AHBB | REDE SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS
MÉDIA COMLEXIDADE

BANCO DO BRASIL
CONTA CORRENTE: 36051-1

AGOSTO/2022

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064

Prefeitura de Garça
Estado de São Paulo

Memorando 25.328/2022

Responder apenas via 1Doc

Leonardo S. AHBBPC

CC

Para
CONV - Departame...
A/C Liliana M.
2 setores envolvidos
AHBBPC CONV
17/10/2022 07:16

PRESTAÇÃO DE CONTAS MÉDIA COMPLEXIDADE - AGOSTO/2022

Prezada,

Encaminho através de link do Google Drive a Prestação de Contas do Termo de Colaboração 015/2018 - Média Complexidade do mês de Agosto/2022.

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

Att.

_
Leonardo Luis Dos Santos da Silva
Auxiliar de Escritório

08_PRESTACAO_DE_CONT...

AHBB_MEDIA_2022.xlsx

Quem já visualizou? 1 pessoa

Prefeitura de Garça - Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro
Impresso em 17/10/2022 07:16:14 por Leonardo Luis Dos Santos da Silva - Auxiliar de Escritório
“Quer você acredite que consiga fazer uma coisa ou não, você está certo.” - *Henry Ford*

AHBB | REDE SANTA CASA

Ofício nº 0215/2022 **Garça, 28 de setembro de 2022.**

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102
Garça/SP, CEP 17.400-000

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

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

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

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

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

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

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

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

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 26/08/2022 a 24/09/2022

Certificação Número: 2022082607584515839786

Informação obtida em 29/08/2022 09:27:12

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

AHBB
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB
45.349.461/0009-60

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

Tipo da concessão:	**Colaboração**
Orgão concessor:	**Saúde**
Nº do ajuste:	**TC nº 15/2018**
Aditamento:	**11º**
Lei autorizadora:	**nº 5.265, de 29/11/2018**
Vigência:	**01/01/2022 a 31/12/2022**
Resp. pela entidade:	**Plinio Hernandes**
Gestor(a) do convênio:	**Elaine C. Giolo Jorge**

TRANPORTE	Valor
Saldo Anterior	9.857,76
Rend. Aplic. Financeira	

RECEITAS

Data	Nº Emp.	Nº do Doc. Crédito	Descrição Empenho	Valor	Saldo	Fonte
04/08/2022	13086	550.290.000.073.013	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018.	118.942,51	128.800,27	MUNICIPAL
04/08/2022	13091	550.290.000.073.013	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018.	251.057,49	379.857,76	MUNICIPAL
04/08/2022	13084	292.111.412	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018.	450.000,00	829.857,76	FEDERAL
18/08/2022	13093	550.290.000.021.101	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018.	120.000,00	949.857,76	ESTADUAL
18/08/2022	13083	550.290.000.073.013	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018.	30.374,51	980.232,27	MUNICIPAL
18/08/2022	13091	550.290.000.073.013	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018.	92.499,96	1.072.732,23	MUNICIPAL
18/08/2022	13127	550.290.000.073.013	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018.	75.010,59	1.147.742,78	MUNICIPAL
Total				1.137.885,02		

DESPESAS

AUDITORIA

Data	Tipo	NumDoc	Credor		ValDespe	Saldo	Fonte	CatDespesa	Ocorrência	Descrição	Valor	Atendido (s/n)
01/08/2022	NOTA FISCAL	46157	PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO PJ	RS	1.450,00	1.146.292,78	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
01/08/2022	NOTA FISCAL	164871	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	RS	560,00	1.145.732,78	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
04/08/2022	NOTA FISCAL	1926	RADIJAN E FRONTEIRA LTDA - EPP (FLORALLIS)	RS	25,28	1.145.707,50	ESTADUAL	MEDICAMENTOS				
04/08/2022	RECIBO DE FERIAS	27615	ALESSANDRA DE MORAES	RS	1.045,78	1.144.661,72	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ADEMIR ALVES	RS	2.025,95	1.142.635,77	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ADRIANA MARIA DA SILVA	RS	2.688,09	1.139.947,68	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ALANA CAROLINA RAMIRES	RS	261,54	1.139.686,14	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ALESSANDRA DE MORAES	RS	1.667,22	1.138.018,92	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ALEX APARECIDO FERREIRA	RS	2.144,07	1.135.874,85	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ALISSON ROANE DA SILVA	RS	3.730,37	1.132.144,48	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	RS	2.095,95	1.130.048,53	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	AMAURI FERREIRA LOURENCO	RS	1.834,14	1.128.214,39	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ANA CAROLINA MARTINEZ	RS	3.010,72	1.125.203,67	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ANA CAROLINA RUFINO	RS	1.639,62	1.123.564,05	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ANA ELISA GASPARINI SILVA	RS	2.690,08	1.120.873,97	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ANA LAURA GALDINO	RS	4.123,09	1.116.750,88	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ANA PAULA DA SILVA	RS	2.170,35	1.114.580,53	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ANA PAULA MANCUSO MARRA	RS	3.665,90	1.110.914,63	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ANA VALERIA FAVERO	RS	128,58	1.110.786,05	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ANDRE BONADIO CHAGAS	RS	1.825,94	1.108.960,11	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ANDRE LUIS GALDINO	RS	3.665,64	1.105.294,47	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	RS	3.336,37	1.101.958,10	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ANDRESSA CRISTINA ALVES	RS	2.331,13	1.099.626,97	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	RS	2.051,87	1.097.575,10	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	RS	2.527,47	1.095.047,63	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	RS	1.801,99	1.093.245,64	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ARIANE RODRIGUES	RS	3.324,61	1.089.921,03	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ARILSON JOSE DESSIA	RS	3.360,20	1.086.560,83	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	RS	2.135,77	1.084.425,06	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	BARBARA PALMA DOS SANTOS	RS	272,35	1.084.152,71	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	BEATRIZ KETILEN ROCHA	RS	3.410,12	1.080.742,59	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	CARLOS ALEXANDRE VIDO	RS	3.391,16	1.077.351,43	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	CARLOS ANTONIO DA SILVA	RS	2.336,48	1.075.014,95	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	RS	1.750,40	1.073.264,55	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	CIBELI REGINA PEREIRA	RS	1.857,50	1.071.407,05	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	RS	3.322,81	1.068.084,24	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	CRISTIANE SILVA BELISARIO	RS	1.275,44	1.066.808,80	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	RS	1.798,34	1.065.010,46	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	DAIANA SILVARIO	RS	1.412,83	1.063.597,63	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	DAIANE CRISTINA BRAZ	RS	2.981,07	1.060.616,56	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	DAIANE PERPETUA FACCHIN	RS	214,42	1.060.402,14	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	DANIELLE VITORIA SILVA	RS	3.332,78	1.056.869,36	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	DANILO CORREA	RS	626,14	1.056.241,22	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	DAVID JEAN GRGORIO	RS	1.914,22	1.054.327,00	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	DAYVID FERNANDO CAMPOS	RS	3.537,42	1.050.789,58	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	DEISE PRISCILA SARAUZA	RS	3.638,30	1.047.151,28	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	DIEGO FERNANDO VIEIRA	RS	1.929,12	1.045.222,16	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	RS	175,91	1.045.046,25	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ELIANA APARECIDA DA SILVA	RS	1.738,05	1.043.308,20	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	RS	1.667,22	1.041.640,98	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ELISANGELA MARIA FERREIRA	RS	2.309,70	1.039.331,28	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	RS	2.267,88	1.037.063,40	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ERICSON AUGUSTO DIAS	RS	3.061,50	1.034.001,90	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	RS	1.786,91	1.032.214,99	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	EVA CRISTINA DEGANI	RS	2.436,66	1.029.778,33	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	EVERTON DOS SANTOS ALVES	RS	1.949,87	1.027.828,46	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA - PARTE	RS	85,68	1.027.742,78	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA - PARTE	RS	1.652,37	1.026.090,41	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	FABIANA TIMPURIM ZAGO	RS	2.603,51	1.025.139,27	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	FABIO CESAR BRANDÃO	RS	2.094,00	1.023.045,27	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	FABIO HENRIQUE DA SILVA	RS	2.105,28	1.020.939,99	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	RS	218,92	1.020.721,07	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	RS	2.218,69	1.018.502,38	MUNICIPAL	R.H. (S)				

AHBB
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB
45.349.461/0009-60

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

Tipo de concessão:	**Colaboração**
Orgão concessor:	**Saúde**
Nº do ajuste:	**TC nº 15/2018**
Aditamento:	**11º**
Lei autorizadora:	**nº 5.265, de 29/11/2018**
Vigência:	**01/01/2022 a 31/12/2022**
Resp. pela entidade:	**Plinio Hernandes**
Gestor(a) do convênio:	**Elaine C. Gioia Jorge**

TRANPORTE	Valor
Saldo Anterior	9.857,76
Rend. Aplic. Financeira	

RECEITAS

Data	Nº Emp.	Nº do Doc. Crédito	Descrição Empenho	Valor	Saldo	Fonte
04/03/2022	13086	550.290.000.073.013	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018.	118.942,51	128.800,27	MUNICIPAL
04/08/2022	13091	550.290.000.073.013	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018.	251.057,49	379.857,76	MUNICIPAL
04/08/2022	13084	292.111.412	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018.	450.000,00	829.857,76	FEDERAL
18/08/2022	13093	550.290.000.021.101	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018.	120.000,00	949.857,76	ESTADUAL
18/08/2022	13089	550.290.000.073.013	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018.	30.374,51	980.232,27	MUNICIPAL
18/08/2022	13091	550.290.000.073.013	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018.	92.499,96	1.072.732,23	MUNICIPAL
18/08/2022	13127	550.290.000.073.013	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018.	74.910,55	1.147.742,78	MUNICIPAL
Total				1.137.885,02		

DESPESAS

Data	Tipo	NumDoc	Credor		ValDesp	Saldo	Fonte	CatDespesa	AUDITORIA Ocorrência	Descrição	Valor	Atendido (s/n)
01/08/2022	NOTA FISCAL	46157	PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MEDICO PJ	RS	1.450,00	1.146.292,78	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
01/08/2022	NOTA FISCAL	166871	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	RS	560,00	1.145.732,78	ESTADUAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR				
04/08/2022	NOTA FISCAL	1925	RADIJAN E FRONTEIRA LTDA - EPP (FLORALLIS)	RS	25,28	1.145.707,50	ESTADUAL	MEDICAMENTOS				
04/08/2022	RECIBO DE FERIAS	27615	ALESSANDRA DE MORAES	RS	1.045,78	1.144.661,72	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ADEMIR ALVES	RS	2.026,95	1.142.634,77	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ADRIANA MARIA DA SILVA	RS	2.488,09	1.139.947,68	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ALANA CAROLINA RAMIRES	RS	1.261,54	1.138.686,14	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ALESSANDRA DE MORAES	RS	1.667,22	1.138.018,92	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ALEX APARECIDO FERREIRA	RS	2.144,07	1.135.874,85	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ALISSON ROANE DA SILVA	RS	3.730,37	1.132.144,48	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	RS	2.095,95	1.130.048,53	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	AMAURI FERREIRA LOURENCO	RS	1.834,14	1.128.214,39	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ANA CAROLINA MARTINEZ	RS	3.010,72	1.125.203,67	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ANA CAROLINA RUFINO	RS	1.639,62	1.123.564,05	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ANA ELISA GASPARINI SILVA	RS	2.690,08	1.120.873,97	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ANA LAURA GALDINO	RS	4.123,09	1.116.750,88	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ANA PAULA DA SILVA	RS	2.170,35	1.114.580,53	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ANA PAULA MANCUSO MARRA	RS	3.665,90	1.110.914,63	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ANA VALERIA FAVERO	RS	128,58	1.110.786,05	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ANDRE BONADIO CHAGAS	RS	1.825,94	1.108.960,11	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ANDRE LUIS GALDINO	RS	3.665,64	1.105.294,47	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	RS	3.336,37	1.101.958,10	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ANDRESSA CRISTINA ALVES	RS	2.331,13	1.099.626,97	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	RS	2.051,87	1.097.575,10	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	RS	2.527,47	1.095.047,63	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	RS	1.801,99	1.093.245,64	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ARIANE RODRIGUES	RS	3.324,61	1.089.921,03	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ARILSON JOSE DESSIA	RS	3.360,20	1.086.560,83	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	RS	2.135,77	1.084.425,06	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	BARBARA PALMA DOS SANTOS	RS	272,35	1.084.152,71	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	BEATRIZ KETHLEN ROCHA	RS	3.410,12	1.080.742,59	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	CARLOS ALEXANDRE VIDO	RS	3.391,16	1.077.351,43	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	CARLOS ANTONIO DA SILVA	RS	2.336,48	1.075.014,95	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	RS	1.750,40	1.073.264,55	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	CIBELI REGINA PEREIRA	RS	1.857,50	1.071.407,05	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	RS	3.322,81	1.068.084,24	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	CRISTIANE SILVA BELISARIO	RS	1.275,44	1.066.808,80	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	RS	1.798,34	1.065.010,46	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	DAIANA SILVARIO	RS	1.612,83	1.063.397,63	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	DAIANE CRISTINA BRAZ	RS	2.981,07	1.060.416,56	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	DAIANI PERPETUA FACCHIN	RS	214,42	1.060.202,14	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	DANIELLE VITORIA SILVA	RS	3.332,78	1.056.869,36	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	DANILO CORREA	RS	628,14	1.056.241,22	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	DAVID JEAN GRGORIO	RS	1.914,22	1.054.327,00	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	DAYVID FERNANDO CAMPOS	RS	3.537,42	1.050.789,58	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	DEISE PRISCILA SARAUZA	RS	3.638,30	1.047.151,28	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	DIEGO FERNANDO VIEIRA	RS	1.929,12	1.045.222,16	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	RS	175,91	1.045.046,25	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ELIANA APARECIDA DA SILVA	RS	1.738,05	1.043.308,20	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	RS	1.667,22	1.041.640,98	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ELISANGELA MARIA FERREIRA	RS	2.309,70	1.039.331,28	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	RS	2.267,88	1.037.063,40	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ERICSON AUGUSTO DIAS	RS	3.041,50	1.034.001,90	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	RS	1.786,91	1.032.214,99	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	EVA CRISTINA DEGANI	RS	2.436,66	1.029.778,33	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	EVERTON DOS SANTOS ALVES	RS	1.949,87	1.027.828,46	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA - PARTE	RS	85,68	1.027.742,78	ESTADUAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA - PARTE	RS	1.652,37	1.026.090,41	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	FABIANA TIMPURIM ZAGO	RS	2.603,51	1.025.139,27	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	FABIO CESAR BRANDÃO	RS	2.094,00	1.023.045,27	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	FABIO HENRIQUE DA SILVA	RS	2.105,28	1.020.939,99	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	RS	218,92	1.020.721,07	MUNICIPAL	R.H. (S)				
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	RS	2.218,69	1.018.502,38	MUNICIPAL	R.H. (S)				

0000007

04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	RS	1.972,05	1.016.530,33	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	FRANCINE RODRIGUES GOMES	RS	2.170,05	1.014.360,28	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	GEOVANA HELOISA PORCARI	RS	1.727,45	1.012.632,83	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	GISLENE RIBEIRO DA CRUZ	RS	3.930,64	1.008.702,19	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	GISLENE DOURADO DA SILVA	RS	3.603,22	1.005.098,97	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	RS	1.960,78	1.003.137,99	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	RS	3.197,02	999.940,97	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	HELEN RIBEIRO CANDIDO	RS	2.980,03	996.960,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	HUGO ISSAO TIZURA	RS	3.575,62	993.385,32	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ISABELA CRUZ CORREIRA	RS	1.639,62	991.745,70	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	RS	4.306,67	987.439,03	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	RS	1.639,62	985.799,41	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	IVANI SOUZA GREGORIO	RS	2.267,88	983.531,53	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	JAMILE FERNANDES CARVALLO	RS	1.149,97	982.381,56	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	RS	2.796,85	979.584,71	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	RS	2.456,86	977.127,85	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	JILENY PALMEZANO PEREIRA	RS	1.639,63	975.488,22	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	RS	3.587,37	971.900,85	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	RS	1.656,70	970.244,15	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	JOSÉ ROBERTO DE FRANCA	RS	1.863,86	968.380,29	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	JULIA GIOLO JORGE	RS	1.639,69	966.740,60	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	RS	2.397,55	964.343,05	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	JULIANA DINIZ RAMIRES	RS	1.845,16	962.497,89	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	JULIANA ROSA DA SILVA	RS	3.417,07	959.080,82	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	RS	1.863,86	957.216,96	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	KAIQUE SOUZA EUSÉBIO	RS	1.857,11	955.359,85	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	KAREN KETRYN DE GOIS	RS	1.999,00	953.360,85	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	LAIS DOS REIS VIANA	RS	2.218,69	951.142,16	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	RS	3.603,22	947.538,94	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	RS	2.739,84	944.798,10	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	LILIANA MARCON	RS	675,88	944.072,22	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	RS	1.639,62	942.432,60	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	RS	1.942,94	940.489,66	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	LUCIMAR GOMES MOUNA	RS	1.798,34	938.691,32	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	RS	1.845,16	936.846,16	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	LUCIAMARA GUIMARAES PAIVA	RS	3.996,87	932.849,29	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	LUIS GUILHERME BRANDÃO	RS	2.368,25	930.481,04	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	RS	1.015,18	929.465,86	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	RS	2.492,80	926.973,06	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	MARCELA CRISTINA SARAIVA	RS	2.105,28	924.867,78	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	MARCIO EVARISTO DA SILVA	RS	2.165,93	922.701,85	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	RS	318,28	922.383,57	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	MARCOS ANTONIO LANZI	RS	2.131,25	920.252,32	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	MARIA ANGELICA MANCUSI	RS	1.871,54	918.380,78	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	RS	4.073,28	914.307,50	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	RS	3.198,47	911.109,03	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	MARIA JOSE MEIRA	RS	238,70	910.870,33	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	MARIA REGINA DA SILVA	RS	1.950,47	908.919,86	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	MARIANA DA SILVA COSTA	RS	2.094,00	906.825,86	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	MARIANA MARCELINO	RS	3.610,96	903.214,90	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	MARIANA VARONELI PINHO	RS	2.121,60	901.093,30	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	RS	1.874,18	899.219,12	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	MARLY APARECIDA LUIZ	RS	1.585,23	897.633,89	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	MARTA ADRIANA DE SOUSA	RS	960,48	896.673,41	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	MAURICI DA SILVA CASTELANI	RS	1.786,11	894.887,30	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	MAYARA DA SILVA GARIA LEITE	RS	3.349,90	891.537,40	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	NATALIA ALONSO PEREIRA	RS	1.770,82	889.766,58	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	NEMUEL CAMPANARI	RS	4.256,03	885.508,55	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	PEDRO HENRIQUE MICENA	RS	1.918,70	883.589,85	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	PRISCILA VENTURA PIRES	RS	2.155,33	881.434,52	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	RAFAELA FAVERO DA SILVA	RS	3.654,24	877.780,28	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUE	RS	2.642,81	875.137,47	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	REGIANE MARIA PIMENTA	RS	2.282,10	872.835,37	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	RS	1.286,31	871.549,06	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	RINALDO JORGE DE MELO	RS	2.435,44	869.113,62	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ROSANA APARECIDA LOPES	RS	130,01	868.983,61	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ROSANA GOMES FELIX	RS	5.264,59	863.719,02	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	RS	1.654,86	862.064,16	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	ROSELY VASCO	RS	1.585,23	860.478,93	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	SHEILA REGINA RODRIGUES	RS	2.071,39	858.407,54	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	RS	2.597,86	855.809,68	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	SOLANEGE APARECIDA MONTEIRO	RS	3.183,12	852.626,56	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	SOLANGE PAULINA LORENA	RS	98,85	852.527,71	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	SUELY MIDORI HANDA	RS	2.282,10	850.245,61	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	TAMARA CRISTINA OSHIRO	RS	290,68	849.954,93	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	RS	1.886,95	848.067,98	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	TATIANE SAPATINI CRUZ	RS	2.094,24	845.973,74	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	THIAGO APARECIDO FERREIRA	RS	2.453,15	843.520,59	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	VALERIA APARECIDA LOPES	RS	1.854,80	841.665,79	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	VANESSA ALINE SPIGOLON	RS	3.698,81	837.966,98	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	VANESSA CRISTINA ROCHA	RS	2.094,00	835.872,98	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	VANIA DE FATIMA APARECIDA	RS	2.480,02	833.392,96	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	RS	4.003,24	829.389,72	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	VIVIAN ALOMA GONCALVES	RS	131,15	829.258,57	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	VIVIANE BEZERRA MADURERIA	RS	3.345,34	825.913,23	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	VIVIANE RABEH MARTINS	RS	1.605,19	824.308,04	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	WANESSA LAURENTINO ALVES	RS	1.798,34	822.509,70	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	27617	WILMA GRANATO IZIDORO	RS	3.198,47	819.311,23	MUNICIPAL	R.H. (5)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	80401	ANDREZA BATISTA DA SILVA	RS	2.059,95	817.251,28	MUNICIPAL	R.H. (5)

