  
VALOR: R\$ 7.038,75  
DEBITO EM: 26/07/2022

=====

DOCUMENTO: 072617  
AUTENTICACAO SISBB: A.121.0B1.2BD.131.399

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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 000.333.299  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO  
 4122 0600 3392 4600 0192 5500 1000 3332 9912 5724 2000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS FORA DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

000612

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141220139039569 15/06/2022 17:30:39

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF/AzEstrangeiro  
 45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO  
 15/06/2022

ENDEREÇO  
 RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro/Distrito  
 VILA WILLIAMS

CEP  
 17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO  
 GARÇA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA

001 13/07/22 R\$ 1.997,88 002 27/07/22 R\$ 1.997,87

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
3.995,75	238,12	0,00	0,00	1.262,72	3.995,75
VALOR DO FRIETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.995,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TAP EXPRESS EIRELLI - ME	FRIETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO ANIT	PLACA DO VEICULO	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 7	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
			70,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLH APROX TRIBUTOS
23877	AGULHA DESC 20X5,5 CART/C/100 UN SR cProdANVISA=0080026180031 PMC=0,00 Lote=1232 Qtd=2 Fab=01/03/2021 Val=31/03/2026 Cod Barras (cEan): 7898259491297	90183219	200	6108	CART	2	11,1000	22,20	22,20	0,89	4	6,62
6114	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8MT C-156836 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150059 PMC=0,00 Lote=836082215 Qtd=8 Fab=04/04/2022 Val=03/04/2027 Cod Barras (cEan): 7891800000832	30059090	500	6108	PCT	8	9,6696	77,36	77,36	9,28	12	24,02
26022	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML C/FIL.COD-0490101 UN DESCARPAC 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	4,5920	459,20	459,20	55,10	12	147,36
24632	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-0410201 UN DESCARPAC cProdANVISA=0010330669065 PMC=0,00 Lote=SEMAAA0443 Qtd=2.500 Fab=01/02/2022 Val=31/01/2027 Cod Barras (cEan): 7898283815724	90189010	200	6108	UN	2.500	1,1980	2.995,00	2.995,00	119,80	4	961,10
2606	FIO NYLON PRETO 3-0 C/AG 3/8 CIR TRG 2,0CM COD-N530CT120 CX/C/24 UN SHALON cProdANVISA=0010243410009 PMC=0,00 Lote=1090222177 Qtd=1 Fab=01/02/2022 Val=28/02/2027 Cod Barras (cEan): 7898911795831	30061090	000	6108	CX	1	39,7296	39,73	39,73	4,77	12	12,75
8679	FIO NYLON PRETO 3-0 C/AG 3/8 CIR TRG 3,0CM COD-N530CT130 CX/C/24 UN SHALON	30061090	000	6108	CX	2	36,1200	72,24	72,24	8,67	12	23,18

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 de destino: R\$481,11.  
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.047.660.115, DISPENSADO DO  
 RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE  
 PED: 649698 Vendedor: CAMILA POLONIO  
 Sep: EDUARDO Conf: KLEICIELI ALVES SIQUEIRA  
 ID: 224656350  
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017  
 Val aprox dos tributos R\$ 1.262,72 (31,60%) Fonte: IBPT  
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO  
 6426/2008: Produtos(2606, 8679, 23877, 24632, 26022)  
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:  
 Produtos(22522, 25933) -  
 Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

**ATENÇÃO**  
 BOLETO EM ANEXO  
 CHEQUE A PROTESTO  
 APÓS 5 DIAS DO  
 VENCIMENTO.

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 N°015/2018  
 RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

# LondriCin+

Medicamentos e Produtos Hospitalares

**LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA**  
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler  
 CEP: 86072-000 Londrina-PR  
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.333.299

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4122 0600 3392 4600 0192 5500 1000 3332 9912 5724 2000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

000613

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220139939569 15/06/2022 17:30:39

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
	cProdANVISA=0010243410009 PMC=0,00 Lote=1230422276 Qtd=2 Fab=01/04/2022 Val=30/04/2027 Cod Barras (cEan): 7898911795886											
22522	GLICERINA (CLISTEROL) 12% C/SONDA 500ML COD-82 FR JP cProdANVISA=1049100110013 PMC=0,00 Lote=815522 Qtd=20 Fab=10/02/2022 Val=10/02/2024 Cod Barras (cEan): 7896137600823	30049099	000	6108	FR	20	9,0980	181,96	181,96	21,84	12	47,91
25933	SUXAMETONIO (SUCCITRAT) 100MG PO INJ. (S) CX/C/10 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163700780033 PMC=0,00 Lote=21070507 Qtd=2 Fab=06/07/2021 Val=06/07/2023 Cod Barras (cEan): 7896014682287	30049099	500	6108	CX	2	74,0300	148,06	148,06	17,77	12	38,98

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 481,11. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

DIFAL-ICMS depositado judicialmente nos autos do Mandado de Segurança n 1014668-28.2022.8.26.0053 (exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151, II do CTN).