000008

04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	80402	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R$	2.060,27	815.191,01	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	80403	JORGE LUIZ CAFER	R$	1.863,86	813.327,15	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	80404	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R$	1.951,50	811.375,65	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	80405	LETICIA CRISTINA PELATE	R$	2.469,09	808.906,56	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	80406	NAYARA CARRIJO DA COSTA	R$	4.895,00	804.011,56	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	GUIA	jul/22	FGTS	R$	37.660,10	766.351,46	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	NOTA FISCAL	4694	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	R$	288,00	766.063,46	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
04/08/2022	NOTA FISCAL	4690	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	R$	21.536,41	744.527,05	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
04/08/2022	NOTA FISCAL	22670	ACÁCIO VIASSEU - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	R$	190,00	744.337,05	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
04/08/2022	NOTA FISCAL	518	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	R$	575,00	743.762,05	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
04/08/2022	NOTA FISCAL	70849	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	R$	3.929,90	739.832,15	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
04/08/2022	NOTA FISCAL	1482	MESSER GASES LTDA	R$	4.869,14	734.963,01	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
04/08/2022	NOTA FISCAL	117	FITMEDICAL INTERMEDIAÇÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA	R$	1.850,00	733.113,01	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
04/08/2022	NOTA FISCAL	336286	LONDRICIR	R$	3.724,64	729.388,37	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
04/08/2022	NOTA FISCAL	31700	CALCADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA	R$	263,94	729.124,43	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
04/08/2022	NOTA FISCAL	192429	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	R$	873,60	728.250,83	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
04/08/2022	NOTA FISCAL	9305	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	R$	332,00	727.918,83	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
04/08/2022	NOTA FISCAL	19534	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	R$	355,80	727.563,03	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
04/08/2022	NOTA FISCAL	1261848	DUPATRI HOSPITALAR	R$	2.211,00	725.352,03	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
04/08/2022	NOTA FISCAL	729852	CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA	R$	2.924,38	722.427,65	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
04/08/2022	NOTA FISCAL	11925	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	R$	827,34	721.600,31	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
04/08/2022	NOTA FISCAL	271325	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R$	1.089,43	720.510,88	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
04/08/2022	NOTA FISCAL	508	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	R$	576,00	719.934,88	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
04/08/2022	NOTA FISCAL	555	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVICOS	R$	40,00	719.894,88	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
04/08/2022	NOTA FISCAL	208194	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	R$	1.002,73	718.892,15	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
04/08/2022	NOTA FISCAL	394256	CIRURGICA MEDCENTER	R$	1.171,61	717.720,54	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
04/08/2022	NOTA FISCAL	669380	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	R$	2.000,00	715.720,54	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
04/08/2022	NOTA FISCAL	300517	ALFALAGOS LTDA	R$	2.628,30	713.092,24	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
04/08/2022	NOTA FISCAL	12720	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	R$	4.397,32	708.694,92	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL
04/08/2022	NOTA FISCAL	14446	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	R$	1.094,74	707.600,18	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
04/08/2022	NOTA FISCAL	14452	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	R$	1.146,30	706.453,88	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
04/08/2022	NOTA FISCAL	442	MESSER GASES LTDA	R$	4.295,99	702.157,89	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
04/08/2022	NOTA FISCAL	164575	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	R$	593,68	701.564,21	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
04/08/2022	NOTA FISCAL	4143644	SERVIMED COMERCIAL LTDA	R$	62,04	701.502,17	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
04/08/2022	NOTA FISCAL	1267538	DUPATRI HOSPITALAR	R$	354,00	701.148,17	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
04/08/2022	NOTA FISCAL	62065	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	R$	405,00	700.743,17	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
04/08/2022	NOTA FISCAL	28114	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	R$	515,55	700.227,62	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
04/08/2022	NOTA FISCAL	148372	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	R$	578,66	699.648,96	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
04/08/2022	NOTA FISCAL	385942	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	R$	1.320,66	698.328,30	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
04/08/2022	NOTA FISCAL	24922	NEUPHARMA	R$	1.740,00	696.588,30	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
04/08/2022	NOTA FISCAL	25674	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$	2.121,60	694.466,70	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
04/08/2022	NOTA FISCAL	1602269	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	R$	2.148,68	692.318,02	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
04/08/2022	NOTA FISCAL	14622	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	R$	7.773,85	684.549,17	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
04/08/2022	NOTA FISCAL	20223	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	R$	125,50	684.418,67	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
04/08/2022	NOTA FISCAL	42497015	TICKET SERVICOS SA	R$	21.721,70	662.696,97	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	NOTA FISCAL	149	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	R$	1.500,00	661.196,97	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
04/08/2022	NOTA FISCAL	19	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	R$	4.000,00	657.196,97	MUNICIPAL	R.H. (S)
04/08/2022	NOTA FISCAL	23	NATALLI GAIATO CRUZ	R$	7.000,00	650.196,97	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
04/08/2022	NOTA FISCAL	40	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	R$	14.500,00	635.696,97	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
04/08/2022	NOTA FISCAL	326	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	R$	69,00	635.627,97	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
04/08/2022	NOTA FISCAL	77	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R$	7.000,00	628.627,97	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
04/08/2022	NOTA FISCAL	78	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	R$	3.400,00	625.227,97	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
04/08/2022	NOTA FISCAL	80	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	R$	969,00	624.258,97	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
04/08/2022	FATURA	1740	SAAE - SERVICO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	R$	46,80	624.212,17	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS
05/08/2022	RECIBO	jul/22	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARCA	R$	10.000,00	614.212,17	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
08/08/2022	NOTA FISCAL	2	SUELI DE ALMEIDA FERREIRA	R$	3.500,00	610.712,17	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
09/08/2022	TERMO DE RESCISÃO	12335	DAIANE CRISTINA BRAZ TAVARES	R$	186,17	610.526,00	MUNICIPAL	R.H. (S)
09/08/2022	TERMO DE RESCISÃO	12336	FABINA TIMPURIM ZAGO	R$	3.119,94	607.406,06	MUNICIPAL	R.H. (S)
09/08/2022	TERMO DE RESCISÃO	12337	TATIANE SAPATINI CRUZ	R$	1.357,12	606.048,94	MUNICIPAL	R.H. (S)
09/08/2022	TERMO DE RESCISÃO	12338	KAIQUE SOUZA EUSÉBIO	R$	1.713,22	604.335,72	MUNICIPAL	R.H. (S)
09/08/2022	INSS/FJ	jul/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R$	141,75	604.193,97	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
10/08/2022	NOTA FISCAL	nov/32	AUTOMATIZAÇÕES SECULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.	R$	599,24	603.594,73	MUNICIPAL	R.H. (S)
16/08/2022	NOTA FISCAL	91411	MAX MEDICAL COM DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA	R$	820,00	602.974,73	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
16/08/2022	NOTA FISCAL	618508	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	R$	695,33	602.279,40	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
16/08/2022	NOTA FISCAL	77042	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	R$	808,13	601.471,27	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
16/08/2022	NOTA FISCAL	13995	BMG	R$	893,10	600.578,17	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
16/08/2022	NOTA FISCAL	401568	CIRURGICA MEDCENTER	R$	954,02	599.624,15	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
16/08/2022	NOTA FISCAL	473	FIOPOA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	R$	1.229,00	598.395,15	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
16/08/2022	NOTA FISCAL	118120	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S.A	R$	1.249,43	597.145,72	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
16/08/2022	NOTA FISCAL	27253	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$	1.280,00	595.865,72	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
16/08/2022	NOTA FISCAL	401561	CIRURGICA MEDCENTER	R$	1.346,58	594.519,14	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
16/08/2022	NOTA FISCAL	129234	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	R$	1.747,56	592.771,58	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	172	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	R$	1.313,90	591.457,68	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	41	MEDICINA DURAN LTDA	R$	500,00	590.957,68	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	40	MEDICINA DURAN LTDA	R$	700,00	590.257,68	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	158	OUZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA MEDICA EM ANESTESIA SOCIEDADE SIMPLES LTD.	R$	9.197,30	581.060,38	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	159	OUZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA MEDICA EM ANESTESIA SOCIEDADE SIMPLES LTD.	R$	4.051,19	577.009,19	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	20220005	CAPIOTTO ATENDIMENTO MEDICO LTDA	R$	350,00	576.659,19	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	20220004	CAPIOTTO ATENDIMENTO MEDICO LTDA	R$	1.400,00	575.259,19	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	3	NAKAMURA ATENDIMENTO MEDICO LTDA	R$	300,00	574.959,19	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	1	NAKAMURA ATENDIMENTO MEDICO LTDA	R$	2.100,00	572.859,19	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	2	NAKAMURA ATENDIMENTO MEDICO LTDA	R$	700,00	572.159,19	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	32	RENAN LUIS PATRICIO SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	2.800,00	569.359,19	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
18/08/2022	INSS	jul/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R$	36.803,75	532.555,44	MUNICIPAL	R.H. (S)
18/08/2022	NOTA FISCAL	56	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	R$	6.333,32	526.222,12	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	20	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	R$	8.700,00	517.522,12	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	44	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R$	13.139,00	504.383,12	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	92	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	R$	13.333,32	491.049,80	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	110	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R$	10.511,20	480.538,60	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS

0000059

18/08/2022	NOTA FISCAL	36	GABRIELA L GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	11.900,00	468.638,60	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	2	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	4.500,00	464.138,60	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	56	ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA - PARTE	R$	5.628,47	458.510,13	MUNICIPAL	SERVICOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	56	ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA - PARTE	R$	7.271,53	451.238,60	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	4	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	3.941,70	454.568,43	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	27	LUISA BERGO MARTINS LTDA	R$	1.400,00	453.168,43	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	11	SAUDE PARA TODOS LTDA	R$	19.749,99	433.418,44	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	155	BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA	R$	21.194,46	412.223,98	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	5	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	1.700,00	410.523,98	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	21	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	R$	4.200,00	406.323,98	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	147	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	R$	4.666,64	401.657,34	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	43	TULIO NAKAMURA PEREIRA S/S LTDA	R$	583,33	401.074,01	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	35	V. GOYA SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	3.284,75	397.789,26	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	37	GABRIELA L GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	3.000,00	394.789,26	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	156	BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA	R$	1.877,00	392.912,26	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	57	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	R$	4.200,00	388.712,26	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	19	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	R$	700,00	388.012,26	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	45	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R$	656,95	387.355,31	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	93	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	R$	3.500,00	383.855,31	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	109	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R$	656,95	383.198,36	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	35	GABRIELA L GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	4.200,00	378.998,36	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	3	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	656,95	378.341,41	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	26	LUISA BERGO MARTINS LTDA	R$	2.100,00	376.241,41	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	10	SAUDE PARA TODOS LTDA	R$	3.500,00	372.741,41	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
18/08/2022	DARF/FOLHA	jul/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R$	11.126,68	361.614,73	FEDERAL	R.H. (5)
18/08/2022	NOTA FISCAL	1220724	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	R$	378,18	361.236,55	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/08/2022	NOTA FISCAL	303492	ALFALAGOS LTDA	R$	440,99	360.795,56	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/08/2022	NOTA FISCAL	193023	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	R$	1.396,40	359.207,16	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/08/2022	NOTA FISCAL	288724	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$	1.652,30	357.554,86	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/08/2022	NOTA FISCAL	12805	CAFROMED FARMACEUTICA LTDA-ME	R$	637,20	356.917,86	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/08/2022	NOTA FISCAL	272900	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R$	1.463,00	355.454,66	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/08/2022	NOTA FISCAL	57137	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	R$	1.997,50	353.457,16	FEDERAL	MEDICAMENTOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	1136	MESSER GASES LTDA	R$	6.041,73	347.415,43	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	138761	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	R$	518,40	346.897,03	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/08/2022	NOTA FISCAL	40431	GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	R$	1.303,37	345.593,66	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/08/2022	NOTA FISCAL	273010	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R$	1.713,60	343.880,06	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/08/2022	NOTA FISCAL	165246	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	R$	1.880,58	341.999,48	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/08/2022	NOTA FISCAL	6281128	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	R$	2.235,79	339.763,69	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
18/08/2022	FATURA	258750592	COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ - CPFL	R$	213,34	339.550,35	FEDERAL	UTILIDADES PUBLICAS
18/08/2022	FATURA	258923714	COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ - CPFL	R$	246,84	339.303,51	FEDERAL	UTILIDADES PUBLICAS
18/08/2022	NOTA FISCAL	154	BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA	R$	2.627,80	336.675,71	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
18/08/2022	DARF/PIS	jul/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R$	8.127,81	328.547,90	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
18/08/2022	ISS	jul/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA	R$	206,84	328.341,06	FEDERAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
18/08/2022	NOTA FISCAL	19	LEAL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	700,00	327.641,06	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	2	ALVARES DE FREITAS SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	700,00	326.941,06	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	1	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	2.800,00	324.141,06	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	78	HCPV SERVICO MEDICO EIRELI	R$	1.400,00	322.741,06	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	3	ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	2.100,00	320.641,06	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	4	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	700,00	319.941,06	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	2	TIAGO DE ASSIS LTDA	R$	700,00	319.241,06	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
18/08/2022	DARF/PJ	jul/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R$	2.669,31	316.571,75	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	12	E.L. MARTINS CHAVES SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	1.400,00	315.171,75	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
18/08/2022	NOTA FISCAL	3	TIAGO DE ASSIS LTDA	R$	2.800,00	312.371,75	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	523	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	R$	2.394,00	309.977,75	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTICIOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	1369	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	R$	668,30	309.309,45	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTICIOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	129559	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVICO DE SAUDE CAMPINAS	R$	1.628,40	307.681,05	FEDERAL	R.H. (5)
19/08/2022	NOTA FISCAL	14605	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	R$	2.924,50	304.756,55	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/08/2022	NOTA FISCAL	980	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	R$	512,20	304.244,35	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTICIOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	40	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	R$	700,00	303.544,35	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	72	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	300,00	303.244,35	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	73	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	3.616,67	299.627,68	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
19/08/2022	NOTA FISCAL	336286	LONDRICIR	R$	3.724,64	295.903,04	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/08/2022	NOTA FISCAL	10445	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	R$	918,00	294.985,04	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/08/2022	NOTA FISCAL	40431	GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	R$	1.303,35	293.681,69	FEDERAL	COMBUSTÍVEL
19/08/2022	NOTA FISCAL	634797	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	R$	660,00	293.021,69	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/08/2022	NOTA FISCAL	1548	MESSER GASES LTDA	R$	346,68	292.675,01	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
22/08/2022	NOTA FISCAL	1778	LA VIE HOSPITALAR EIRELI	R$	510,00	292.165,01	FEDERAL	COMBUSTÍVEL
25/08/2022	NOTA FISCAL	1245	BELLUZZI & CIA LTDA	R$	2.530,00	289.635,01	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
25/08/2022	NOTA FISCAL	1391	C. B. SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	3.841,50	285.793,51	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
25/08/2022	NOTA FISCAL	67	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	R$	4.106,66	281.686,85	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
25/08/2022	RECIBO DE FERIAS	15474	ANA CAROLINA MARTINEZ	R$	3.763,50	277.923,35	FEDERAL	R.H. (5)
25/08/2022	RECIBO DE FERIAS	15473	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R$	3.763,17	274.160,18	FEDERAL	R.H. (5)
25/08/2022	RECIBO DE FERIAS	15474	MARIA REGINA DA SILVA	R$	2.467,63	271.692,55	FEDERAL	R.H. (5)
25/08/2022	RECIBO DE FERIAS	15476	VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA	R$	1.854,93	269.837,62	FEDERAL	R.H. (5)
25/08/2022	NOTA FISCAL	104694	MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (TECNOPLUS)	R$	209,70	269.627,92	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
25/08/2022	NOTA FISCAL	894	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	R$	424,30	269.203,62	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
25/08/2022	NOTA FISCAL	634799	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	R$	500,00	268.703,62	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
25/08/2022	NOTA FISCAL	11148	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	R$	268,00	268.435,62	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
25/08/2022	NOTA FISCAL	43753	PROSUN INFORMATICA LTDA	R$	72,00	268.363,62	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
25/08/2022	NOTA FISCAL	23133	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	R$	148,00	268.215,62	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
25/08/2022	NOTA FISCAL	45886	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	R$	1.788,00	266.427,62	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
25/08/2022	NOTA FISCAL	273753	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R$	1.713,54	264.714,08	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
25/08/2022	NOTA FISCAL	406	DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821	R$	265,00	264.449,08	FEDERAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
25/08/2022	NOTA FISCAL	1640	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	8.597,61	255.851,47	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
25/08/2022	NOTA FISCAL	809	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	R$	16.489,44	239.362,03	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
25/08/2022	NOTA FISCAL	1051	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	R$	6.006,40	233.355,63	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
25/08/2022	NOTA FISCAL	137	OBA OGAWA LTDA	R$	7.257,28	226.098,35	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
25/08/2022	NOTA FISCAL	654	CLINICA MIRANDA LTDA	R$	13.374,62	212.723,73	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
25/08/2022	NOTA FISCAL	23	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	R$	3.877,00	210.846,73	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS

000040

25/08/2022	NOTA FISCAL	1935	CLINICA MEDICA HAMZE	R$	2.815,50	208.031,23	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
25/08/2022	NOTA FISCAL	111	THM SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	7.616,00	200.415,23	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
25/08/2022	NOTA FISCAL	118	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICOS MEDICOS	R$	5.680,00	194.735,23	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
25/08/2022	NOTA FISCAL	3781	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R$	1.589,76	191.145,47	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
25/08/2022	NOTA FISCAL	886	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$	14.000,00	177.145,47	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
25/08/2022	NOTA FISCAL	46	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	R$	7.038,75	170.106,72	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
25/08/2022	NOTA FISCAL	1483	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R$	12.067,13	158.039,59	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
25/08/2022	NOTA FISCAL	221	RODRIGUES & SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA	R$	4.500,00	153.539,59	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
25/08/2022	NOTA FISCAL	139	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	R$	12.012,80	141.526,79	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
25/08/2022	NOTA FISCAL	1000100	JOÃO PAULO V. POU CLÍNICA MÉDICA	R$	4.000,00	137.526,79	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
25/08/2022	NOTA FISCAL	1368	CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	R$	14.077,50	123.449,29	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
29/08/2022	NOTA FISCAL	46770	PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MEDICO PJ	R$	2.100,00	121.349,29	FEDERAL	SERVICOS MÉDICOS
Total					1.035.317,39			

Resumo	Valor
Saldo Anterior	9.857,76
Rend. aplicações	-
Recursos repassados	1.137.885,02
Total de receitas	1.147.742,78
Despesas	1.035.317,39
Tarifas Bancárias	1.437,00
Saldo	112.425,39
Saldo a transportar	

CATEGORIA/FINALIDADE DA DESPESA

CATEGORIA DA DESPESA	Municipal	Estadual	Federal	Total
R.H. (S)	337.544,83	117.964,72	24.604,31	479.113,86
Medicamentos	11.609,69	25,28	1.997,50	13.632,47
Material Médico e Hospitalar	25.199,04	960,00	18.174,20	44.333,24
Gêneros Alimentícios	1.855,54	0,00	3.574,50	5.430,04
Outros Materiais de Consumo	4.410,67	0,00	14.988,29	19.398,96
Serviços Médicos	136.104,54	1.450,00	284.348,20	421.902,74
Outros Serviços de Terceiros	36.115,30	0,00	471,84	36.587,14
Locação de Imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações Diversas	18.601,19	0,00	0,00	18.601,19
Utilidades Públicas	46,80	0,00	460,18	506,98
Combustível	4.397,12	0,00	1.813,55	6.210,67
Bens e Materiais Permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Financeiras e Bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	570.885,02	120.000,00	344.432,37	1.035.317,39

Demonstrativo da utilização dos recursos

Fonte	Receitas	Despesas	Saldo
Municipal	R$ 567.885,02	R$ 570.885,02	-R$ 3.000,00
Estadual	R$ 120.000,00	R$ 120.000,00	R$ 0,00
Federal	R$ 450.000,00	R$ 344.432,37	R$ 105.567,63
Total	R$ 1.137.885,02	R$ 1.035.317,39	R$ 102.567,63

Glosas/tarifas e rendimentos a depositar na conta corrente	Valor
Saldo conta corrente	-
Saldo aplicação	-
Diferença anterior	-
Tarifas	-
	-
	-
	-
Saldo da planilha	-

João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

000011

Empresa:	**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**		
CNPJ:	45.349.461-0009-60	Banco Do Brasil	
Periodo	01/08/2022 a 31/08/2022	Ag: 3062-7	
Convênio	MÉDIA COMPLEXIDADE	CC: 36051-1	

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercicio
		BANCO DO BRASIL			
31/07/2022	Saldo Anterior	R$ -			
01/08/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	231319053		R$ 652,79	R$ 652,79
01/08/2022	ROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO	46157	R$ 1.450,00		R$ (797,21)
01/08/2022	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	166871	R$ 560,00	R$ -	R$ (1.357,21)
01/08/2022	BB RENDE FÁCIL	9903		R$ 1.357,21	R$ -
04/08/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R$ 118.972,51	R$ 118.972,51
04/08/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R$ 251.057,49	R$ 370.030,00
04/08/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	232.111.412		R$ 450.000,00	R$ 820.030,00
04/08/2022	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	1925	R$ 25,28	R$ -	R$ 820.004,72
04/08/2022	ALESSANDRA DE MORAES	27615	R$ 1.045,78	R$ -	R$ 818.958,94
04/08/2022	ADEMIR ALVES	27617	R$ 2.025,95	R$ -	R$ 816.932,99
04/08/2022	ADRIANA MARIA DA SILVA	27617	R$ 2.688,09	R$ -	R$ 814.244,90
04/08/2022	ALANA CAROLINA RAMIRES	27617	R$ 261,54	R$ -	R$ 813.983,36
04/08/2022	ALESSANDRA DE MORAES	27617	R$ 1.667,22	R$ -	R$ 812.316,14
04/08/2022	ALEX APARECIDO FERREIRA	27617	R$ 2.144,07	R$ -	R$ 810.172,07
04/08/2022	ALISSON ROANE DA SILVA	27617	R$ 3.730,37	R$ -	R$ 806.441,70
04/08/2022	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	27617	R$ 2.095,95	R$ -	R$ 804.345,75
04/08/2022	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	27617	R$ 1.834,14	R$ -	R$ 802.511,61
04/08/2022	ANA CAROLINA MARTINEZ	27617	R$ 3.010,72	R$ -	R$ 799.500,89
04/08/2022	ANA CAROLINA RUFINO	27617	R$ 1.639,62	R$ -	R$ 797.861,27
04/08/2022	ANA ELISA GASPARINI SILVA	27617	R$ 2.690,08	R$ -	R$ 795.171,19
04/08/2022	ANA LAURA GALDINO	27617	R$ 4.123,09	R$ -	R$ 791.048,10
04/08/2022	ANA PAULA DA SILVA	27617	R$ 2.170,35	R$ -	R$ 788.877,75
04/08/2022	ANA PAULA MANCUSO MARRA	27617	R$ 3.665,90	R$ -	R$ 785.211,85
04/08/2022	ANA VALERIA FAVERO	27617	R$ 128,58	R$ -	R$ 785.083,27
04/08/2022	ANDRE BONADIO CHAGAS	27617	R$ 1.825,94	R$ -	R$ 783.257,33
04/08/2022	ANDRE LUIS GALDINO	27617	R$ 3.665,64	R$ -	R$ 779.591,69
04/08/2022	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	27617	R$ 3.336,37	R$ -	R$ 776.255,32
04/08/2022	ANDRESSA CRISTINA ALVES	27617	R$ 2.331,13	R$ -	R$ 773.924,19
04/08/2022	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	27617	R$ 2.051,87	R$ -	R$ 771.872,32
04/08/2022	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	27617	R$ 2.527,47	R$ -	R$ 769.344,85
04/08/2022	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	27617	R$ 1.801,99	R$ -	R$ 767.542,86
04/08/2022	ARIANE RODRIGUES	27617	R$ 3.324,61	R$ -	R$ 764.218,25
04/08/2022	ARILSON JOSE DESSIA	27617	R$ 3.360,20	R$ -	R$ 760.858,05
04/08/2022	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	27617	R$ 2.135,77	R$ -	R$ 758.722,28
04/08/2022	BARBARA PALMA DOS SANTOS	27617	R$ 272,35	R$ -	R$ 758.449,93
04/08/2022	BEATRIZ KETTILEN ROCHA	27617	R$ 3.410,12	R$ -	R$ 755.039,81
04/08/2022	CARLOS ALEXANDRE VIDO	27617	R$ 3.391,16	R$ -	R$ 751.648,65
04/08/2022	CARLOS ANTONIO DA SILVA	27617	R$ 2.336,48	R$ -	R$ 749.312,17
04/08/2022	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	27617	R$ 1.750,40	R$ -	R$ 747.561,77
04/08/2022	CIBELI REGINA PEREIRA	27617	R$ 1.857,50	R$ -	R$ 745.704,27
04/08/2022	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	27617	R$ 3.322,81	R$ -	R$ 742.381,46
04/08/2022	CRISTIANE SILVA BELISARIO	27617	R$ 1.275,44	R$ -	R$ 741.106,02
04/08/2022	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	27617	R$ 1.798,34	R$ -	R$ 739.307,68
04/08/2022	DAIANA SILVARIO	27617	R$ 1.612,83	R$ -	R$ 737.694,85
04/08/2022	DAIANE CRISTINA BRAZ	27617	R$ 2.981,07	R$ -	R$ 734.713,78
04/08/2022	DAIANI PERPETUA FACCHIN	27617	R$ 214,42	R$ -	R$ 734.499,36
04/08/2022	DANIELLE VITORIA SILVA	27617	R$ 3.332,78	R$ -	R$ 731.166,58
04/08/2022	DANILO CORREA	27617	R$ 628,14	R$ -	R$ 730.538,44
04/08/2022	DAVID JEAN GRGORIO	27617	R$ 1.914,22	R$ -	R$ 728.624,22
04/08/2022	DAYVID FERNANDO CAMPOS	27617	R$ 3.537,42	R$ -	R$ 725.086,80
04/08/2022	DEISE PRISCILA SARAUZA	27617	R$ 3.638,30	R$ -	R$ 721.448,50
04/08/2022	DIEGO FERNANDO VIEIRA	27617	R$ 1.929,12	R$ -	R$ 719.519,38
04/08/2022	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	27617	R$ 175,91	R$ -	R$ 719.343,47
04/08/2022	ELIANA APARECIDA DA SILVA	27617	R$ 1.738,05	R$ -	R$ 717.605,42
04/08/2022	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	27617	R$ 1.667,22	R$ -	R$ 715.938,20
04/08/2022	ELISANGELA MARIA FERREIRA	27617	R$ 2.309,70	R$ -	R$ 713.628,50
04/08/2022	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	27617	R$ 2.267,88	R$ -	R$ 711.360,62
04/08/2022	ERICSON AUGUSTO DIAS	27617	R$ 3.061,50	R$ -	R$ 708.299,12
04/08/2022	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	27617	R$ 1.786,91	R$ -	R$ 706.512,21
04/08/2022	EVA CRISTINA DEGANI	27617	R$ 2.436,66	R$ -	R$ 704.075,55
04/08/2022	EVERTON DOS SANTOS ALVES	27617	R$ 1.949,87	R$ -	R$ 702.125,68
04/08/2022	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	27617	R$ 1.738,05	R$ -	R$ 700.387,63
04/08/2022	FABIANA TIMPURIM ZAGO	27617	R$ 2.603,51	R$ -	R$ 697.784,12
04/08/2022	FABIO CESAR BRANDÃO	27617	R$ 2.094,00	R$ -	R$ 695.690,12
04/08/2022	FABIO HENRIQUE DA SILVA	27617	R$ 2.105,28	R$ -	R$ 693.584,84
04/08/2022	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	27617	R$ 218,92	R$ -	R$ 693.365,92
04/08/2022	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	27617	R$ 2.218,69	R$ -	R$ 691.147,23
04/08/2022	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	27617	R$ 1.972,05	R$ -	R$ 689.175,18
04/08/2022	FRANCINE RODRIGUES GOMES	27617	R$ 2.170,05	R$ -	R$ 687.005,13
04/08/2022	GEOVANA HELOISA PORCARI	27617	R$ 1.727,45	R$ -	R$ 685.277,68
04/08/2022	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	27617	R$ 3.930,64	R$ -	R$ 681.347,04
04/08/2022	GISLENE DOURADO DA SILVA	27617	R$ 3.603,22	R$ -	R$ 677.743,82
04/08/2022	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	27617	R$ 1.960,98	R$ -	R$ 675.782,84
04/08/2022	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	27617	R$ 3.197,02	R$ -	R$ 672.585,82
04/08/2022	HELEN RIBEIRO CANDIDO	27617	R$ 2.980,03	R$ -	R$ 669.605,79
04/08/2022	HUGO ISSAO TIZURA	27617	R$ 3.575,62	R$ -	R$ 666.030,17
04/08/2022	ISABELA CRUZ CORREIRA	27617	R$ 1.639,62	R$ -	R$ 664.390,55
04/08/2022	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	27617	R$ 4.306,67	R$ -	R$ 660.083,88
04/08/2022	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	27617	R$ 1.639,62	R$ -	R$ 658.444,26
04/08/2022	IVANI SOUZA GREGORIO	27617	R$ 2.267,88	R$ -	R$ 656.176,38
04/08/2022	JAMILE FERNANDES CARVALLO	27617	R$ 1.149,97	R$ -	R$ 655.026,41
04/08/2022	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	27617	R$ 2.796,85	R$ -	R$ 652.229,56
04/08/2022	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	27617	R$ 2.456,86	R$ -	R$ 649.772,70
04/08/2022	JILENY PALMEZANO PEREIRA	27617	R$ 1.639,63	R$ -	R$ 648.133,07
04/08/2022	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	27617	R$ 3.587,37	R$ -	R$ 644.545,70
04/08/2022	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	27617	R$ 1.656,70	R$ -	R$ 642.889,00
04/08/2022	JOSÉ ROBERTO DE FRANCA	27617	R$ 1.863,86	R$ -	R$ 641.025,14

04/08/2022	JULIA GIOLO JORGE	27617	R$	1.639,69	R$	-	R$ 639.385,45
04/08/2022	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	27617	R$	2.397,55	R$	-	R$ 636.987,90
04/08/2022	JULIANA DINIZ RAMIRES	27617	R$	1.845,16	R$	-	R$ 635.142,74
04/08/2022	JULIANA ROSA DA SILVA	27617	R$	3.417,07	R$	-	R$ 631.725,67
04/08/2022	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	27617	R$	1.863,86	R$	-	R$ 629.861,81
04/08/2022	KAIQUE SOUZA EUSÉBIO	27617	R$	1.857,11	R$	-	R$ 628.004,70
04/08/2022	KAREN KETTRYN DE GOIS	27617	R$	1.999,00	R$	-	R$ 626.005,70
04/08/2022	LAIS DOS REIS VIANA	27617	R$	2.218,69	R$	-	R$ 623.787,01
04/08/2022	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	27617	R$	3.603,22	R$	-	R$ 620.183,79
04/08/2022	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	27617	R$	2.790,84	R$	-	R$ 617.392,95
04/08/2022	LILIANA MARCON	27617	R$	675,88	R$	-	R$ 616.717,07
04/08/2022	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	27617	R$	1.639,62	R$	-	R$ 615.077,45
04/08/2022	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	27617	R$	1.942,94	R$	-	R$ 613.134,51
04/08/2022	LUCIMAR GOMES MOLINA	27617	R$	1.798,34	R$	-	R$ 611.336,17
04/08/2022	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	27617	R$	1.845,16	R$	-	R$ 609.491,01
04/08/2022	LUCIAMARA GUIMARAES PAIVA	27617	R$	3.996,87	R$	-	R$ 605.494,14
04/08/2022	LUIS GUILHERME BRANDÃO	27617	R$	2.368,25	R$	-	R$ 603.125,89
04/08/2022	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	27617	R$	1.015,18	R$	-	R$ 602.110,71
04/08/2022	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	27617	R$	2.492,80	R$	-	R$ 599.617,91
04/08/2022	MARCELA CRISTINA SARAIVA	27617	R$	2.105,28	R$	-	R$ 597.512,63
04/08/2022	MARCIO EVARISTO DA SILVA	27617	R$	2.165,93	R$	-	R$ 595.346,70
04/08/2022	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	27617	R$	318,28	R$	-	R$ 595.028,42
04/08/2022	MARCOS ANTONIO LANZI	27617	R$	2.131,25	R$	-	R$ 592.897,17
04/08/2022	MARIA ANGELICA MANCUSI	27617	R$	1.871,54	R$	-	R$ 591.025,63
04/08/2022	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	27617	R$	4.073,28	R$	-	R$ 586.952,35
04/08/2022	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	27617	R$	3.198,47	R$	-	R$ 583.753,88
04/08/2022	MARIA JOSE MEIRA	27617	R$	238,70	R$	-	R$ 583.515,18
04/08/2022	MARIA REGINA DA SILVA	27617	R$	1.950,47	R$	-	R$ 581.564,71
04/08/2022	MARIANA DA SILVA COSTA	27617	R$	2.094,00	R$	-	R$ 579.470,71
04/08/2022	MARIANA MARCELINO	27617	R$	3.610,96	R$	-	R$ 575.859,75
04/08/2022	MARIANA VARONELI PINHO	27617	R$	2.121,60	R$	-	R$ 573.738,15
04/08/2022	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	27617	R$	1.874,18	R$	-	R$ 571.863,97
04/08/2022	MARLY APARECIDA LUIZ	27617	R$	1.585,23	R$	-	R$ 570.278,74
04/08/2022	MARTA ADRIANA DE SOUSA	27617	R$	960,48	R$	-	R$ 569.318,26
04/08/2022	MAURICI DA SILVA CASTELANI	27617	R$	1.786,11	R$	-	R$ 567.532,15
04/08/2022	MAYARA DA SILVA GARIA LEITE	27617	R$	3.349,90	R$	-	R$ 564.182,25
04/08/2022	NATALIA ALONSO PEREIRA	27617	R$	1.770,82	R$	-	R$ 562.411,43
04/08/2022	NEMUEL CAMPANARI	27617	R$	4.258,03	R$	-	R$ 558.153,40
04/08/2022	PEDRO HENRIQUE MICENA	27617	R$	1.918,70	R$	-	R$ 556.234,70
04/08/2022	PRISCILA VENTURA PIRES	27617	R$	2.155,33	R$	-	R$ 554.079,37
04/08/2022	RAFAELA FAVERO DA SILVA	27617	R$	3.654,24	R$	-	R$ 550.425,13
04/08/2022	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUE	27617	R$	2.662,81	R$	-	R$ 547.762,32
04/08/2022	REGIANE MARIA PIMENTA	27617	R$	2.282,10	R$	-	R$ 545.480,22
04/08/2022	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	27617	R$	1.286,31	R$	-	R$ 544.193,91
04/08/2022	RINALDO JORGE DE MELO	27617	R$	2.435,44	R$	-	R$ 541.758,47
04/08/2022	ROSANA APARECIDA LOPES	27617	R$	130,01	R$	-	R$ 541.628,46
04/08/2022	ROSANA GOMES FELIX	27617	R$	5.264,59	R$	-	R$ 536.363,87
04/08/2022	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	27617	R$	1.654,86	R$	-	R$ 534.709,01
04/08/2022	ROSELY VASCO	27617	R$	1.585,23	R$	-	R$ 533.123,78
04/08/2022	SHEILA REGINA RODRIGUES	27617	R$	2.071,39	R$	-	R$ 531.052,39
04/08/2022	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	27617	R$	2.597,86	R$	-	R$ 528.454,53
04/08/2022	SOLANEGE APARECIDA MONTEIRO	27617	R$	3.183,12	R$	-	R$ 525.271,41
04/08/2022	SOLANGE PAULINA LORENA	27617	R$	98,85	R$	-	R$ 525.172,56
04/08/2022	SUELY MIDORI HANDA	27617	R$	2.282,10	R$	-	R$ 522.890,46
04/08/2022	TAMARA CRISTINA OSHIRO	27617	R$	290,68	R$	-	R$ 522.599,78
04/08/2022	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	27617	R$	1.886,95	R$	-	R$ 520.712,83
04/08/2022	TATIANE SAPATINI CRUZ	27617	R$	2.094,24	R$	-	R$ 518.618,59
04/08/2022	THIAGO APARECIDO FERREIRA	27617	R$	2.453,15	R$	-	R$ 516.165,44
04/08/2022	VALERIA APARECIDA LOPES	27617	R$	1.854,80	R$	-	R$ 514.310,64
04/08/2022	VANESSA ALINE SPIGOLON	27617	R$	3.698,81	R$	-	R$ 510.611,83
04/08/2022	VANESSA CRISTINA ROCHA	27617	R$	2.094,00	R$	-	R$ 508.517,83
04/08/2022	VANIA DE FATIMA APARECIDA	27617	R$	2.480,02	R$	-	R$ 506.037,81
04/08/2022	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	27617	R$	4.003,24	R$	-	R$ 502.034,57
04/08/2022	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	27617	R$	131,15	R$	-	R$ 501.903,42
04/08/2022	VIVIANE BEZERRA MADURERIA	27617	R$	3.345,34	R$	-	R$ 498.558,08
04/08/2022	VIVIANE RABEH MARTINS	27617	R$	1.605,19	R$	-	R$ 496.952,89
04/08/2022	WANESSA LAURENTINO ALVES	27617	R$	1.798,34	R$	-	R$ 495.154,55
04/08/2022	WILMA GRANATO IZIDORO	27617	R$	3.198,47	R$	-	R$ 491.956,08
04/08/2022	ANDREZA BATISTA DA SILVA	80401	R$	2.059,95	R$	-	R$ 489.896,13
04/08/2022	CAROLINE APARECIDA VISMARA	80402	R$	2.060,27	R$	-	R$ 487.835,86
04/08/2022	JORGE LUIZ CAFER	80403	R$	1.863,86	R$	-	R$ 485.972,00
04/08/2022	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	80404	R$	1.951,50	R$	-	R$ 484.020,50
04/08/2022	LETICIA CRISTINA PELATE	80405	R$	2.469,09	R$	-	R$ 481.551,41
04/08/2022	NAYARA CARRIJO DA COSTA	80406	R$	4.895,00	R$	-	R$ 476.656,41
04/08/2022	FGTS	jul/22	R$	37.660,10	R$	-	R$ 438.996,31
04/08/2022	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	4694	R$	288,00	R$	-	R$ 438.708,31
04/08/2022	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	4690	R$	21.536,41	R$	-	R$ 417.171,90
04/08/2022	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	22670	R$	190,63	R$	-	R$ 416.981,27
04/08/2022	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	518	R$	575,00	R$	-	R$ 416.406,27
04/08/2022	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	70849	R$	3.929,90	R$	-	R$ 412.476,37
04/08/2022	MESSER GASES LTDA	1482	R$	4.869,14	R$	-	R$ 407.607,23
04/08/2022	FITMEDICAL INTERMEDIAÇÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA	117	R$	1.850,00	R$	-	R$ 405.757,23
04/08/2022	LONDRICIR	336286	R$	3.724,64	R$	-	R$ 402.032,59
04/08/2022	CALCADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA	31700	R$	263,94	R$	-	R$ 401.768,65
04/08/2022	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	192429	R$	873,60	R$	-	R$ 400.895,05
04/08/2022	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	9305	R$	332,00	R$	-	R$ 400.563,05
04/08/2022	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	19534	R$	355,80	R$	-	R$ 400.207,25
04/08/2022	DUPATRI HOSPITALAR	1261848	R$	2.211,00	R$	-	R$ 397.996,25
04/08/2022	CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA	729852	R$	2.924,38	R$	-	R$ 395.071,87
04/08/2022	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	11925	R$	827,34	R$	-	R$ 394.244,53
04/08/2022	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	271325	R$	1.089,43	R$	-	R$ 393.155,10
04/08/2022	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	508	R$	576,00	R$	-	R$ 392.579,10
04/08/2022	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVIÇOS	555	R$	40,00	R$	-	R$ 392.539,10
04/08/2022	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	208194	R$	1.002,73	R$	-	R$ 391.536,37
04/08/2022	CIRURGICA MEDCENTER	394256	R$	1.171,61	R$	-	R$ 390.364,76
04/08/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	669390	R$	2.000,00	R$	-	R$ 388.364,76
04/08/2022	ALFALAGOS LTDA	300517	R$	2.628,30	R$	-	R$ 385.736,46
04/08/2022	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	12720	R$	4.397,32	R$	-	R$ 381.339,14
04/08/2022	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	16448	R$	1.094,74	R$	-	R$ 380.244,40