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000614

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:03  
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090209022800400127254175290590000199787  
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	72.618
NOSSO NUMERO	20902280000127254
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	27/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.997,87
VALOR COBRADO	1.997,87

=====

NR.AUTENTICACAO 8.7DD.DE0.21F.AA2.A80  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado  
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP  
Emissão: 28/06/2022 Valor Total: R\$ 401,00

**NF-e**  
Nº 000.023.020  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000615

**ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA**

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254  
CENTRO - GARÇA - SP  
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.023.020

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0609 6499 1700 0196 5500 1000 0230 2010 0022 9923

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

135220844700294 28/06/22 09:47:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/06/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

28/06/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**DUPLICATAS**

Número 001  
Vencimento 28/07/2022  
Valor R\$ 401,00

**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	401,00	
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	401,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
5421	CANALETA 12 X 9 COM FITA ADESIVA STECK Val Aprox Tributos Federal (22,54%) R\$12,17 Estadual (18,00%) R\$9,72 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	UN	6,00	9,00	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1474	CANALETA 20 X 10 COM FITA ADESIVA STECK Val Aprox Tributos Federal (22,54%) R\$7,44 Estadual (18,00%) R\$5,94 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	UN	3,00	11,00	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5578	PAINEL LED EMBUTIR 24 W Val Aprox Tributos Federal (15,54%) R\$48,80 Estadual (13,30%) R\$41,76 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	5,00	62,80	0,00	314,00	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- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- 2- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
- 3- MEDIA

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:03  
306203062 0037

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702642520015490600000040100

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	72.619
DATA DE VENCIMENTO	28/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	401,00
VALOR COBRADO	401,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.749.6D5.3E7.DB9.53D

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

RECEBEREMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 000617 Cº TERMOLABIL

NF-e Nº. 0074148 SÉRIE 1 Estab. 104



**Identificação do emitente**



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAT, 250 III.01 GAL PAO 04 - CIL. 02 - LONDRINA - PR  
CNPJ 80667-050 - 4330321050

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1

Nº. 0074148 FL 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
4122 0667 7291 7800 0572 5500 1000 0741 4813 9032 0608

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141220140738897 17/06/2022 11:00:39

CNPJ 67.729.178/0005-72

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9077053317 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 816016567119 CNPJ 67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 17/06/2022

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/06/2022

MUNICÍPIO GARÇA FONE / FAX 1434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0074148/1	15/07/2022	1.085,00	0074148/2	29/07/2022	1.085,00			

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
2.170,00	260,40	0,00	0,00	2.170,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.170,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 00.428.307/0013-21

ENDEREÇO AV DEZ DE DEZEMBRO 7130 MUNICÍPIO LONDRINA UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072547800

QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00006 PESO BRUTO 3,283 PESO LÍQUIDO 3,283

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
031606	ONDANSETRONA 4MG/2ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (1 TEM GENERICO) L. AQ-056/22M Q. 700,0000 F. 14/03/22 V. 29/02/2024	30049099	000	6108	AP	700,00	3,10	2.170,00	2.170,00	260,40	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2396335	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-----------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN - mandado de segurança 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. Pedido: 2228101 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2228101 \*\*\* 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: 60.010011/2022.26 Validade: 02/07/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:03  
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000618

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

0019000090308777900900042826172190610000108500

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 72.620

NOSSO NUMERO 30877790000042826

CONVENIO 03087779

DATA DE VENCIMENTO 29/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.085,00

VALOR COBRADO 1.085,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 0.F8B.49B.D9C.FC9.B7A  
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL

**MESSER**  
Gases for Life

MESSER GASES LTDA  
ENDEREÇO: Rodovia Córrego Domênico Rangoni S/N, Km 59,5  
BAIRRO: Perequê  
MUNICÍPIO: Cubatão  
TELEFONE: (13)3797-7100  
CEP: 11573-000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO  
3522 0760 6192 0200 4801 5513 1000 0011 5910 2758 5016

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setaz Autorizadora

Nº 000001159  
SÉRIE 131 FOLHA 1/1

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
60.619.202/0048-01

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
283.022.347-110

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

ENDERECO  
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

MUNICÍPIO  
GARÇA

TELEFONE / FAX  
014-35325198

BAIRRO / DISTRITO  
VILA WILLIAMS

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

CEP  
17400-000

DATA DA EMISSÃO  
01.07.2022

DATA DE SAÍDA / ENTRADA  
HORA DE SAÍDA

PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO  
135220866388455 / 01.07.2022 - 17:07:23