04/08/2022	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	14452	R$	1.146,30	R$	-	R$ 379.098,10
04/08/2022	MESSER GASES LTDA	442	R$	4.295,99	R$	-	R$ 374.802,11
04/08/2022	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	144575	R$	593,68	R$	-	R$ 374.208,43
04/08/2022	SERVIMED COMERCIAL LTDA	4143644	R$	62,04	R$	-	R$ 374.146,39
04/08/2022	DUPATRI HOSPITALAR	1267538	R$	354,00	R$	-	R$ 373.792,39
04/08/2022	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	62065	R$	405,00	R$	-	R$ 373.387,39
04/08/2022	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	28114	R$	515,55	R$	-	R$ 372.871,84
04/08/2022	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	148372	R$	578,66	R$	-	R$ 372.293,18
04/08/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	385942	R$	1.320,66	R$	-	R$ 370.972,52
04/08/2022	NEUPHARMA	24922	R$	1.740,00	R$	-	R$ 369.232,52
04/08/2022	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	25674	R$	2.121,60	R$	-	R$ 367.110,92
04/08/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1602269	R$	2.148,68	R$	-	R$ 364.962,24
04/08/2022	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	14622	R$	7.773,85	R$	-	R$ 357.188,39
04/08/2022	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	20223	R$	125,50	R$	-	R$ 357.062,89
04/08/2022	TICKET SERVIÇOS SA	42497015	R$	23.915,59	R$	-	R$ 333.147,30
04/08/2022	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	149	R$	1.500,00	R$	-	R$ 331.647,30
04/08/2022	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	19	R$	4.000,00	R$	-	R$ 327.647,30
04/08/2022	NATALLI GAIATO CRUZ	23	R$	7.000,00	R$	-	R$ 320.647,30
04/08/2022	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	40	R$	14.500,00	R$	-	R$ 306.147,30
04/08/2022	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	326	R$	69,00	R$	-	R$ 306.078,30
04/08/2022	ÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (DEVOLUCAO DE RECURSO I	80451	R$	273.009,02	R$	-	R$ 33.069,28
04/08/2022	CARLOS ANTONIO DA SILVA	77	R$	7.000,00	R$	-	R$ 26.069,28
04/08/2022	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	78	R$	3.400,00	R$	-	R$ 22.669,28
04/08/2022	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	80	R$	969,00	R$	-	R$ 21.700,28
04/08/2022	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	1740	R$	46,80	R$	-	R$ 21.653,48
04/08/2022	BB RENDE FÁCIL	9903	R$	21.653,48			R$ 0,00
05/08/2022	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	jul/22	R$	10.000,00	R$	-	R$ (10.000,00)
05/08/2022	BANCO DO BRASIL	ago/22	R$	859,80	R$	-	R$ (10.859,80)
05/08/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	10.859,80	R$ 0,00
05/08/2022	BB RENDE FÁCIL	132180100007087			R$	0,02	R$ 0,02
08/08/2022	SUELI DE ALMEIDA FERREIRA	2	R$	3.500,00	R$	-	R$ (3.499,98)
08/08/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	3.499,98	R$ 0,00
08/08/2022	BB RENDE FÁCIL	112.210.100.009.669			R$	0,01	R$ 0,01
09/08/2022	DAIANE CRISTINA BRAZ TAVARES	12335	R$	186,17	R$	-	R$ (186,16)
09/08/2022	FABINA TIMPURIM ZAGO	12336	R$	3.119,94	R$	-	R$ (3.306,10)
09/08/2022	TATIANE SAPATINI CRUZ	12337	R$	1.357,12	R$	-	R$ (4.663,22)
09/08/2022	KAIQUE SOUZA EUSÉBIO	12338	R$	1.713,22	R$	-	R$ (6.376,44)
09/08/2022	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	jul/22	R$	152,51	R$	-	R$ (6.528,95)
09/08/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R$	6.528,95	R$ 0,00
09/08/2022	BB RENDE FÁCIL	112.220.100.013.495			R$	0,01	R$ 0,01
10/08/2022	AUTOMATIZAÇÕES SECULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.	nov/32	R$	599,24	R$	-	R$ (599,23)
10/08/2022	BANCO DO BRASIL	ago/22	R$	13,60	R$	-	R$ (612,83)
10/08/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	612,83	R$ 0,00
10/08/2022	BB RENDE FÁCIL	112230100011172			R$	0,02	R$ 0,02
11/08/2022	BB RENDE FÁCIL	9903	R$	0,02			R$ 0,00
16/08/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553062007004231			R$	10.823,15	R$ 10.823,15
16/08/2022	MAX MEDICAL COM DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA	91411	R$	620,00	R$	-	R$ 10.203,15
16/08/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	618508	R$	695,33	R$	-	R$ 9.507,82
16/08/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	77042	R$	808,13	R$	-	R$ 8.699,69
16/08/2022	BMG	13995	R$	893,10	R$	-	R$ 7.806,59
16/08/2022	CIRURGICA MEDCENTER	401568	R$	954,02	R$	-	R$ 6.852,57
16/08/2022	FIOPOA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	473	R$	1.229,00	R$	-	R$ 5.623,57
16/08/2022	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A	118120	R$	1.249,43	R$	-	R$ 4.374,14
16/08/2022	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	27253	R$	1.280,00	R$	-	R$ 3.094,14
16/08/2022	CIRURGICA MEDCENTER	401561	R$	1.346,58	R$	-	R$ 1.747,56
16/08/2022	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	129236	R$	1.747,56	R$	-	R$ 0,00
18/08/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.021.101			R$	120.000,00	R$ 120.000,00
18/08/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R$	30.344,51	R$ 150.344,51
18/08/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R$	92.499,96	R$ 242.844,47
18/08/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R$	75.010,55	R$ 317.855,02
18/08/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	234.855.533			R$	1.290,59	R$ 319.145,61
18/08/2022	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	172	R$	1.313,90	R$	-	R$ 317.831,71
18/08/2022	MEDICINA DURAN LTDA	41	R$	500,00	R$	-	R$ 317.331,71
18/08/2022	MEDICINA DURAN LTDA	40	R$	700,00	R$	-	R$ 316.631,71
18/08/2022	L E MEDEIROS - ASSISTENCIA MEDICA EM ANESTESIA SOCIEDADE SIMPLE	158	R$	9.197,30	R$	-	R$ 307.434,41
18/08/2022	L E MEDEIROS - ASSISTENCIA MEDICA EM ANESTESIA SOCIEDADE SIMPLE	159	R$	4.051,19			R$ 303.383,22
18/08/2022	ÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (DEVOLUCAO DE RECURSO I	553.062.007.004.231	R$	10.823,15			R$ 292.560,07
18/08/2022	CAPIOTTO ATENDIMENTO MEDICO LTDA	20220005	R$	350,00			R$ 292.210,07
18/08/2022	CAPIOTTO ATENDIMENTO MEDICO LTDA	20220004	R$	1.400,00			R$ 290.810,07
18/08/2022	NAKAMURA ATENDIMENTO MEDICO LTDA	3	R$	300,00			R$ 290.510,07
18/08/2022	NAKAMURA ATENDIMENTO MEDICO LTDA	1	R$	2.100,00			R$ 288.410,07
18/08/2022	NAKAMURA ATENDIMENTO MEDICO LTDA	2	R$	700,00			R$ 287.710,07
18/08/2022	RENAN LUIS PATRICIO SERVICOS MEDICOS LTDA	32	R$	2.800,00			R$ 284.910,07
18/08/2022	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	jul/22	R$	36.803,75			R$ 248.106,32
18/08/2022	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	56	R$	6.333,32			R$ 241.773,00
18/08/2022	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	20	R$	8.700,00			R$ 233.073,00
18/08/2022	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	44	R$	13.139,00			R$ 219.934,00
18/08/2022	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	92	R$	13.333,32			R$ 206.600,68
18/08/2022	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	110	R$	10.511,20			R$ 196.089,48
18/08/2022	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	36	R$	11.900,00			R$ 184.189,48
18/08/2022	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	2	R$	4.500,00			R$ 179.689,48
18/08/2022	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	56	R$	12.900,00			R$ 166.789,48
18/08/2022	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	4	R$	3.941,70			R$ 162.847,78
18/08/2022	LUISA BERGO MARTINS LTDA	27	R$	1.400,00			R$ 161.447,78
18/08/2022	SAUDE PARA TODOS LTDA	11	R$	19.749,99			R$ 141.697,79
18/08/2022	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	155	R$	21.194,46			R$ 120.503,33
18/08/2022	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	5	R$	1.700,00			R$ 118.803,33
18/08/2022	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	21	R$	4.200,00			R$ 114.603,33
18/08/2022	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	147	R$	4.666,64			R$ 109.936,69
18/08/2022	TULIO NAKAMURA PEREIRA S/S LTDA	43	R$	583,33			R$ 109.353,36
18/08/2022	V. GOYA SERVICOS MEDICOS LTDA	35	R$	3.284,75			R$ 106.068,61
18/08/2022	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	37	R$	3.000,00			R$ 103.068,61
18/08/2022	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	156	R$	1.877,00			R$ 101.191,61
18/08/2022	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	57	R$	4.200,00			R$ 96.991,61
18/08/2022	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	19	R$	700,00			R$ 96.291,61
18/08/2022	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	45	R$	656,95			R$ 95.634,66
18/08/2022	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	93	R$	3.500,00			R$ 92.134,66
18/08/2022	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	109	R$	656,95			R$ 91.477,71
18/08/2022	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	35	R$	4.200,00			R$ 87.277,71

18/08/2022	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	3	R$	656,95		R$	86.620,76
18/08/2022	LUISA BERGO MARTINS LTDA	26	R$	2.100,00		R$	84.520,76
18/08/2022	SAUDE PARA TODOS LTDA	10	R$	3.500,00		R$	81.020,76
18/08/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/22	R$	11.126,68		R$	69.894,08
18/08/2022	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	1220724	R$	378,68		R$	69.515,40
18/08/2022	ALFALAGOS LTDA	303492	R$	654,01		R$	68.861,39
18/08/2022	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	193023	R$	1.388,86		R$	67.472,53
18/08/2022	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	288724	R$	1.686,99		R$	65.785,54
18/08/2022	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA-ME	12805	R$	637,20		R$	65.148,34
18/08/2022	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	272900	R$	1.463,00		R$	63.685,34
18/08/2022	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	57137	R$	1.997,50		R$	61.687,84
18/08/2022	MESSER GASES LTDA	1136	R$	6.041,73		R$	55.646,11
18/08/2022	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	138961	R$	518,40		R$	55.127,71
18/08/2022	GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	40431	R$	1.303,37		R$	53.824,34
18/08/2022	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	273010	R$	1.713,60		R$	52.110,74
18/08/2022	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	165246	R$	1.880,58		R$	50.230,16
18/08/2022	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6281128	R$	2.235,79		R$	47.994,37
18/08/2022	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	258750592	R$	213,34		R$	47.781,03
18/08/2022	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	258823714	R$	246,84		R$	47.534,19
18/08/2022	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	154	R$	2.627,80		R$	44.906,39
18/08/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/22	R$	8.127,61		R$	36.778,78
18/08/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	jul/22	R$	206,84		R$	36.571,94
18/08/2022	LEAL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTDA	19	R$	700,00		R$	35.871,94
18/08/2022	ALVARES DE FREITAS SERVICOS MEDICOS LTDA	2	R$	700,00		R$	35.171,94
18/08/2022	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	1	R$	2.800,00		R$	32.371,94
18/08/2022	HCPV SERVICO MEDICO EIRELI	78	R$	1.400,00		R$	30.971,94
18/08/2022	ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA	3	R$	2.100,00		R$	28.871,94
18/08/2022	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	4	R$	700,00		R$	28.171,94
18/08/2022	TIAGO DE ASSIS LTDA	2	R$	700,00		R$	27.471,94
18/08/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/22	R$	2.669,31		R$	24.802,63
18/08/2022	E.L. MARTINS CHAVES SERVICOS MEDICOS LTDA	12	R$	1.400,00		R$	23.402,63
18/08/2022	TIAGO DE ASSIS LTDA	3	R$	2.800,00		R$	20.602,63
18/08/2022	BANCO DO BRASIL	ago/22	R$	429,00		R$	20.173,63
18/08/2022	BB RENDE FÁCIL	9903	R$	20.173,63		R$	0,00
19/08/2022	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	523	R$	2.394,00		R$	(2.394,00)
19/08/2022	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1369	R$	668,30		R$	(3.062,30)
19/08/2022	IND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	129559	R$	1.628,40		R$	(4.690,70)
19/08/2022	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	14605	R$	2.924,50		R$	(7.615,20)
19/08/2022	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	980	R$	512,20		R$	(8.127,40)
19/08/2022	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	40	R$	700,00		R$	(8.827,40)
19/08/2022	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	72	R$	300,00		R$	(9.127,40)
19/08/2022	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	73	R$	3.616,67		R$	(12.744,07)
19/08/2022	LONDRICIR	336286	R$	3.724,64		R$	(16.468,71)
19/08/2022	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	10445	R$	918,00		R$	(17.386,71)
19/08/2022	GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	40431	R$	1.303,35		R$	(18.690,06)
19/08/2022	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	636797	R$	660,00		R$	(19.350,06)
19/08/2022	MESSER GASES LTDA	1548	R$	346,68		R$	(19.696,74)
19/08/2022	BANCO DO BRASIL	ago/22	R$	33,00		R$	(19.729,74)
19/08/2022	BB RENDE FÁCIL				R$ 19.729,74	R$	0,00
19/08/2022	BB RENDE FÁCIL				R$ 0,01	R$	0,01
22/08/2022	LA VIE HOSPITALAR EIRELI	1778	R$	510,00		R$	(509,99)
22/08/2022	BANCO DO BRASIL	ago/22	R$	11,00		R$	(520,99)
22/08/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R$ 520,99	R$	0,00
22/08/2022	BB RENDE FÁCIL	112.350.100.013.224			R$ 0,01	R$	0,01
23/08/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903	R$	0,01		R$	0,00
25/08/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$ 168.715,72	R$	168.715,72
25/08/2022	BELLUZZI & CIA LTDA	1245	R$	2.530,00		R$	166.185,72
25/08/2022	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1391	R$	3.841,50		R$	162.344,22
25/08/2022	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	67	R$	4.106,66		R$	158.237,56
25/08/2022	ANA CAROLINA MARTINEZ	15474	R$	3.763,50		R$	154.474,06
25/08/2022	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	15473	R$	3.763,17		R$	150.710,89
25/08/2022	MARIA REGINA DA SILVA	15474	R$	2.467,63		R$	148.243,26
25/08/2022	VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA	15475	R$	1.854,93		R$	146.388,33
25/08/2022	MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (TECNOPLUS)	104694	R$	209,70		R$	146.178,63
25/08/2022	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	894	R$	424,30		R$	145.754,33
25/08/2022	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	636799	R$	500,00		R$	145.254,33
25/08/2022	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	11148	R$	268,00		R$	144.986,33
25/08/2022	PROSUN INFORMÁTICA LTDA	43753	R$	72,00		R$	144.914,33
25/08/2022	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	23133	R$	148,00		R$	144.766,33
25/08/2022	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	45886	R$	1.788,00		R$	142.978,33
25/08/2022	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	273753	R$	1.713,54		R$	141.264,79
25/08/2022	DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821	406	R$	265,00		R$	140.999,79
25/08/2022	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1640	R$	8.597,61		R$	132.402,18
25/08/2022	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	809	R$	16.489,44		R$	115.912,74
25/08/2022	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1051	R$	6.006,40		R$	109.906,34
25/08/2022	OBA OGAWA LTDA	137	R$	7.257,28		R$	102.649,06
25/08/2022	CLINICA MIRANDA LTDA	654	R$	11.374,62		R$	91.274,44
25/08/2022	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	23	R$	3.877,00		R$	87.397,44
25/08/2022	CLINICA MEDICA HAMZE	1935	R$	2.815,50		R$	84.581,94
25/08/2022	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	111	R$	7.616,00		R$	76.965,94
25/08/2022	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	118	R$	5.680,00		R$	71.285,94
25/08/2022	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3781	R$	3.589,76		R$	67.696,18
25/08/2022	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	886	R$	14.000,00		R$	53.696,18
25/08/2022	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	46	R$	7.038,75		R$	46.657,43
25/08/2022	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1683	R$	12.067,13		R$	34.590,30
25/08/2022	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	221	R$	4.500,00		R$	30.090,30
25/08/2022	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	139	R$	12.012,80		R$	18.077,50
25/08/2022	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1000100	R$	4.000,00		R$	14.077,50
25/08/2022	CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1368	R$	14.077,50		R$	0,00
25/08/2022	BANCO DO BRASIL	ago/22	R$	75,10		R$	(75,10)
25/08/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R$ 75,10	R$	0,00
29/08/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$ 2.115,50	R$	2.115,50
29/08/2022	ROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO	46770	R$	2.100,00		R$	15,50
29/08/2022	BANCO DO BRASIL	ago/22	R$	15,50		R$	0,00

AHBB | REDE SANTA CASA

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2022
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 1.137.885,02
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL, ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 118.972,51	13.086	04/08/2022	R$ 118.942,51
R$ 251.057,49	13.091	04/08/2022	R$ 251.057,49
R$ 450.000,00	13.084	04/08/2022	R$ 450.000,00
R$ 120.000,00	13.093	18/08/2022	R$ 120.000,00
R$ 30.344,51	13.088	18/08/2022	R$ 30.374,51
R$ 92.499,96	13.091	18/08/2022	R$ 92.499,96
R$ 75.010,55	13.127	18/08/2022	R$ 75.010,55
		RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ 0,14
		SALDO ANTERIOR	R$ 1.357,40
		TOTAL	R$ 1.137.885,02
		EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓRPIO 01/08/2022	R$ 652,79
		EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓRPIO 16/08/2022	R$ 10.823,15
		DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS 07/2022 EM 18/08/2022	R$ 1.290,59
		EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓPRIO 26/08/2022	R$ 168.715,72
		EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓRPIO 29/08/2022	R$ 2.115,50
			R$ -
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária **ASSOSCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 1.137.885,02 (Hum milhão, cento e trinta e sete mil. Oitocentos e oitenta e cinco reais e doi centavos)**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)		R$ 477.307,75
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 13.632,47
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 43.981,91
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ 5.430,04
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ 13.399,59
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ 421.913,30
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$ 36.587,24
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ 10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$ 8.601,19
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ 506,98
COMBUSTÍVEL		R$ 6.210,67
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$ 1.437,00
OUTRAS DESPESAS - (DEVOLUÇÃO DE RECURSOS PRÓPRIO)		R$ 283.832,17
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 1.322.840,31
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ -
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA	SPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
01/08/2022	46157	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.450,00
01/08/2022	166871	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 560,00
04/08/2022	1925	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MEDICAMENTOS	R$ 25,28
04/08/2022	27615	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R$ 1.045,78
04/08/2022	27617	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R$ 2.025,95
04/08/2022	27617	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.688,09
04/08/2022	27617	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R$ 261,54
04/08/2022	27617	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R$ 1.667,22
04/08/2022	27617	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$ 2.144,07
04/08/2022	27617	ALISSON ROANE DA SILVA	R.H. (5)	R$ 3.730,37
04/08/2022	27617	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 2.095,95
04/08/2022	27617	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R$ 1.834,14
04/08/2022	27617	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R$ 3.010,72
04/08/2022	27617	ANA CAROLINA RUFINO	R.H. (5)	R$ 1.639,62
04/08/2022	27617	ANA ELISA GASPARINI SILVA	R.H. (5)	R$ 2.690,08
04/08/2022	27617	ANA LAURA GALDINO	R.H. (5)	R$ 4.123,09
04/08/2022	27617	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.170,35
04/08/2022	27617	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R$ 3.665,90
04/08/2022	27617	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R$ 128,58
04/08/2022	27617	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$ 1.825,94
04/08/2022	27617	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R$ 3.665,64
04/08/2022	27617	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R$ 3.336,37
04/08/2022	27617	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R$ 2.331,13

04/08/2022	27617	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	R.H. (5)	R$	2.051,87
04/08/2022	27617	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$	2.527,47
04/08/2022	27617	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.801,99
04/08/2022	27617	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.324,61
04/08/2022	27617	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R$	3.360,20
04/08/2022	27617	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.135,77
04/08/2022	27617	BARBARA PALMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	272,35
04/08/2022	27617	BEATRIZ KETTILEN ROCHA	R.H. (5)	R$	3.410,12
04/08/2022	27617	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$	3.391,16
04/08/2022	27617	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.336,48
04/08/2022	27617	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	1.750,40
04/08/2022	27617	CIBELI REGINA PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.857,50
04/08/2022	27617	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$	3.322,81
04/08/2022	27617	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R$	1.275,44
04/08/2022	27617	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.798,34
04/08/2022	27617	DAIANA SILVARIO	R.H. (5)	R$	1.612,83
04/08/2022	27617	DAIANE CRISTINA BRAZ	R.H. (5)	R$	2.981,07
04/08/2022	27617	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$	214,42
04/08/2022	27617	DANIELLE VITORIA SILVA	R.H. (5)	R$	3.332,78
04/08/2022	27617	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	628,14
04/08/2022	27617	DAVID JEAN GRGORIO	R.H. (5)	R$	1.914,22
04/08/2022	27617	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R$	3.537,42
04/08/2022	27617	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R$	3.638,30
04/08/2022	27617	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R$	1.929,12
04/08/2022	27617	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$	175,91
04/08/2022	27617	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.738,05
04/08/2022	27617	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R$	1.667,22
04/08/2022	27617	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.309,70
04/08/2022	27617	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R$	2.267,88
04/08/2022	27617	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R$	3.061,50
04/08/2022	27617	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	R.H. (5)	R$	1.786,91
04/08/2022	27617	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R$	2.436,66
04/08/2022	27617	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R$	1.949,87
04/08/2022	27617	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.738,05
04/08/2022	27617	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R$	2.603,51
04/08/2022	27617	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R$	2.094,00
04/08/2022	27617	FABIO HENRIQUE DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.105,28
04/08/2022	27617	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R$	218,92
04/08/2022	27617	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.218,69
04/08/2022	27617	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	1.972,05
04/08/2022	27617	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R$	2.170,05
04/08/2022	27617	GEOVANA HELOISA PORCARI	R.H. (5)	R$	1.727,45
04/08/2022	27617	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R$	3.930,64
04/08/2022	27617	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.603,22
04/08/2022	27617	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.960,98
04/08/2022	27617	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	3.197,02
04/08/2022	27617	HELEN RIBEIRO CANDIDO	R.H. (5)	R$	2.980,03
04/08/2022	27617	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	3.575,62
04/08/2022	27617	ISABELA CRUZ CORREIRA	R.H. (5)	R$	1.639,62
04/08/2022	27617	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	4.306,67
04/08/2022	27617	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.639,62
04/08/2022	27617	IVANI SOUZA GREGORIO	R.H. (5)	R$	2.267,88
04/08/2022	27617	JAMILE FERNANDES CARVALLO	R.H. (5)	R$	1.149,97
04/08/2022	27617	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.796,85
04/08/2022	27617	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.456,86
04/08/2022	27617	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.639,63
04/08/2022	27617	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R$	3.587,37
04/08/2022	27617	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.656,70
04/08/2022	27617	JOSÉ ROBERTO DE FRANCA	R.H. (5)	R$	1.863,86
04/08/2022	27617	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R$	1.639,69
04/08/2022	27617	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.397,55
04/08/2022	27617	JULIANA DINIZ RAMIRES	R.H. (5)	R$	1.845,16
04/08/2022	27617	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.417,07
04/08/2022	27617	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R$	1.863,86
04/08/2022	27617	KAIQUE SOUZA EUSÉBIO	R.H. (5)	R$	1.857,11
04/08/2022	27617	KAREN KETTRYN DE GOIS	R.H. (5)	R$	1.999,00
04/08/2022	27617	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$	2.218,69
04/08/2022	27617	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.603,22
04/08/2022	27617	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.790,84
04/08/2022	27617	LILIANA MARCON	R.H. (5)	R$	675,88
04/08/2022	27617	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.639,62
04/08/2022	27617	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$	1.942,94
04/08/2022	27617	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R$	1.798,34
04/08/2022	27617	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R$	1.845,16
04/08/2022	27617	LUCIAMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R$	3.996,87
04/08/2022	27617	LUIS GUILHERME BRANDÃO	R.H. (5)	R$	2.368,25
04/08/2022	27617	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R.H. (5)	R$	1.015,18
04/08/2022	27617	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	R.H. (5)	R$	2.492,80
04/08/2022	27617	MARCELA CRISTINA SARAIVA	R.H. (5)	R$	2.105,28
04/08/2022	27617	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.165,93
04/08/2022	27617	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	318,28
04/08/2022	27617	MARCOS ANTONIO LANZI	R.H. (5)	R$	2.131,25
04/08/2022	27617	MARIA ANGELICA MANCUSI	R.H. (5)	R$	1.871,54
04/08/2022	27617	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R$	4.073,28
04/08/2022	27617	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	3.198,47
04/08/2022	27617	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R$	238,70
04/08/2022	27617	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.950,47
04/08/2022	27617	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$	2.094,00
04/08/2022	27617	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R$	3.610,96
04/08/2022	27617	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R$	2.121,60
04/08/2022	27617	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	1.874,18
04/08/2022	27617	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.585,23
04/08/2022	27617	MARTA ADRIANA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	960,48
04/08/2022	27617	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R$	1.786,11
04/08/2022	27617	MAYARA DA SILVA GARIA LEITE	R.H. (5)	R$	3.349,90
04/08/2022	27617	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.770,82
04/08/2022	27617	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R$	4.258,03
04/08/2022	27617	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R$	1.918,70
04/08/2022	27617	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$	2.155,33
04/08/2022	27617	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.654,24
04/08/2022	27617	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUE	R.H. (5)	R$	2.662,81
04/08/2022	27617	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R$	2.282,10
04/08/2022	27617	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R$	1.286,31
04/08/2022	27617	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	2.435,44

04/08/2022	27617	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	130,01
04/08/2022	27617	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	5.264,59
04/08/2022	27617	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	R.H. (5)	R$	1.654,86
04/08/2022	27617	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$	1.585,23
04/08/2022	27617	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.071,39
04/08/2022	27617	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.597,86
04/08/2022	27617	SOLANEGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	3.183,12
04/08/2022	27617	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	98,85
04/08/2022	27617	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$	2.282,10
04/08/2022	27617	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$	290,68
04/08/2022	27617	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.886,95
04/08/2022	27617	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R$	2.094,24
04/08/2022	27617	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.453,15
04/08/2022	27617	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	1.854,80
04/08/2022	27617	VANESSA ALINE SPIGOLON	R.H. (5)	R$	3.698,81
04/08/2022	27617	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R$	2.094,00
04/08/2022	27617	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R$	2.480,02
04/08/2022	27617	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	R.H. (5)	R$	4.003,24
04/08/2022	27617	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R$	131,15
04/08/2022	27617	VIVIANE BEZERRA MADURERIA	R.H. (5)	R$	3.345,34
04/08/2022	27617	VIVIANE RABEH MARTINS	R.H. (5)	R$	1.605,19
04/08/2022	27617	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$	1.798,34
04/08/2022	27617	WILMA GRANATO IZIDORO	R.H. (5)	R$	3.198,47
04/08/2022	80401	ANDREZA BATISTA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.059,95
04/08/2022	80402	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R$	2.060,27
04/08/2022	80403	JORGE LUIZ CAFER	R.H. (5)	R$	1.863,86
04/08/2022	80404	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.951,50
04/08/2022	80405	LETICIA CRISTINA PELATE	R.H. (5)	R$	2.469,09
04/08/2022	80406	NAYARA CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R$	4.895,00
04/08/2022	jul/22	FGTS	R.H. (5)	R$	37.660,10
04/08/2022	4694	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	288,00
04/08/2022	4690	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	21.536,41
04/08/2022	22670	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	190,63
04/08/2022	518	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	575,00
04/08/2022	70849	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.929,90
04/08/2022	1482	MESSER GASES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.869,14
04/08/2022	117	FITMEDICAL INTERMEDIAÇÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.850,00
04/08/2022	336286	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.724,64
04/08/2022	31700	CALCADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	263,94
04/08/2022	192429	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	873,60
04/08/2022	9305	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	332,00
04/08/2022	19534	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	355,80
04/08/2022	1261848	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$	2.211,00
04/08/2022	729852	CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.924,38
04/08/2022	11925	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	827,34
04/08/2022	271325	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.089,43
04/08/2022	508	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	576,00
04/08/2022	555	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	40,00
04/08/2022	208194	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.002,73
04/08/2022	394256	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.171,61
04/08/2022	669390	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.000,00
04/08/2022	300517	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.628,30
04/08/2022	12720	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	4.397,32
04/08/2022	16448	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.094,74
04/08/2022	14452	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.146,30
04/08/2022	442	MESSER GASES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.295,99
04/08/2022	144575	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	593,68
04/08/2022	4143644	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	62,04
04/08/2022	1267538	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$	354,00
04/08/2022	62065	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	405,00
04/08/2022	28114	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	515,55
04/08/2022	148372	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	578,66
04/08/2022	385942	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.320,66
04/08/2022	24922	NEUPHARMA	MEDICAMENTOS	R$	1.740,00
04/08/2022	25674	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.121,60
04/08/2022	1602269	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R$	2.148,68
04/08/2022	14622	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	7.773,85
04/08/2022	20223	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	125,50
04/08/2022	42497015	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	23.915,59
04/08/2022	149	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.500,00
04/08/2022	19	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R$	4.000,00
04/08/2022	23	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.000,00
04/08/2022	40	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	14.500,00
04/08/2022	326	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	69,00
04/08/2022	80451	IAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (DEVOLUCAO DE RECURSO PRO	OUTRAS DESPESAS	R$	273.009,02
04/08/2022	77	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00
04/08/2022	78	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.400,00
04/08/2022	80	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	969,00
04/08/2022	1740	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	46,80
05/08/2022	jul/22	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÕES DE IMÓVEL	R$	10.000,00
05/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	859,80
08/08/2022	2	SUELI DE ALMEIDA FERREIRA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.500,00
09/08/2022	12335	DAIANE CRISTINA BRAZ TAVARES	R.H. (5)	R$	186,17
09/08/2022	12336	FABINA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R$	3.119,94
09/08/2022	12337	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R$	1.357,12
09/08/2022	12338	KAIQUE SOUZA EUSÉBIO	R.H. (5)	R$	1.713,22
09/08/2022	jul/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	152,51
10/08/2022	nov/32	AUTOMATIZAÇÕES SECULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.	R.H. (5)	R$	599,24
10/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	13,60
16/08/2022	91411	MAX MEDICAL COM DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	620,00
16/08/2022	618508	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	695,33
16/08/2022	77042	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	808,13
16/08/2022	13995	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	893,10
16/08/2022	401568	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R$	954,02
16/08/2022	473	FIOPOA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.229,00
16/08/2022	118120	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.249,43
16/08/2022	27253	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.280,00
16/08/2022	401561	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.346,58
16/08/2022	129236	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R$	1.747,56
18/08/2022	172	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.313,90
18/08/2022	41	MEDICINA DURAN LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	500,00
18/08/2022	40	MEDICINA DURAN LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
18/08/2022	158	JZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA MEDICA EM ANESTESIA SOCIEDADE SIMPLES L	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.197,30
18/08/2022	159	JZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA MEDICA EM ANESTESIA SOCIEDADE SIMPLES L	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.051,19

18/08/2022	553.062.007.004.231	IAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (DEVOLUCAO DE RECURSO PRO	OUTRAS DESPESAS	R$	10.823,15
18/08/2022	20220005	CAPIOTTO ATENDIMENTO MEDICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	350,00
18/08/2022	20220004	CAPIOTTO ATENDIMENTO MEDICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
18/08/2022	3	NAKAMURA ATENDIMENTO MEDICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
18/08/2022	1	NAKAMURA ATENDIMENTO MEDICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.100,00
18/08/2022	2	NAKAMURA ATENDIMENTO MEDICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
18/08/2022	32	RENAN LUIS PATRICIO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
18/08/2022	jul/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	36.803,75
18/08/2022	56	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.333,32
18/08/2022	20	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.700,00
18/08/2022	44	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.139,00
18/08/2022	92	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.333,32
18/08/2022	110	FLAVIA BICUDD CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.511,20
18/08/2022	36	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.900,00
18/08/2022	2	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.500,00
18/08/2022	56	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.900,00
18/08/2022	4	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.941,70
18/08/2022	27	LUISA BERGO MARTINS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
18/08/2022	11	SAUDE PARA TODOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	19.749,99
18/08/2022	155	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	21.194,46
18/08/2022	5	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.700,00
18/08/2022	21	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.200,00
18/08/2022	147	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.666,64
18/08/2022	43	TULIO NAKAMURA PEREIRA S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	583,33
18/08/2022	35	V. GOYA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.284,75
18/08/2022	37	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.000,00
18/08/2022	156	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.877,00
18/08/2022	57	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.200,00
18/08/2022	19	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
18/08/2022	45	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	656,95
18/08/2022	93	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.500,00
18/08/2022	109	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	656,95
18/08/2022	35	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.200,00
18/08/2022	3	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	656,95
18/08/2022	26	LUISA BERGO MARTINS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.100,00
18/08/2022	10	SAUDE PARA TODOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.500,00
18/08/2022	jul/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	11.126,68
18/08/2022	1220724	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	378,68
18/08/2022	303492	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	654,01
18/08/2022	193023	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.388,86
18/08/2022	288724	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.686,99
18/08/2022	12805	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	637,20
18/08/2022	272900	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.463,00
18/08/2022	57137	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.997,50
18/08/2022	1136	MESSER GASES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.041,73
18/08/2022	138961	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	518,40
18/08/2022	40431	GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.303,37
18/08/2022	273010	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.713,60
18/08/2022	165246	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.880,58
18/08/2022	6281128	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.235,79
18/08/2022	258750592	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	213,34
18/08/2022	258823714	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	246,84
18/08/2022	154	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.627,80
18/08/2022	jul/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.127,61
18/08/2022	jul/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	206,84
18/08/2022	19	LEAL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
18/08/2022	2	ALVARES DE FREITAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
18/08/2022	1	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
18/08/2022	78	HCPV SERVICO MEDICO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
18/08/2022	3	ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.100,00
18/08/2022	4	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
18/08/2022	2	TIAGO DE ASSIS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
18/08/2022	jul/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.669,31
18/08/2022	12	E.L. MARTINS CHAVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
18/08/2022	3	TIAGO DE ASSIS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
18/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	429,00
19/08/2022	523	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.394,00
19/08/2022	1369	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	668,30
19/08/2022	129559	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R$	1.628,40
19/08/2022	14605	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.924,50
19/08/2022	980	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	512,20
19/08/2022	40	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
19/08/2022	72	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
19/08/2022	73	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.616,67
19/08/2022	336286	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.724,64
19/08/2022	10445	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	918,00
19/08/2022	40431	GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	COMBUSTÍVEL	R$	1.303,35
19/08/2022	636797	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	660,00
19/08/2022	1548	MESSER GASES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	346,68
19/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	33,00
22/08/2022	1778	LA VIE HOSPITALAR EIRELI	COMBUSTÍVEL	R$	510,00
22/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,00
25/08/2022	1245	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.530,00
25/08/2022	1391	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.841,50
25/08/2022	67	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.106,66
25/08/2022	15474	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R$	3.763,50
25/08/2022	15473	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R$	3.763,17
25/08/2022	15474	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.467,63
25/08/2022	15475	VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.854,93
25/08/2022	104694	MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (TECNOPLUS)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	209,70
25/08/2022	894	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	424,30
25/08/2022	636799	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	500,00
25/08/2022	11148	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	268,00
25/08/2022	43753	PROSUN INFORMÁTICA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	72,00
25/08/2022	23133	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	148,00
25/08/2022	45886	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.788,00
25/08/2022	273753	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.713,54
25/08/2022	406	DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	265,00
25/08/2022	1640	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.597,61
25/08/2022	809	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.489,44
25/08/2022	1051	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.006,40
25/08/2022	137	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.257,28
25/08/2022	654	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.374,62
25/08/2022	23	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.877,00

25/08/2022	1935	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.815,50
25/08/2022	111	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.616,00
25/08/2022	118	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.680,00
25/08/2022	3781	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.589,76
25/08/2022	886	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00
25/08/2022	46	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.038,75
25/08/2022	1683	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.067,13
25/08/2022	221	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.500,00
25/08/2022	139	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.012,80
25/08/2022	1000100	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.000,00
25/08/2022	1368	CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.077,50
25/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	75,10
29/08/2022	46770	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.100,00
29/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	15,50
TOTAL				**R$**	**1.322.840,31**

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

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

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

AHBB | REDE SANTA CASA

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2022
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 120.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS(2): ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 120.000,00	13.093	18/08/2022	R$ 120.000,00
		RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ -
		SALDO ANTERIOR	R$ -
		TOTAL	R$ 120.000,00
		EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓRPIO 01/08/2022	R$ -
		EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓRPIO 16/08/2022	R$ -
		DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS 07/2022 EM 19/08/2022	R$ -
		EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓPRIO 25/08/2022	R$ -
		EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓRPIO 29/08/2022	R$ -
			R$ -
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -

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

vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 120.000,00 (Cento e vinte mil reais)**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)		R$ 117.964,72
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 25,28
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 560,00
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ -
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ 1.450,00
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$ -
OUTRAS DESPESAS - (DEVOLUÇÃO DE RECURSOS PRÓPRIO)		R$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 120.000,00
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ -
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
01/08/2022	46157	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.450,00
01/08/2022	166871	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 560,00
04/08/2022	1925	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MEDICAMENTOS	R$ 25,28
04/08/2022	27615	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R$ 1.045,78
04/08/2022	27617	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R$ 2.025,95
04/08/2022	27617	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.688,09
04/08/2022	27617	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R$ 261,54
04/08/2022	27617	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R$ 1.667,22
04/08/2022	27617	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$ 2.144,07
04/08/2022	27617	ALISSON ROANE DA SILVA	R.H. (5)	R$ 3.730,37
04/08/2022	27617	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 2.095,95
04/08/2022	27617	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R$ 1.834,14
04/08/2022	27617	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R$ 3.010,72
04/08/2022	27617	ANA CAROLINA RUFINO	R.H. (5)	R$ 1.639,62
04/08/2022	27617	ANA ELISA GASPARINI SILVA	R.H. (5)	R$ 2.690,08
04/08/2022	27617	ANA LAURA GALDINO	R.H. (5)	R$ 4.123,09
04/08/2022	27617	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.170,35
04/08/2022	27617	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R$ 3.665,90
04/08/2022	27617	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R$ 128,58
04/08/2022	27617	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$ 1.825,94
04/08/2022	27617	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R$ 3.665,64
04/08/2022	27617	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R$ 3.336,37
04/08/2022	27617	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R$ 2.331,13
04/08/2022	27617	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	R.H. (5)	R$ 2.051,87
04/08/2022	27617	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$ 2.527,47
04/08/2022	27617	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R$ 1.801,99
04/08/2022	27617	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R$ 3.324,61
04/08/2022	27617	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R$ 3.360,20
04/08/2022	27617	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$ 2.135,77
04/08/2022	27617	BARBARA PALMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 272,35
04/08/2022	27617	BEATRIZ KETTILEN ROCHA	R.H. (5)	R$ 3.410,12
04/08/2022	27617	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$ 3.391,16
04/08/2022	27617	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.336,48
04/08/2022	27617	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$ 1.750,40

04/08/2022	27617	CIBELI REGINA PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.857,50
04/08/2022	27617	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$	3.322,81
04/08/2022	27617	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R$	1.275,44
04/08/2022	27617	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.798,34
04/08/2022	27617	DAIANA SILVARIO	R.H. (5)	R$	1.612,83
04/08/2022	27617	DAIANE CRISTINA BRAZ	R.H. (5)	R$	2.981,07
04/08/2022	27617	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$	214,42
04/08/2022	27617	DANIELLE VITORIA SILVA	R.H. (5)	R$	3.332,78
04/08/2022	27617	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	628,14
04/08/2022	27617	DAVID JEAN GRGORIO	R.H. (5)	R$	1.914,22
04/08/2022	27617	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R$	3.537,42
04/08/2022	27617	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R$	3.638,30
04/08/2022	27617	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R$	1.929,12
04/08/2022	27617	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$	175,91
04/08/2022	27617	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.738,05
04/08/2022	27617	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R$	1.667,22
04/08/2022	27617	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.309,70
04/08/2022	27617	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R$	2.267,88
04/08/2022	27617	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R$	3.061,50
04/08/2022	27617	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	R.H. (5)	R$	1.786,91
04/08/2022	27617	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R$	2.436,66
04/08/2022	27617	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R$	1.949,87
04/08/2022	27617	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA - PARTE	R.H. (5)	R$	85,68
TOTAL				**R$**	**120.000,00**

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

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

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

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

AHBB | REDE SANTA CASA

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2022
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 567.885,02
ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 118.972,51	13.086	04/08/2022	R$ 118.942,51
R$ 251.057,49	13.091	04/08/2022	R$ 251.057,49
R$ 30.344,51	13.088	18/08/2022	R$ 30.374,51
R$ 92.499,96	13.091	18/08/2022	R$ 92.499,96
R$ 75.010,55	13.127	18/08/2022	R$ 75.010,55
		RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ -
		SALDO ANTERIOR	R$ -
		TOTAL	R$ 567.885,02
		EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓRPIO 01/08/2022	R$ -
		EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓRPIO 16/08/2022	R$ -
		DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS 07/2022 EM 16/08/2022	R$ -
		EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓRPIO 25/08/2022	R$ -
		EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓRPIO 29/08/2022	R$ -
			R$ -
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária **ASSOSCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 567.885,02 (Quinhentos e sessenta e sete mil, oitocentos e oitenta cinco reais e dois centavos)**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)		R$ 290.959,28
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 8.908,11
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 19.555,90
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ 1.855,54
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ 1.932,87
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ 31.505,09
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$ 28.246,40
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$ 8.601,19
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ -
COMBUSTÍVEL		R$ 4.397,32
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$ -
OUTRAS DESPESAS - (DEVOLUÇÃO DE RECURSOS PRÓPRIO)		R$ 171.923,32
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 567.885,02
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ -
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA	SPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
04/08/2022	27617	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA - PARTE	R.H. (5)	R$ 1.652,37
04/08/2022	27617	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R$ 2.603,51
04/08/2022	27617	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R$ 2.094,00
04/08/2022	27617	FABIO HENRIQUE DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.105,28
04/08/2022	27617	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R$ 218,92
04/08/2022	27617	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	R.H. (5)	R$ 2.218,69
04/08/2022	27617	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$ 1.972,05
04/08/2022	27617	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R$ 2.170,05
04/08/2022	27617	GEOVANA HELOISA PORCARI	R.H. (5)	R$ 1.727,45
04/08/2022	27617	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R$ 3.930,64
04/08/2022	27617	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R$ 3.603,22
04/08/2022	27617	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.960,98
04/08/2022	27617	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$ 3.197,02
04/08/2022	27617	HELEN RIBEIRO CANDIDO	R.H. (5)	R$ 2.980,03
04/08/2022	27617	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$ 3.575,62
04/08/2022	27617	ISABELA CRUZ CORREIRA	R.H. (5)	R$ 1.639,62
04/08/2022	27617	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$ 4.306,67
04/08/2022	27617	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 1.639,62
04/08/2022	27617	IVANI SOUZA GREGORIO	R.H. (5)	R$ 2.267,88
04/08/2022	27617	JAMILE FERNANDES CARVALLO	R.H. (5)	R$ 1.149,97
04/08/2022	27617	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R$ 2.796,85
04/08/2022	27617	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$ 2.456,86
04/08/2022	27617	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$ 1.639,63
04/08/2022	27617	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R$ 3.587,37
04/08/2022	27617	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.656,70
04/08/2022	27617	JOSÉ ROBERTO DE FRANCA	R.H. (5)	R$ 1.863,86
04/08/2022	27617	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R$ 1.639,69
04/08/2022	27617	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 2.397,55
04/08/2022	27617	JULIANA DINIZ RAMIRES	R.H. (5)	R$ 1.845,16
04/08/2022	27617	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 3.417,07