CNPJ / CPF  
45.349.461/0009-60

VALOR  
4.890,44

Nº VENCIMENTO  
29.07.2022

VALOR DO ICMS ST  
0,00

OUTRAS DESPESAS  
0,00

DESCONTO  
0,00

VALOR DO SEGURO  
4.890,44

VALOR DO FRETE  
116,99

RAZÃO SOCIAL  
IC TRANSPORTES LTDA

ENDERECO  
V ANHANGUERA SN, KM 114

MUNICÍPIO  
SUMARE

ESPECIE  
1 Granel

DESCRIBÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS  
CNGE LOTA CNGEINTO LÍQUIDO REFALSERADO 2.2 (5-1), 225

NCM/SH  
2804.40.00

CST (CFOP) UN  
000 5103 M3

QUANTIDADE  
1.1109,000

V. UNITÁRIO  
4,339500

V. TOTAL  
4.773,45

BC. ICMS  
4.890,44

BC. ICMS ST  
0,00

V. ICMS  
880,28

V. ICMS ST  
0,00

% ICMS % IPI  
18,00 0,00

PESO BRUTO  
1.459,246

PESO LÍQUIDO  
1.459,246

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		VALOR SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO ISS		VALOR DO ISS	
BR100009000	CNGE LOTA CNGEINTO LÍQUIDO REFALSERADO 2.2 (5-1), 225	NCM/SH	2804.40.00	CST (CFOP) UN	000 5103 M3	QUANTIDADE	1.1109,000
		V. UNITÁRIO	4,339500	V. TOTAL	4.773,45	BC. ICMS	4.890,44
		V. ICMS	880,28	V. ICMS ST	0,00	BC. ICMS ST	0,00
		% ICMS	18,00	% IPI	0,00	V. IPI	0,00
						% ICMS % IPI	18,00 0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 01000015210. Remessa: 000321563-031 Declaramos que o produto está adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte, em conformidade com Dec. 9604/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MÉDIA COMPLEXIDADE/Lote: 0010375414 Tributação normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.052 de 96

Código do Cliente: 0100015210 - Remessa: 2003994143 - Lote do produto a granel: 10375414

Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000619

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:03  
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000620

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040116133204890610000489044

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 72.621  
DATA DE VENCIMENTO 29/07/2022  
DATA DO PAGAMENTO 26/07/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 4.890,44  
VALOR COBRADO 4.890,44

NR.AUTENTICACAO B.613.COF.629.35F.91C

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça  
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/04/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.412.652/0001-15	RG/Inscrição Estadual 315.062.988.111	Inscrição Municipal 2100218	Cadastro 000102098	Nome/Razão Social ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840
Logradouro Rua ANTONIA CARAVATO FERNANDES, 30	CEP 17406-004	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 98163-8101	Complemento Bairro PARQUE REAL

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN		Porta de blindex UPA Garça SP	1.488,30	R\$ 1.488,30

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
14.07	0,00%	0000140000007			
<b>COLOCAÇÃO DE MOLDURAS E CONGNERES.</b>					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.488,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.488,30	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.488,30

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ANDERSON CARLOS MOREIRA ALVES 35663875840 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 65 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y8GC86NW7.

Data

CPF/RG

TERMO DE COLABORAÇÃO

Assinatura

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000622

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:45:03  
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793381286008261293232000063308690610000049610

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 72.622

DATA DE VENCIMENTO 29/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 496,10

VALOR COBRADO 496,10

=====

NR.AUTENTICACAO D.F90.52C.D54.E54.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

000623

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

## NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA

Número Carteira Profissional  
22768Séne  
26

## PERÍODOS

De Aquisição

03/12/2020 A 02/12/2021

De Gozo das Férias

01/09/2022 A 15/08/2022 = 15 Dias

De Abono

## BASE PARA CÁLCULO

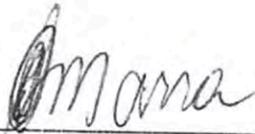
## PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base	1.763,62
Média Horas	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens	242,40
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>2.006,02</b>

Férias:	1.003,01	P
1/3 das Férias:	334,34	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	102,18	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>1.337,35</b>	<b>P</b>
<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>102,18</b>	<b>D</b>
<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>1.235,17</b>	<b>P</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.235,17 (um mil duzentos e trinta e cinco reais e dezessete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



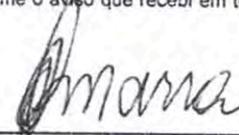
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA

Data: 01/07/2022


  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.235,17 (um mil duzentos e trinta e cinco reais e dezessete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data 29/07/2022  
GARÇA

  
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA



## Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3351210074092141  
12/08/2022 10:44:19

Agência 3062-7  
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

000624

Data 28/07/2022 Valor R\$ 1.235,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 429, lançado a débito\* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA, na conta 86.890, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e trinta e cinco reais e dezessete centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

\* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/08/202210:44:19

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº015/2018  
RECURSO FEDERAL