04/08/2022	27617	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R$	1.863,86
04/08/2022	27617	KAIQUE SOUZA EUSÉBIO	R.H. (5)	R$	1.857,11
04/08/2022	27617	KAREN KETTRYN DE GOIS	R.H. (5)	R$	1.999,00
04/08/2022	27617	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$	2.218,69
04/08/2022	27617	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.603,22
04/08/2022	27617	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.790,84
04/08/2022	27617	LILIANA MARCON	R.H. (5)	R$	675,88
04/08/2022	27617	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.639,62
04/08/2022	27617	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$	1.942,94
04/08/2022	27617	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R$	1.798,34
04/08/2022	27617	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R$	1.845,16
04/08/2022	27617	LUCIAMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R$	3.996,87
04/08/2022	27617	LUIS GUILHERME BRANDÃO	R.H. (5)	R$	2.368,25
04/08/2022	27617	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R.H. (5)	R$	1.015,18
04/08/2022	27617	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	R.H. (5)	R$	2.492,80
04/08/2022	27617	MARCELA CRISTINA SARAIVA	R.H. (5)	R$	2.105,28
04/08/2022	27617	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.165,93
04/08/2022	27617	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	318,28
04/08/2022	27617	MARCOS ANTONIO LANZI	R.H. (5)	R$	2.131,25
04/08/2022	27617	MARIA ANGELICA MANCUSI	R.H. (5)	R$	1.871,54
04/08/2022	27617	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R$	4.073,28
04/08/2022	27617	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	3.198,47
04/08/2022	27617	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R$	238,70
04/08/2022	27617	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.950,47
04/08/2022	27617	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$	2.094,00
04/08/2022	27617	MARIANA MARCELINO	R.H. (5)	R$	3.610,96
04/08/2022	27617	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R$	2.121,60
04/08/2022	27617	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	1.874,18
04/08/2022	27617	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.585,23
04/08/2022	27617	MARTA ADRIANA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	960,48
04/08/2022	27617	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R$	1.786,11
04/08/2022	27617	MAYARA DA SILVA GARIA LEITE	R.H. (5)	R$	3.349,90
04/08/2022	27617	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.770,82
04/08/2022	27617	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R$	4.258,03
04/08/2022	27617	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R$	1.918,70
04/08/2022	27617	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$	2.155,33
04/08/2022	27617	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.654,24
04/08/2022	27617	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUE	R.H. (5)	R$	2.662,81
04/08/2022	27617	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R$	2.282,10
04/08/2022	27617	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R$	1.286,31
04/08/2022	27617	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	2.435,44
04/08/2022	27617	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	130,01
04/08/2022	27617	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	5.264,59
04/08/2022	27617	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	R.H. (5)	R$	1.654,86
04/08/2022	27617	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$	1.585,23
04/08/2022	27617	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.071,39
04/08/2022	27617	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.597,86
04/08/2022	27617	SOLANEGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	3.183,12
04/08/2022	27617	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	98,85
04/08/2022	27617	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$	2.282,10
04/08/2022	27617	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$	290,68
04/08/2022	27617	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.886,95
04/08/2022	27617	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R$	2.094,24
04/08/2022	27617	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.453,15
04/08/2022	27617	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	1.854,80
04/08/2022	27617	VANESSA ALINE SPIGOLON	R.H. (5)	R$	3.698,81
04/08/2022	27617	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R$	2.094,00
04/08/2022	27617	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R$	2.480,02
04/08/2022	27617	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	R.H. (5)	R$	4.003,24
04/08/2022	27617	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R$	131,15
04/08/2022	27617	VIVIANE BEZERRA MADURERIA	R.H. (5)	R$	3.345,34
04/08/2022	27617	VIVIANE RABEH MARTINS	R.H. (5)	R$	1.605,19
04/08/2022	27617	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$	1.798,34
04/08/2022	27617	WILMA GRANATO IZIDORO	R.H. (5)	R$	3.198,47
04/08/2022	80401	ANDREZA BATISTA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.059,95
04/08/2022	80402	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R$	2.060,27
04/08/2022	80403	JORGE LUIZ CAFER	R.H. (5)	R$	1.863,86
04/08/2022	80404	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.951,50
04/08/2022	80405	LETICIA CRISTINA PELATE	R.H. (5)	R$	2.469,09
04/08/2022	80406	NAYARA CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R$	4.895,00
04/08/2022	jul/22	FGTS	R.H. (5)	R$	37.660,10
04/08/2022	4694	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	288,00
04/08/2022	4690	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	21.536,41
04/08/2022	22670	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	190,63
04/08/2022	518	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	575,00
04/08/2022	70849	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.929,90
04/08/2022	1482	MESSER GASES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.869,14
04/08/2022	117	FITMEDICAL INTERMEDIAÇÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.850,00
04/08/2022	336286	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.724,64
04/08/2022	31700	CALCADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	263,94
04/08/2022	192429	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	873,60
04/08/2022	9305	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	332,00
04/08/2022	19534	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	355,80
04/08/2022	1261848	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$	2.211,00
04/08/2022	729852	CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.924,38
04/08/2022	11925	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	827,34
04/08/2022	271325	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.089,43
04/08/2022	508	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	576,00
04/08/2022	555	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	40,00
04/08/2022	208194	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.002,73
04/08/2022	394256	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.171,61
04/08/2022	669390	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.000,00
04/08/2022	300517	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.628,30
04/08/2022	12720	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	4.397,32
04/08/2022	16448	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.094,74
04/08/2022	14452	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.146,30
04/08/2022	442	MESSER GASES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.295,99
04/08/2022	144575	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	593,68
04/08/2022	4143644	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	62,04
04/08/2022	1267538	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$	354,00
04/08/2022	62065	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	405,00
04/08/2022	28114	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	515,55
04/08/2022	148372	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	578,66
04/08/2022	385942	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.320,66
04/08/2022	24922	NEUPHARMA	MEDICAMENTOS	R$	1.740,00
04/08/2022	25674	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.121,60
04/08/2022	1602269	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R$	2.148,68
04/08/2022	14622	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	7.773,85
04/08/2022	20223	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	125,50

04/08/2022	42497015	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	23.915,59
04/08/2022	149	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.500,00
04/08/2022	19	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R$	4.000,00
04/08/2022	23	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.000,00
04/08/2022	40	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	14.500,00
04/08/2022	326	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	69,00
04/08/2022	80451	ÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (DEVOLUCAO DE RECURSO PROPRI	OUTRAS DESPESAS	R$	171.923,32
TOTAL				R$	567.885,02

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

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

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

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

AHBB | REDE SANTA CASA

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2022
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 450.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$	
R$ 450.000,00	13.084	04/08/2022	R$	450.000,00
		RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$	0,14
		SALDO ANTERIOR	R$	1.357,40
		TOTAL	R$	450.000,00
		EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓRPIO 01/08/2022	R$	652,79
		EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓRPIO 16/08/2022	R$	10.823,15
		DEVOLUÇÃO DE TARIFAS DO MÊS 07/2022 EM 16/08/2022	R$	1.290,59
		EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓPRIO 25/08/2022	R$	168.715,72
		EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓRPIO 29/08/2022	R$	2.115,50
			R$	-
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$	-

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

vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 450.000,00 (Quatrocentos e cinquenta mil reais)**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$	
R.H. (5)		R$	68.383,75
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS		R$	4.699,08
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$	23.866,01
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$	3.574,50
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$	11.466,72
SERVIÇOS MÉDICOS		R$	388.958,21
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$	8.340,84
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$	10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$	-
UTILIDADES PÚBLICAS		R$	506,98
COMBUSTÍVEL		R$	1.813,35
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$	1.437,00
OUTRAS DESPESAS - (DEVOLUÇÃO DE RECURSOS PRÓPRIO)		R$	111.908,85
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	634.955,29
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$	-
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$	-

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA	SPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	
04/08/2022	80451	ÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (DEVOLUCAO DE RECURSO PROPRI	OUTRAS DESPESAS	R$	101.085,70
04/08/2022	77	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00
04/08/2022	78	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.400,00
04/08/2022	80	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	969,00
04/08/2022	1740	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	46,80
05/08/2022	jul/22	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÕES DE IMÓVEL	R$	10.000,00
05/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	859,80
08/08/2022	2	SUELI DE ALMEIDA FERREIRA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.500,00
09/08/2022	12335	DAIANE CRISTINA BRAZ TAVARES	R.H. (5)	R$	186,17
09/08/2022	12336	FABINA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R$	3.119,94
09/08/2022	12337	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R$	1.357,12
09/08/2022	12338	KAIQUE SOUZA EUSÉBIO	R.H. (5)	R$	1.713,22
09/08/2022	jul/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	152,51
10/08/2022	nov/32	AUTOMATIZAÇÕES SECULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.	R.H. (5)	R$	599,24
10/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	13,60
16/08/2022	91411	MAX MEDICAL COM DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	620,00
16/08/2022	618508	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	695,33
16/08/2022	77042	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	808,13
16/08/2022	13995	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	893,10
16/08/2022	401568	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R$	954,02
16/08/2022	473	FIOPOA INDUSTRIA E COM. DE VESTUARIO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.229,00
16/08/2022	118120	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.249,43
16/08/2022	27253	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.280,00
16/08/2022	401561	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.346,58
16/08/2022	129236	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R$	1.747,56
18/08/2022	172	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.313,90
18/08/2022	41	MEDICINA DURAN LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	500,00
18/08/2022	40	MEDICINA DURAN LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
18/08/2022	158	UZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA MEDICA EM ANESTESIA SOCIEDADE SIMPLES L	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.197,30
18/08/2022	159	UZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA MEDICA EM ANESTESIA SOCIEDADE SIMPLES L	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.051,19
18/08/2022	553.062.007.004.231	CIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (DEVOLUCAO DE RECURSO PRO	OUTRAS DESPESAS	R$	10.823,15
18/08/2022	20220005	CAPIOTTO ATENDIMENTO MEDICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	350,00
18/08/2022	20220004	CAPIOTTO ATENDIMENTO MEDICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
18/08/2022	3	NAKAMURA ATENDIMENTO MEDICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00

18/08/2022	1	NAKAMURA ATENDIMENTO MEDICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.100,00
18/08/2022	2	NAKAMURA ATENDIMENTO MEDICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
18/08/2022	32	RENAN LUIS PATRICIO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
18/08/2022	jul/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	36.803,75
18/08/2022	56	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.333,32
18/08/2022	20	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.700,00
18/08/2022	44	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.139,00
18/08/2022	92	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.333,32
18/08/2022	110	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.511,20
18/08/2022	36	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.900,00
18/08/2022	2	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.500,00
18/08/2022	56	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.900,00
18/08/2022	4	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.941,70
18/08/2022	27	LUISA BERGO MARTINS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
18/08/2022	11	SAUDE PARA TODOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	19.749,99
18/08/2022	155	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	21.194,46
18/08/2022	5	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.700,00
18/08/2022	21	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.200,00
18/08/2022	147	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.666,64
18/08/2022	43	TULIO NAKAMURA PEREIRA S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	583,33
18/08/2022	35	V. GOYA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.284,75
18/08/2022	37	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.000,00
18/08/2022	156	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.877,00
18/08/2022	57	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.200,00
18/08/2022	19	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
18/08/2022	45	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	656,95
18/08/2022	93	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.500,00
18/08/2022	109	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	656,95
18/08/2022	35	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.200,00
18/08/2022	3	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	656,95
18/08/2022	26	LUISA BERGO MARTINS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.100,00
18/08/2022	10	SAUDE PARA TODOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.500,00
18/08/2022	jul/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	11.126,68
18/08/2022	1220724	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	378,68
18/08/2022	303492	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	654,01
18/08/2022	193023	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.388,86
18/08/2022	288724	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.686,99
18/08/2022	12805	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	637,20
18/08/2022	272900	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.463,00
18/08/2022	57137	CIRURGICA PINHEIRO LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.997,50
18/08/2022	1136	MESSER GASES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.041,73
18/08/2022	138961	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	518,40
18/08/2022	40431	GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.303,37
18/08/2022	273010	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.713,60
18/08/2022	165246	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.880,58
18/08/2022	6281128	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.235,79
18/08/2022	258750592	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	213,34
18/08/2022	258823714	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	246,84
18/08/2022	154	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.627,80
18/08/2022	jul/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.127,61
18/08/2022	jul/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	206,84
18/08/2022	19	LEAL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
18/08/2022	2	ALVARES DE FREITAS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
18/08/2022	1	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
18/08/2022	78	HCPV SERVICO MEDICO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
18/08/2022	3	ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.100,00
18/08/2022	4	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
18/08/2022	2	TIAGO DE ASSIS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
18/08/2022	jul/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.669,31
18/08/2022	12	E.L. MARTINS CHAVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
18/08/2022	3	TIAGO DE ASSIS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
18/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	429,00
19/08/2022	523	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.394,00
19/08/2022	1369	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	668,30
19/08/2022	129559	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R$	1.628,40
19/08/2022	14605	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.924,50
19/08/2022	980	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	512,20
19/08/2022	40	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
19/08/2022	72	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
19/08/2022	73	L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.616,67
19/08/2022	336286	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.724,64
19/08/2022	10445	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	918,00
19/08/2022	40431	GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	COMBUSTÍVEL	R$	1.303,35
19/08/2022	636797	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	660,00
19/08/2022	1548	MESSER GASES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	346,68
19/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	33,00
22/08/2022	1778	LA VIE HOSPITALAR EIRELI	COMBUSTÍVEL	R$	510,00
22/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,00
25/08/2022	1245	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.530,00
25/08/2022	1391	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.841,50
25/08/2022	67	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.106,66
25/08/2022	15474	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R$	3.763,50
25/08/2022	15473	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R$	3.763,17
25/08/2022	15474	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.467,63
25/08/2022	15475	VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.854,93
25/08/2022	104694	MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA (TECNOPLUS)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	209,70
25/08/2022	894	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	424,30
25/08/2022	636799	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	500,00
25/08/2022	11148	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	268,00
25/08/2022	43753	PROSUN INFORMÁTICA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	72,00
25/08/2022	23133	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	148,00
25/08/2022	45886	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.788,00
25/08/2022	273753	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.713,54
25/08/2022	406	DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	265,00
25/08/2022	1640	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.597,61
25/08/2022	809	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.489,44
25/08/2022	1051	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.006,40
25/08/2022	137	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.257,28
25/08/2022	654	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.374,62
25/08/2022	23	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.877,00
25/08/2022	1935	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.815,50
25/08/2022	111	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.616,00
25/08/2022	118	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.680,00
25/08/2022	3781	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.589,76
25/08/2022	886	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00
25/08/2022	46	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.038,75
25/08/2022	1683	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.067,13
25/08/2022	221	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.500,00
25/08/2022	139	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.012,80

25/08/2022	1000100	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.000,00
25/08/2022	1368	CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.077,50
25/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	75,10
29/08/2022	46770	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.100,00
29/08/2022	ago/22	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	15,50
TOTAL				**R$**	**634.955,29**

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

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

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

G3310116447897971
01/09/2022 17:30:35

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36051-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	08 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/07/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/08/2022		0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	231.319.053	652,79 C	
				756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
01/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.101	1.450,00 D	
				PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB			
01/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.102	560,00 D	
				ANBIOTON IMPORTADORA			
01/08/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.357,21 C	0,00 C
04/08/2022		0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	118.972,51 C	
				04/08 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
04/08/2022		0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	251.057,49 C	
				04/08 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
04/08/2022		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	232.111.412	450.000,00 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
04/08/2022		3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.027.083	25,28 D	
				04/08 0290 27083-0 RADUAN E FRONT			
04/08/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	27.615	1.045,78 D	
04/08/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	27.617	327.002,86 D	
04/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.401	2.059,95 D	
				104 0305 41204244804 ANDREZA BATISTA D			
04/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.402	2.060,27 D	
				033 0068 36076650877 CAROLINE APARECID			
04/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.403	1.863,86 D	
				033 0218 32125774879 JORGE LUIZ CAFFER			
04/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.404	1.951,50 D	
				033 0218 01542054869 LAUDIR PEREIRA DO			
04/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.405	2.469,09 D	
				104 0305 40509248896 LETICIA CRISTINA			
04/08/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.406	4.895,00 D	
				260 0001 36818867847 NAYARA CARRIJO DA			
04/08/2022		0000	13105	375 Impostos	80.407	37.660,10 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
04/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.408	288,00 D	
				DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
04/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.409	21.536,41 D	
				DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
04/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.410	190,63 D	
				ACACIO VIASSELI ME			
04/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.411	575,00 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
04/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.412	3.929,90 D	
				STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA			
04/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.413	4.869,14 D	
				MESSER GASES LTDA			
04/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.414	1.850,00 D	
				FITMEDICAL INTERMEDIACAO COMERCIO E			
04/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.415	3.724,64 D	
				LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
04/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.416	263,94 D	
				CALCADOS PARA TRABALHAR COMERCIO DE EQ			
04/08/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.417	873,60 D	

			MULTIFARMA COMERCIAL LTDA		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.418	332,00 D
			PROFORT		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.419	355,80 D
			INDUSTRIA E C C GARCA LTDA		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.420	2.211,00 D
			DUPATRI HOSPITALAR		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.421	2.924,38 D
			CM HOSPITALAR SA		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.422	827,34 D
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.423	1.089,43 D
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.424	616,00 D
			FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA M		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.425	1.002,73 D
			INOVAMED HOSPITALAR LTDA		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.426	1.171,61 D
			MED CENTER COMERCIAL LTDA		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.427	2.000,00 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.428	2.628,30 D
			ALFALAGOS LTDA. EPP		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.429	4.397,32 D
			PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.430	1.094,74 D
			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.431	1.146,30 D
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.432	4.295,99 D
			MESSER GASES LTDA		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.433	593,68 D
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.434	62,04 D
			SERVIMED		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.435	354,00 D
			DUPATRI HOSPITALAR		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.436	405,00 D
			CAFE BRASILEIRO IND COM EXP		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.437	515,55 D
			AIR LIQUIDE BRASIL L		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.438	578,66 D
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.439	1.320,66 D
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.440	1.740,00 D
			NEUPHARMA D M M H LTDA		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.441	2.121,60 D
			BELIVE MEDICAL P H LTDA		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.442	2.148,68 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.443	7.773,85 D
			AIR LIQUIDE BRASIL L		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.444	125,50 D
			SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E		
04/08/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.445	23.915,59 D
			TICKET SERVICOS S/A		
04/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.446	1.500,00 D
			341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO		
04/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.447	4.000,00 D
			748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR		
04/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.448	7.000,00 D
			748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT		
04/08/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.449	14.500,00 D
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI		

04/08/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.450	69,00 D	
			341 0498 016633394000155 BIANCA PERES			
04/08/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.451	273.009,02 D	
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
04/08/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.452	11.369,00 D	
			260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI			
04/08/2022		0000	13105 361 Pgto conta água	80.453	46,80 D	
			SAAE GARCA COD BARRAS			
04/08/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	21.653,48 D	0,00 C
05/08/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.501	10.000,00 D	
			748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA			
05/08/2022		0000	13113 170 Tarifa Modulo	812.171.300.103.801	60,00 D	
			Cobrança referente 05/08/2022			
05/08/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	812.171.300.363.188	496,40 D	
			Cobrança referente 05/08/2022			
05/08/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	812.171.300.363.189	3,40 D	
			Cobrança referente 05/08/2022			
05/08/2022		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	882.171.300.125.499	300,00 D	
			Cobrança referente 05/08/2022			
05/08/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	10.859,80 C	
05/08/2022	08/08/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	132.180.100.007.087	0,02 C	0,02 C
08/08/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.801	3.500,00 D	
			336 0001 047003059000105 SUELI DE ALME			
08/08/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	3.499,98 C	
08/08/2022	09/08/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.210.100.009.669	0,01 C	0,01 C
09/08/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	12.335	186,17 D	
09/08/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	12.336	3.119,94 D	
09/08/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	12.337	1.357,12 D	
09/08/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	12.338	1.713,22 D	
09/08/2022		0000	13105 375 Impostos	80.901	152,51 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
09/08/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	6.528,95 C	
09/08/2022	10/08/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.220.100.013.495	0,01 C	0,01 C
10/08/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.001	599,24 D	
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
10/08/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	842.221.200.430.728	3,40 D	
			Cobrança referente 10/08/2022			
10/08/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	842.221.200.430.729	3,40 D	
			Cobrança referente 10/08/2022			
10/08/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	842.221.200.430.730	3,40 D	
			Cobrança referente 10/08/2022			
10/08/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	842.221.200.430.731	3,40 D	
			Cobrança referente 10/08/2022			
10/08/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	612,83 C	
10/08/2022	11/08/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.230.100.011.172	0,02 C	0,02 C
11/08/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	0,02 D	0,00 C
16/08/2022		3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	10.823,15 C	
			16/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
16/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.601	620,00 D	
			MAX MEDICAL C P M H LTDA			
16/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.602	695,33 D	
			BANCO SOFISA S/A			
16/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.603	808,13 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
16/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.604	893,10 D	
			BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL			
16/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.605	954,02 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
16/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.606	1.229,00 D	
			FIOPOA INDUSTRIA E COMERCIO DE VESTUAR			
16/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.607	1.249,43 D	
			MILI S A			
16/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.608	1.280,00 D	
			F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEU			
16/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.609	1.346,58 D	

		MED CENTER COMERCIAL LTDA				
16/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.610	1.747,56 D	0,00 C
		ASTRA FARMA C M M H LTDA				
18/08/2022	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.021.101		120.000,00 C	
		18/08 0290 21101-X FUNDO A FUNDO				
18/08/2022	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013		30.344,51 C	
		18/08 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR				
18/08/2022	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013		92.499,96 C	
		18/08 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR				
18/08/2022	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013		75.010,55 C	
		18/08 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR				
18/08/2022	0000	14175 983 TED Devolvida		200.012	300,00 C	
		AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ				
18/08/2022	0000	14175 983 TED Devolvida		200.015	2.800,00 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
18/08/2022	0000	14175 983 TED Devolvida		300.017	3.616,67 C	
		AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ				
18/08/2022	0000	14175 983 TED Devolvida		600.020	1.400,00 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
18/08/2022	0000	14175 983 TED Devolvida		700.018	700,00 C	
		AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ				
18/08/2022	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores		234.855.533	1.290,59 C	
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS				
18/08/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448		1.313,90 D	
		18/08 0114 16448-8 B. S N S M - M				
18/08/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.953		500,00 D	
		18/08 0290 33953-9 MEDICINA DURAN				
18/08/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.953		700,00 D	
		18/08 0290 33953-9 MEDICINA DURAN				
18/08/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	551.741.000.024.621		9.197,30 D	
		18/08 1741 24621-2 S B A M A S S				
18/08/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	551.741.000.024.621		4.051,19 D	
		18/08 1741 24621-2 S B A M A S S				
18/08/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231		10.823,15 D	
		18/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
18/08/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.600.000.028.778		350,00 D	
		18/08 6600 28778-4 CAPIOTTO A M L				
18/08/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.600.000.028.778		1.400,00 D	
		18/08 6600 28778-4 CAPIOTTO A M L				
18/08/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.605.000.035.492		300,00 D	
		18/08 6605 35492-9 NAKAMURA A M L				
18/08/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.605.000.035.492		2.100,00 D	
		18/08 6605 35492-9 NAKAMURA A M L				
18/08/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.605.000.035.492		700,00 D	
		18/08 6605 35492-9 NAKAMURA A M L				
18/08/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.655.000.012.795		2.800,00 D	
		18/08 6655 12795-7 RENAN L P S M				
18/08/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227		36.803,75 D	
		18/08 6790 227-5 ASSOCIACAO H B				
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.801	6.333,32 D	
		237 0005 037785323000148 AHMAD ABDUL L				
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.802	8.700,00 D	
		237 0008 044913641000102 MEDICINA MART				
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.803	13.139,00 D	
		212 0001 041506013000114 ANDRE FELIPE				
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.804	13.333,32 D	
		033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC				
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.805	1.400,00 D	
		237 2771 046663542000145 E.L. MARTINS				
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.806	10.511,20 D	
		336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO				
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.807	11.900,00 D	
		260 0001 040518802000102 GABRIELA L. G				
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.808	4.500,00 D	
		260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI				

18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.809	12.900,00 D
		033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC		
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.810	3.941,70 D
		341 8224 031316287000197 MENDES E FERN		
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.811	1.400,00 D
		260 0001 044176697000121 LUISA BERGO M		
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.812	300,00 D
		260 0001 039959695000179 L P S P SENIS		
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.813	19.749,99 D
		748 3022 046354252000110 SAUDE PARA TO		
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.814	21.194,46 D
		033 0826 031986876000182 BODY HEALTH S		
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.815	1.700,00 D
		748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER		
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.816	4.200,00 D
		748 3022 033753386000161 MIRANDA E BEG		
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.817	4.666,64 D
		748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE		
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.818	2.800,00 D
		748 4446 046860724000106 TIAGO DE ASSI		
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.819	583,33 D
		260 0001 045637236000171 TULIO NAKAMUR		
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.820	3.284,75 D
		104 0383 040517198000108 V. GOYA SERVI		
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.821	3.000,00 D
		260 0001 040518802000102 GABRIELA L. G		
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.822	1.877,00 D
		033 0826 031986876000182 BODY HEALTH S		
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.823	4.200,00 D
		237 0005 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.824	700,00 D
		260 0001 037414355000137 TOKAWA CLINIC		
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.825	700,00 D
		237 0008 044913641000102 MEDICINA MART		
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.826	656,95 D
		212 0001 041506013000114 ANDRE FELIPE		
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.827	3.500,00 D
		033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC		
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.828	656,95 D
		336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO		
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.829	4.200,00 D
		260 0001 040518802000102 GABRIELA L. G		
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.830	656,95 D
		341 8224 031316287000197 MENDES E FERN		
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.831	2.100,00 D
		260 0001 044176697000121 LUISA BERGO M		
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.832	3.500,00 D
		748 3022 046354252000110 SAUDE PARA TO		
18/08/2022	0000	13105 375 Impostos	81.833	11.126,68 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
18/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.834	378,68 D
		CBS MEDICO CIENTIFICA S/A		
18/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.835	654,01 D
		ALFALAGOS LTDA. EPP		
18/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.836	1.388,86 D
		MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES L		
18/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.837	1.686,99 D
		DIMASTER COM PROD HOSPITALARES		
18/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.838	637,20 D
		CAPROMED FARMACEUTICA LTDA		
18/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.839	1.463,00 D
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		
18/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.840	1.997,50 D
		CIRURGICA PINHEIRO LTDA		
18/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.841	6.041,73 D

		MESSER GASES LTDA			
18/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.842	518,40 D
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
18/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.843	1.303,37 D
		GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARE			
18/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.844	1.713,60 D
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
18/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.845	1.880,58 D
		BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A			
18/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.846	2.235,79 D
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
18/08/2022	0000	13105 362 Pagamento conta luz		81.847	213,34 D
		CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
18/08/2022	0000	13105 362 Pagamento conta luz		81.848	246,84 D
		CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.849	2.627,80 D
		033 0826 031986876000182 BODY HEALTH S			
18/08/2022	0000	13105 375 Impostos		81.850	8.127,61 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/08/2022	0000	13105 375 Impostos		81.851	206,84 D
		PREFEITURA MUN GARCA			
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.852	700,00 D
		260 0001 044754254000170 LEAL FEITOSA			
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.853	700,00 D
		077 0001 046767291000149 ALVARES DE FR			
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.854	2.800,00 D
		260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI			
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.855	1.400,00 D
		077 0001 038221903000175 HCPV SERVICO			
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.856	2.100,00 D
		260 0001 045972142000159 ISABELA DE OL			
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.857	3.616,67 D
		260 0001 039959695000179 L P S P SENIS			
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.858	700,00 D
		748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER			
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.859	700,00 D
		756 4446 046860724000106 TIAGO DE ASSI			
18/08/2022	0000	13105 375 Impostos		81.860	2.669,31 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.861	1.400,00 D
		237 2771 046663542000145 E.L. MARTINS			
18/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.862	2.800,00 D
		756 4446 046860724000106 TIAGO DE ASSI			
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.153		11,00 D
		Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.154		11,00 D
		Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.155		11,00 D
		Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.156		11,00 D
		Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.157		11,00 D
		Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.158		11,00 D
		Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.159		11,00 D
		Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.160		11,00 D
		Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.161		11,00 D
		Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.162		11,00 D
		Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.163		11,00 D
		Cobrança referente 18/08/2022			

18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.164	11,00 D	
		Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.165	11,00 D	
		Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.166	11,00 D	
		Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.167	11,00 D	
		Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.168	11,00 D	
		Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.169	11,00 D	
		Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.170	11,00 D	
		Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.171	11,00 D	
		Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.172	11,00 D	
		Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.173	11,00 D	
		Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.174	11,00 D	
		Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.175	11,00 D	
		Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.176	11,00 D	
		Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.177	11,00 D	
		Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.178	11,00 D	
		Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.179	11,00 D	
		Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.180	11,00 D	
		Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.181	11,00 D	
		Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.182	11,00 D	
		Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.183	11,00 D	
		Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.184	11,00 D	
		Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.185	11,00 D	
		Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.186	11,00 D	
		Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.187	11,00 D	
		Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.188	11,00 D	
		Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.189	11,00 D	
		Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.190	11,00 D	
		Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.301.100.216.191	11,00 D	
		Cobrança referente 18/08/2022			
18/08/2022	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	20.173,63 D	0,00 C
19/08/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913	2.394,00 D	
		19/08 0290 9913-9 BRANCO E SARAU			
19/08/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600	668,30 D	
		19/08 0290 84600-7 WELINTON GONCA			
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.901	1.628,40 D	
		SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI			
19/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.902	2.924,50 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			

19/08/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.903	512,20 D	
			033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA			
19/08/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.904	700,00 D	
			237 1931 037414355000137 TOKAWA CLINIC			
19/08/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.905	3.916,67 D	
			336 0001 039959695000179 L P S P SENIS			
19/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.906	3.724,64 D	
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
19/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.907	918,00 D	
			CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L			
19/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.908	1.303,35 D	
			GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARE			
19/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.909	660,00 D	
			UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S			
19/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.910	346,68 D	
			MESSER GASES LTDA			
19/08/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.311.200.310.485	11,00 D	
			Cobrança referente 19/08/2022			
19/08/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.311.200.310.486	11,00 D	
			Cobrança referente 19/08/2022			
19/08/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.311.200.310.487	11,00 D	
			Cobrança referente 19/08/2022			
19/08/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	19.729,74 C	
19/08/2022	22/08/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	132.320.100.010.217	0,01 C	0,01 C
22/08/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.201	510,00 D	
			237 2205 028883531000199 LA VIE HOSPIT			
22/08/2022		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.341.200.499.207	11,00 D	
			Cobrança referente 22/08/2022			
22/08/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	520,99 C	
22/08/2022	23/08/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.350.100.013.224	0,01 C	0,01 C
23/08/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
25/08/2022		3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	168.715,72 C	
			25/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
25/08/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.026.766	2.530,00 D	
			25/08 0290 26766-X BELLUZZI & CIA			
25/08/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	550.300.000.075.949	3.841,50 D	
			25/08 0300 75949-X C.B SERVICOS M			
25/08/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	557.652.000.000.171	4.106,66 D	
			25/08 7652 171-6 ISABELLA M MAL			
25/08/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	15.473	3.763,50 D	
25/08/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	15.474	6.230,80 D	
25/08/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	15.475	1.854,93 D	
25/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.501	209,70 D	
			MF INFO ELETRONICOS E COMERCIA			
25/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.502	424,30 D	
			NATAN VASCOUTO SILVA			
25/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.503	500,00 D	
			UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S			
25/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.504	268,00 D	
			CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D			
25/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.505	72,00 D	
			PROSUN			
25/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.506	148,00 D	
			ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
25/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.507	1.788,00 D	
			S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B			
25/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.508	1.713,54 D	
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
25/08/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.509	265,00 D	
			104 0305 027761944000138 DANIEL DE ALE			
25/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.510	8.597,61 D	
			VILLANOVA P S LTDA			
25/08/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.511	16.489,44 D	
			RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA			
25/08/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.512	6.006,40 D	

		084 0017 016794758000189 G. F. GOMES C			
25/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.513	7.257,28 D	
		GENY OBA OGAWA EIRELI			
25/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.514	11.374,62 D	
		CLINICA MIRANDA LTDA			
25/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.515	3.877,00 D	
		748 3022 033753386000161 MIRANDA E BEG			
25/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.516	2.815,50 D	
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
25/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.517	7.616,00 D	
		THM SERVICOS MEDICOS LTDA			
25/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.518	5.680,00 D	
		TAMIRIS LEMES V S MEDICOS			
25/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.519	3.589,76 D	
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
25/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.520	14.000,00 D	
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT			
25/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.521	7.038,75 D	
		212 0001 041506013000114 ANDRE FELIPE			
25/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.522	12.067,13 D	
		CENTRO MEDICO SALGADO FILHO			
25/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.523	4.500,00 D	
		RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA			
25/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.524	12.012,80 D	
		ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA			
25/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.525	4.000,00 D	
		033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V			
25/08/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.526	14.077,50 D	
		237 0225 034719240000162 CLINICA CAVAL			
25/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.371.200.053.590	11,00 D	
		Cobrança referente 25/08/2022			
25/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.371.200.053.591	11,00 D	
		Cobrança referente 25/08/2022			
25/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.371.200.053.592	11,00 D	
		Cobrança referente 25/08/2022			
25/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.371.200.053.593	11,00 D	
		Cobrança referente 25/08/2022			
25/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.371.200.053.594	11,00 D	
		Cobrança referente 25/08/2022			
25/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.371.200.053.595	11,00 D	
		Cobrança referente 25/08/2022			
25/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.371.200.053.596	9,10 D	
		Cobrança referente 25/08/2022			
25/08/2022	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	75,10 C	0,00 C
29/08/2022	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	2.115,50 C	
		29/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
29/08/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.901	2.100,00 D	
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB			
29/08/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.410.900.371.136	1,90 D	
		Cobr parc ref a 25/08/2022			
29/08/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.410.900.645.800	3,40 D	
		Cobrança referente a 26/08/2022			
29/08/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.410.900.645.801	6,80 D	
		Cobrança referente a 26/08/2022			
29/08/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.410.900.645.802	3,40 D	0,00 C
		Cobrança referente a 26/08/2022			
31/08/2022	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

000038

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: **306**	DATA: 03/08/2022	VENCIMENTO: 04/08/2022	**EMPENHO: 13086**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL — Contrato: OR - Ordinario

02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
3.3.90.34.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCE
10.302.0010.2074.0302 ATENÇÃO ESPECIALIZADA - TERMOS

Fonte de Recurso
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
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 N° 70 GARCA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
645.337,00	**496.017,42**	**118.942,51**	**30.377,07**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 07/12 (PARTE) - MEMORANDO Nº18.148/ 2022 1DOC.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS **118.942,51**

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

13086 **LIQUIDO** **118.942,51**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME: _____
CNPJ/CPF:

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

ELABORADO POR: José Guilherme Costa Lima Escriturario

000039

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: **303**	DATA: 03/08/2022	VENCIMENTO: 04/08/2022	**EMPENHO: 13091**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL — Contrato: OR - Ordinario

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

Fonte de Recurso
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
01 TESOURO
00 Recursos Ordinarios
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP
112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
12.419.004,50	6.754.141,71	343.557,45	5.321.305,34

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 07/12 (PARTE) - MEMORANDO Nº18.148/ 2022 1DOC.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS **343.557,45**

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

13091 **LIQUIDO** **343.557,45**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME: _____
CNPJ/CPF:

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

ELABORADO POR: José Guilherme Costa Lima Escriturario

000040

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: **307**	DATA: 03/08/2022	VENCIMENTO: 04/08/2022	**EMPENHO: 13084**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL — Contrato: OR - Ordinario

02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
3.3.90.34.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCE
10.302.0010.2074.0302 ATENÇÃO ESPECIALIZADA - TERMOS

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

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
5.639.265,00	5.189.260,12	450.000,00	4,88

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 07/12 (PARTE) - MEMORANDO Nº18.148/ 2022 1DOC.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS **450.000,00**

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

13084 **LIQUIDO** **450.000,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME: _____
CNPJ/CPF:

Local da Entrega: Condição de Pagamento:

ELABORADO POR: José Guilherme Costa Lima Escriturario

000041

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: **304**	DATA: 03/08/2022	VENCIMENTO: 20/08/2022	**EMPENHO: 13093**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL — Contrato: OR - Ordinario

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

Fonte de Recurso
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCUL
00 Recursos Ordinarios
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP
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 GARCA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.728.000,00	120.000,00	120.000,00	1.488.000,00

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018.
PARCELA 07/12 (PARTE) - MEMORANDO Nº18.148/ 2022 1DOC.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS 120.000,00

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

13093 **LIQUIDO** 120.000,00

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME: _____
CNPJ/CPF:

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

ELABORADO POR: José Guilherme Costa Lima Escriturario

000042

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: **306**	DATA: 03/08/2022	VENCIMENTO: 20/08/2022	**EMPENHO: 13088**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL — Contrato: OR - Ordinario

02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
3.3.90.34.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCE
10.302.0010.2074.0302 ATENÇÃO ESPECIALIZADA - TERMOS

Fonte de Recurso
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
01 TESOURO
00 Recursos Ordinarios
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP
112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
645.337,00	614.959,93	30.374,51	2,56

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018.
PARCELA 07/12 (PARTE) - MEMORANDO Nº18.148/ 2022 1DOC.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS 30.374,51

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

13088 **LIQUIDO** 30.374,51

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME: _____
CNPJ/CPF:

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

ELABORADO POR: José Guilherme Costa Lima Escriturario

000043

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: **303**	DATA: 05/08/2022	VENCIMENTO: 20/08/2022	**EMPENHO: 13127**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL — Contrato: OR - Ordinario

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

Fonte de Recurso
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
01 TESOURO
00 Recursos Ordinarios
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP
112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
12.419.004,50	7.097.699,16	75.010,55	5.246.294,79

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 07/12 (PARTE) - MEMORANDO Nº18.148/ 2022 1DOC.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS 75.010,55

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

13127 **LIQUIDO** 75.010,55

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME: _____
CNPJ/CPF:

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

ELABORADO POR: José Guilherme Costa Lima Escriturario

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
46157
Código de Verificação de Autenticidade
JAT11CSDO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/07/2022 às 09:58:10
Chave de Acesso
1564450TOYGJNOKPZZVI6RV3P8BA0UIU

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
45296	UNICA	RPS	22/07/2022	22/07/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
01.207.126/0001-02		001314096	000043898	PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R AMERICA, 148		LABIENOPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-270	GARÇA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	GARCA - SP	3516705	1434075062	psilva@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Medida	Descricao	Vlr. Unitario	Total
1,00	UN	SERVICO DE MEDICINA DE TRABALHO	1.450,00	1.450,00

servico medico
de Anestesista no ambulatorio do Centro de Especialidades Medicas, no quantitativo de 29, no periodo de 01/06/2022 a 30/06/2022

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 17.09	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
PERÍCIAS,LAUDOS,EXAMES TéCNICOS E ANÁLISES TéCNICAS.	3,59%	0000170000009			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.450,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.450,00	R$ 52,06	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.450,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$195,02 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,11%) R$59,60 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 46157 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JAT11CSDO.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G331011644789797 1
01/09/2022 17:31:38

Consultas - Emissão de comprovantes

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:18
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000131425012047202390640000000000
BENEFICIARIO:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
NOME FANTASIA:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
CNPJ: 01.207.126/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
CNPJ: 01.207.126/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.101
DATA DE VENCIMENTO	01/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	01/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.450,00
VALOR COBRADO	1.450,00

NR.AUTENTICACAO 0.C05.375.C83.572.577

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000046

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 Eletrônica

0 - 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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135220723654926 - 02/06/2022 20:44:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
336905878113	174488		11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	02/06/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06	VILA WILLIAMS		17400-000	02/06/2022
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1434075066		20:40:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	02/07/2022	Venc.	01/08/2022
Valor	R$ 560,00	Valor	R$ 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
QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0-Por conta do Rem				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JUA, 70		SAO PAULO		SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXA(S)			48,080	48,080

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
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	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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	MÉDIA COMPLEXIDADE

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:18
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399009953870000000315142401015990640000056000
BENEFICIARIO:
ANBIOTON IMPORTADORA
NOME FANTASIA:
ANBIOTON IMPORTADORA
CNPJ: 11.260.846/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
ANBIOTON IMPORTADORA
CNPJ: 11.260.846/0001-87
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.102
DATA DE VENCIMENTO	01/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	01/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	560,00
VALOR COBRADO	560,00

NR.AUTENTICACAO A.0ED.5B6.3AC.422.83F

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1925

Código de Verificação de Autenticidade
YJZ6K2JNC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2022 às 15:43:24

Chave de Acesso
1651083UP87EGKKJX6ZLQKXADEBS7LXF

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/07/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
03.706.759/0003-44	**315.050.553.118**	**1982715**	**000094738**	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
R CEL JOAQUIM PIZA, 168		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 34714299**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	ACIDO TRICLOROACETICO 80% 20ML	25,28	R$ 25,28

05 JUL. 2022
MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.07.**
SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
4,27%	**0000040000007**	**4771702**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 25,28	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 25,28**	**R$ 1,08**	**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$ 25,28

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

PEDIDO Nº21789

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1925** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YJZ6K2JNC**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

04/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:03:52
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/08/2022
NR. DOCUMENTO 550.290.000.027.083
VALOR TOTAL 25,28
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RADUAN E FRONTERA LTDA -
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 27.083-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 5.CD5.737.159.33E.968

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ALESSANDRA DE MORAES	2213385	0060

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/02/2021 A 31/01/2022	17/08/2022 A 31/08/2022 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	847,93	P
Salário Base:	1.453,45	1/3 das Férias:	282,64	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.695,85	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	84,79	D
		Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.130,57	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	84,79	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.045,78	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.045,78 (um mil quarenta e cinco reais e setenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 18/07/2022

ALESSANDRA DE MORAES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.045,78(um mil quarenta e cinco reais e setenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/08/2022
GARCA

ALESSANDRA DE MORAES

"Fica a reclamada que até a presente data o(a) reclamante (x) não compareceu para Homologação."

Garça, 13 de setembro de 2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:28:30

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.045,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 435, 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 quarenta e cinco reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:28:30

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	Número conta	Valor
Empregados				
6087	ADEMIR ALVES	176529913	96109-4	2.025,95
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	233759670	96105-1	2.688,09
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIC	40101045-4	90600-x	261,54
4094	ALESSANDRA DE MORAES	247732316	93915-3	1.667,22
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	426648924	89385-4	2.144,07
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	45333915-3	6423-8	3.730,37
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	46771969 X	86764-0	2.095,95
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	24.821.007-5	33455-3	1.834,14
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI(	382878231	30419-0	3.010,72
5094	ANA CAROLINA RUFINO	35.470.609-3	33371-9	1.639,62
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIM/	46899271-6	105203-9	2.690,08
6080	ANA LAURA GALDINO DE CARVALH(	50.754.191-1	96104-3	4.123,09
2498	ANA PAULA DA SILVA	349793840	86758-6	2.170,35
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	252655527	86756-X	3.665,90
2779	ANA VALERIA FAVERO	253314951	30466-2	128,58
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	349800984	86753-5	1.825,94
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	19337153	86752-7	3.665,64
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	44589177-4	29261-3	3.336,37
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	34979435-2	96102-7	2.331,13
5496	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	32.551.998-5	96100-0	2.051,87
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	86747-0	2.527,47
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D/	256249830	86746-2	1.801,99
2867	ARIANE RODRIGUES	46954295-0	15861-5	3.324,61
2803	ARILSON JOSE DESSIA	230140695	8646-0	3.360,20
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	434897577	86743-8	2.135,77
4100	BARBARA PALMA SANTOS	420191859	93920-x	272,35
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIR/	421286544	86742-X	3.410,12
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	348766889	87154-0	3.391,16
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	27689090	107266-8	2.336,48
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	22064921	86738-1	1.750,40
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	20.559.053-6	33534-7	1.857,50
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	19423535	86736-5	3.322,81
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	237860296	30498-0	1.275,44
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	355049831	29318-0	1.798,34
5073	DAIANA SILVERIO	402400859	93951-x	1.612,83
6109	DAIANE CRISTINA BRAZ TAVARES	43.419.912-6	96091-8	2.981,07
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	363444038	86734-9	214,42
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	45547893-4	6260-X	3.332,78
2515	DANILO CORREA	400746335	86732-2	628,14
5093	DAVID JEAN GREGORIO	42.892.325-2	33499-5	1.914,22
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	42442950-0	96090-X	3.537,42
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	349794674	86730-6	3.638,30
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	490086974	96088-8	1.929,12
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	30382-8	175,91
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	330768918	30532-4	1.738,05
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	25331575X	30670-3	1.667,22
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	402949523	86719-5	2.309,70
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEID/	152558883	86717-9	2.267,88
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZ/	304210092	86714-4	3.061,50
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIB	481308957	96084-5	1.786,91
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	16266463	86711-X	2.436,66
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	529010811	93916-1	1.949,87
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M.	29.781.140-X	27296-5	1.738,05
6034	FABIANA TIMPURIM ZAGO	402947897	96083-7	2.603,51
2664	FABIO CESAR BRANDAO	235030673	86707-1	2.094,00
6107	FABIO HENRIQUE DA SILVA	17395092856	96082-9	2.105,28
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P(	253319742	86705-5	218,92
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILI	16557953	89384-6	2.218,69
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	148864326	86890-6	1.972,05
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEI	402949055	86703-9	2.170,05
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	588151166	96081-0	1.727,45
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	402401281	107904-2	3.930,64
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	42765625-4	96077-2	3.603,22
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	34.170.881-1	93953-6	1.960,98
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	481903598	86700-4	3.197,02
6183	HELEN RIBEIRO CANDIDO	47393447-7	28025-9	2.980,03
2544	HUGO ISSAO TIZURA	41838521X	86697-0	3.575,62
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	40731942-6	96076-4	1.639,62
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	407658956	86693-8	4.306,67
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	112615053	86691-1	1.639,62
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	217350835	86887-6	2.267,88
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE :	407035424	93905-6	1.149,97
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	40.880.810-X	96072-1	2.796,85
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	42523762-X	89383-8	2.456,86
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	299029591	86682-2	1.639,63
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	34979510-1	96071-3	3.587,37

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

>J: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 07/2022

Emissão: 03/08/2022
Horas: 17:30:36

000053

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	Número conta	Valor
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	411017664	28551-x	1.656,70
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	43.029.519-4	8771-8	1.863,86
4909	JULIA GIOLO JORGE	402268301	33279-8	1.639,69
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	338148929	86886-8	2.397,55
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	34.623.297-1	29074-2	1.845,16
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	45222560-7	90589-5	3.417,07
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	40.785.406-X	96068-3	1.863,86
6081	KAIQUE SOUZA EUSÉBIO	49289077-8	96067-5	1.857,11
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	479389743	96066-7	1.999,00
3003	LAIS DOS REIS VIANA	349783445	90588-7	2.218,69
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	409970840	18973-1	3.603,22
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	490430211	86672-5	2.790,84
4957	LILIANA MARCON	180.913.558-31	96062-4	675,88
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SAI	412963668	96060-8	1.639,62
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	183465131	86668-7	1.942,94
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	253530490	86665-2	1.798,34
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	263704749	28951-5	1.845,16
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	331933937	29148-X	3.996,87
5558	LUIS GUILHERME BRANDÃO	488801886	29834-4	2.368,25
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	330767896	96059-4	1.015,18
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	25337530-7	32413-2	2.492,80
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	32719945-3	96056-X	2.105,28
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	253317101	93900-5	2.165,93
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	254460616	86655-5	318,28
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	23.013.775-1	301523-8	2.131,25
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	298165806	86654-7	1.871,54
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	264690370	86649-0	4.073,28
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	186799305	86648-2	3.198,47
2793	MARIA JOSE MEIRA	267989982	30529-4	238,70
2674	MARIA REGINA DA SILVA	253326941	86882-5	1.950,47
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	330767276	86647-4	2.094,00
6193	MARIANA MARCELINO	44697176-5	33110-4	3.610,96
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	481932070	86646-6	2.121,60
5526	MARLON MEDEIROS DO NASCIMEN	47.399.981-X	11429-4	1.874,18
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	327191508	86881-7	1.585,23
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES (	253256525	86641-5	960,48
6095	MAURICI DA SILVA CASTELANI	306299501	96054-3	1.786,11
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	49879380-1	28528-5	3.349,90
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	407966602	8836-6	1.770,82
7010	NEMUEL CAMPANARI	34.561.669-8	17090-9	4.258,03
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	410446592	86628-8	1.918,70
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	325919793	30417-4	2.155,33
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	52943991-8	96051-9	3.654,24
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	25659919-1	108180-2	2.662,81
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	229220289	86622-9	2.282,10
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	303865635	86621-0	1.286,31
2594	RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	110465-9	2.435,44
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	401012633	86615-6	130,01
2688	ROSANA GOMES FELIX	253436102	86613-X	5.264,59
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL(	400899279	86610-5	1.654,86
2605	ROSELY VASCO	236043596	86608-3	1.585,23
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	246698883	23065-0	2.071,39
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	299041992	93919-6	2.597,86
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	401010697	86599-0	3.183,12
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	299841777	86598-2	98,85
2639	SUELY MIDORI HANDA	203618324	86597-4	2.282,10
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIR	47977648-9	30438-7	290,68
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	19991321	86595-8	1.886,95
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	447898450	89380-3	2.094,24
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	350975309	190214-8	2.453,15
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	25.331.813-0	93954-4	1.854,80
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	47160.835-X	96045-4	3.698,81
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARI	40101244-X	28250-02	2.094,00
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	5011390804	86590-7	2.480,02
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	22933136-1	5567-0	4.003,24
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	349800935	86589-3	131,15
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	289961646	86588-5	3.345,34
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN(	254786777	86587-7	1.605,19
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	253434713	86585-0	1.798,34
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	24.927.150-3	32902-9	3.198,47

Empregados: 146 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 327.002,86

(trezentos e vinte e sete mil dois reais e oitenta e seis centavos)

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

GARCA, 03/08/2022 Responsável: _____

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 07/2022

Emissão: 03/08/2022
Horas: 17:30:13

000054

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	Valor
Empregados			
6151	ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBF	47533913-7	2.059,95
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	2.060,27
6153	JORGE LUIZ CAFFER	30594848-9	1.863,86
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	11656865	1.951,50
6178	LETICIA CRISTINA PELLATE	479535577	2.469,09
6126	NAYARA CARRIJO DA COSTA	445625284	4.895,00

Empregados: 6 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 15.299,67

(quinze mil duzentos e noventa e nove reais e sessenta e sete centavos)

GARCA, 03/08/2022 Responsável: _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/08/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 17:29:16
mpetência: 07/2022

000055

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 6087 ADEMIR ALVES Situação: Trabalhando CPF: 073.112.178-30 Adm: 29/03/2022
culo: Celetista prazo determinado CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.655,49

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.655,49 P	998	I.N.S.S.	8,18	180,39 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	76,68	76,68 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,00	231,77 P				

: 0 Proventos: 2.206,34 Descontos: 180,39 Informativa: 176,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.025,95
: 0 Base INSS: 2.206,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.206,34 Valor FGTS: 176,50 Base IRRF: 2.025,95

---

pr.: 5714 ADRIANA MARIA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 174.580.258-40 Adm: 16/02/2022
culo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,99	271,81 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	80,77	80,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	63,58 D
205	PLANTÃO	680,00	680,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,00	27,89 P				

: 0 Proventos: 3.023,48 Descontos: 335,39 Informativa: 241,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.688,09
: 0 Base INSS: 3.023,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.023,48 Valor FGTS: 241,87 Base IRRF: 2.751,67

---

pr.: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ Situação: Férias CPF: 328.183.728-01 Adm: 20/05/2019
culo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

19	DIFERENCA DE SALARIOS	86,71	86,71 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.789,79 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	76,63	76,63 P	812	INSS FERIAS	9,09	284,71 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	28,07	28,07 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	14,78 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	7,60	7,60 P	998	I.N.S.S.	7,50	24,64 D
3	HORAS FERIAS	200,00	1.915,79 P	942	IRRF FERIAS	7,50	56,45 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	190,02	190,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
807	VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	782,74 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,51	129,55 P				

: 1 Proventos: 3.459,51 Descontos: 3.197,97 Informativa: 276,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 261,54
: 1 Base INSS: 3.459,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.459,51 Valor FGTS: 276,75 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/07/2022 - 30/07/2022

---

pr.: 4094 ALESSANDRA DE MORAES Situação: Trabalhando CPF: 361.174.538-33 Adm: 01/02/2021
culo: Celetista CC: 103 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.511,59

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.511,59 P	998	I.N.S.S.	8,00	144,91 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	58,14	58,14 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 3 Proventos: 1.812,13 Descontos: 144,91 Informativa: 144,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.667,22
: 2 Base INSS: 1.812,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.812,13 Valor FGTS: 144,97 Base IRRF: 1.098,45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/08/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 17:29:16
mpetência: 07/2022 000056

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2983 ALEX APARECIDO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 311.981.278-13 Adm: 13/01/2020
culo: Celetista CC: 107 Depto: 3 Horas Mês: 200,00
go: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.719,67

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.719,67 P	998	I.N.S.S.	8,23	193,99 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	80,58	80,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,55	314,87 P				

: 0 Proventos: 2.357,52 Descontos: 213,45 Informativa: 188,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.144,07
: 0 Base INSS: 2.357,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.357,52 Valor FGTS: 188,60 Base IRRF: 2.163,53

---

pr.: 6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 439.857.138-80 Adm: 06/06/2022
culo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.078,88

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.078,88 P	998	I.N.S.S.	10,32	459,45 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	130,74	130,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	262,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 4.452,02 Descontos: 721,65 Informativa: 356,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.730,37
: 0 Base INSS: 4.452,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.452,02 Valor FGTS: 356,16 Base IRRF: 3.992,57

---

pr.: 2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 400.005.588-77 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.869,99

1	HORAS NORMAIS	80,00	2.063,99 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.219,24 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	148,85	148,85 P	812	INSS FERIAS	8,56	211,10 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	69,47	69,47 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	110,04 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	23,16	23,16 P	998	I.N.S.S.	8,26	201,16 D
3	HORAS FERIAS	70,00	1.736,53 P	942	IRRF FERIAS	7,50	35,86 D
807	VANTAGENS FERIAS	113,12	113,12 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	616,55 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	129,28 P				

: 0 Proventos: 4.900,95 Descontos: 2.805,00 Informativa: 392,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.095,95
: 0 Base INSS: 4.900,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.900,95 Valor FGTS: 392,07 Base IRRF: 2.030,92
RIAS DE 18/07/2022 - 01/08/2022

---

pr.: 5086 AMAURI FERREIRA LOURENÇO Situação: Trabalhando CPF: 133.677.668-44 Adm: 23/06/2021
culo: Celetista CC: 103 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
go: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.553,72

1	HORAS NORMAIS	186,67	1.450,14 P	998	I.N.S.S.	8,09	161,41 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	103,58 P				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	64,01	64,01 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	43,58	135,42 P				

: 0 Proventos: 1.995,55 Descontos: 161,41 Informativa: 159,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.834,14
: 0 Base INSS: 1.995,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.995,55 Valor FGTS: 159,64 Base IRRF: 1.834,14
ença período igual ou inferior a 15 dias: 23/07/2022 a 24/07/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/08/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 17:29:16
mpetência: 07/2022

000057

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI Situação: Trabalhando CPF: 489.500.668-90 Adm: 03/05/2021
culo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 200,00
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.584,67

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.584,67 P	998	I.N.S.S.	9,36	322,67 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	99,41	99,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	113,89 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P				

: 0 Proventos: 3.447,28 Descontos: 436,56 Informativa: 275,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.010,72
: 0 Base INSS: 3.447,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.447,28 Valor FGTS: 275,78 Base IRRF: 3.124,61

---

pr.: 5094 ANA CAROLINA RUFINO Situação: Trabalhando CPF: 347.343.958-45 Adm: 02/07/2021
culo: Celetista CC: 103 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.511,59

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.511,59 P	998	I.N.S.S.	8,00	144,91 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	58,14	58,14 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 1.812,13 Descontos: 172,51 Informativa: 144,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.639,62
: 0 Base INSS: 1.812,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.812,13 Valor FGTS: 144,97 Base IRRF: 1.667,22

---

pr.: 3797 ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES Situação: Trabalhando CPF: 368.596.248-50 Adm: 09/10/2020
culo: Celetista CC: 106 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
go: 638 ANALISTA ADM. C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 3.319,66

1	HORAS NORMAIS	166,67	2.766,38 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	521,32 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	110,66 P	812	INSS FERIAS	8,15	46,15 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	80,86	80,86 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	21,94 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	63,84	63,84 P	998	I.N.S.S.	9,01	274,16 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	21,28	21,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	56,84 D
3	HORAS FERIAS	26,67	425,60 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	141,87 P				

: 0 Proventos: 3.610,49 Descontos: 920,41 Informativa: 288,84 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 2.690,08
: 0 Base INSS: 3.610,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.610,49 Valor FGTS: 288,83 Base IRRF: 2.661,80
ença período igual ou inferior a 15 dias: 29/07/2022 a 29/07/2022
RIAS DE 20/06/2022 - 04/07/2022

---

pr.: 6080 ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 402.911.148-30 Adm: 29/03/2022
culo: Celetista Contrato Intermitente CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 17,68

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	144,51	2.554,94 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	23,13 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	491,33 P	998	I.N.S.S.	10,17	435,07 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	154,30	154,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	159,93 D
205	PLANTÃO	265,00	265,00 P				
8374	DIFERENCA 13o ALTERACAO SAL RI	0,00	11,57 P				
9382	VALE ALIMENTACAO	155,00	155,00 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	308,40 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	102,80 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	308,40 P				
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	159,22 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,56	230,26 P				

: 0 Proventos: 4.741,22 Descontos: 618,13 Informativa: 366,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.123,09
: 0 Base INSS: 4.586,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.586,22 Valor FGTS: 366,89 Base IRRF: 3.716,82

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/08/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 17:29:16
mpetência: 07/2022

000058

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2498 ANA PAULA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 050.617.009-88 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 106 Depto: 106 Horas Mês: 200,00
go: 648 ASSIST. R.H. C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.306,63

1	HORAS NORMAIS	193,33	2.229,74 P	998	I.N.S.S.	8,24	197,40 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	76,89 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	88,72	88,72 P				

: 3 Proventos: 2.395,35 Descontos: 225,00 Informativa: 191,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.170,35
: 3 Base INSS: 2.395,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.395,35 Valor FGTS: 191,62 Base IRRF: 1.629,18
ença período igual ou inferior a 15 dias: 25/07/2022 a 25/07/2022

---

pr.: 2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES Situação: Licença maternidade CPF: 341.514.048-21 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.869,99

4	SALARIO MATERNIDADE	150,00	3.869,99 P	998	I.N.S.S.	10,16	432,74 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	79,38	79,38 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	162,60 D
9365	DIFERENCA SALARIO MATERNIDADI	69,47	69,47 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	242,40 P				

: 2 Proventos: 4.261,24 Descontos: 595,34 Informativa: 340,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.665,90
: 1 Base INSS: 4.261,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.261,24 Valor FGTS: 340,89 Base IRRF: 3.449,32
ença maternidade: 17/06/2022 a 14/10/2022

---

pr.: 2779 ANA VALERIA FAVERO Situação: Férias CPF: 278.933.608-36 Adm: 08/05/2019
culo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.615,75

19	DIFERENCA DE SALARIOS	62,14	62,14 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.197,34 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	62,14	62,14 P	812	INSS FERIAS	8,24	197,34 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	20,71	20,71 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,54 D
3	HORAS FERIAS	200,00	1.553,61 P	998	I.N.S.S.	7,50	10,87 D
807	VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	598,67 P				

: 1 Proventos: 2.539,67 Descontos: 2.411,09 Informativa: 203,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 128,58
: 1 Base INSS: 2.539,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.539,67 Valor FGTS: 203,16 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/07/2022 - 30/07/2022

---

pr.: 2627 ANDRE BONADIO CHAGAS Situação: Trabalhando CPF: 312.759.068-77 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.679,54

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.679,54 P	998	I.N.S.S.	8,08	160,60 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	64,60	64,60 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 1 Proventos: 1.986,54 Descontos: 160,60 Informativa: 158,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.825,94
: 1 Base INSS: 1.986,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.986,54 Valor FGTS: 158,92 Base IRRF: 1.636,35

---

pr.: 2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 087.690.988-83 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.869,65

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.869,65 P	998	I.N.S.S.	10,15	432,69 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	148,83	148,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	162,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 2 Proventos: 4.260,88 Descontos: 595,24 Informativa: 340,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.665,64
: 0 Base INSS: 4.260,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.260,88 Valor FGTS: 340,87 Base IRRF: 3.449,01

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/08/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 17:29:16
mpetência: 07/2022 000059

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 5685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 324.212.558-48 Adm: 03/02/2022
culo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.584,67

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.584,67 P	998	I.N.S.S.	9,70	369,64 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	109,35	109,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	104,45 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,00	353,24 P				

: 2 Proventos: 3.810,46 Descontos: 474,09 Informativa: 304,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.336,37
: 2 Base INSS: 3.810,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.810,46 Valor FGTS: 304,83 Base IRRF: 3.061,64

---

pr.: 6094 ANDRESSA CRISTINA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 298.997.558-69 Adm: 25/03/2022
culo: Celetista Contrato Intermitente CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 17,68

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	23,28	411,59 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	13,07 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	79,15 P	998	I.N.S.S.	8,23	194,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	37,93	37,93 P				
205	PLANTÃO	1.575,00	1.575,00 P				
8374	DIFERENCA 13o ALTERACAO SAL RI	0,00	2,85 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	174,28 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	58,09 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	174,28 P				
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	25,65 P				

: 0 Proventos: 2.538,82 Descontos: 207,69 Informativa: 203,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.331,13
: 0 Base INSS: 2.538,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.538,82 Valor FGTS: 203,10 Base IRRF: 2.098,76

---

pr.: 6151 ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO Situação: Trabalhando CPF: 412.042.448-04 Adm: 01/05/2022
culo: Celetista Contrato Intermitente CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 8,27

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	166,00	1.372,82 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	11,37 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	264,00 P	998	I.N.S.S.	8,13	169,87 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	62,92	62,92 P				
8374	DIFERENCA 13o ALTERACAO SAL RI	0,00	4,72 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	151,64 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	50,55 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	151,64 P				
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	182,90 P				

: 1 Proventos: 2.241,19 Descontos: 181,24 Informativa: 179,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.059,95
: 1 Base INSS: 2.241,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.241,19 Valor FGTS: 179,29 Base IRRF: 1.668,17

---

pr.: 5496 ANTONIO CARLOS FAUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 218.744.468-65 Adm: 06/12/2021
culo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,19	182,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 2 Proventos: 2.234,82 Descontos: 182,95 Informativa: 178,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.051,87
: 2 Base INSS: 2.234,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.234,82 Valor FGTS: 178,78 Base IRRF: 1.672,69

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/08/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 17:29:16
mpetência: 07/2022 000060

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO Situação: Trabalhando CPF: 063.011.598-29 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.213,61

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.213,61 P	998	I.N.S.S.	8,78	248,13 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	85,14	85,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	50,55 D
205	PLANTÃO	285,00	285,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 2.826,15 Descontos: 298,68 Informativa: 226,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.527,47
: 0 Base INSS: 2.826,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.826,15 Valor FGTS: 226,09 Base IRRF: 2.578,02

---

pr.: 2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 058.506.528-41 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 103 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.454,04

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.454,04 P	998	I.N.S.S.	8,09	160,96 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	3,61	3,61 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	55,92	55,92 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	21,93	21,93 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	9,87	9,87 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	69,73	202,78 P				

: 0 Proventos: 1.990,55 Descontos: 188,56 Informativa: 159,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.801,99
: 0 Base INSS: 1.990,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.990,55 Valor FGTS: 159,24 Base IRRF: 1.741,87

---

pr.: 2867 ARIANE RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 395.327.318-30 Adm: 02/12/2019
culo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
go: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 3.495,33

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.495,33 P	998	I.N.S.S.	9,77	378,27 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	134,44	134,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	169,29 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 3.872,17 Descontos: 547,56 Informativa: 309,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.324,61
: 0 Base INSS: 3.872,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.872,17 Valor FGTS: 309,77 Base IRRF: 3.493,90

---

pr.: 2803 ARILSON JOSE DESSIA Situação: Trabalhando CPF: 145.734.708-32 Adm: 19/06/2019
culo: Celetista prazo determinado CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.528,65

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.528,65 P	998	I.N.S.S.	9,82	385,09 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	149,80	149,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	175,56 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 3.920,85 Descontos: 560,65 Informativa: 313,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.360,20
: 0 Base INSS: 3.920,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.920,85 Valor FGTS: 313,66 Base IRRF: 3.535,76

---

pr.: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO Situação: Trabalhando CPF: 441.276.388-93 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 107 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,22	192,27 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	76,63	76,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,39 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	25,90	25,90 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,08	1,08 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 2.338,43 Descontos: 202,66 Informativa: 187,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.135,77
: 0 Base INSS: 2.338,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.338,43 Valor FGTS: 187,07 Base IRRF: 2.042,55

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 03/08/2022
lculo: Folha Mensal | Horas: 17:29:16
mpetência: 07/2022 | 00061

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 4100 BARBARA PALMA SANTOS | Situação: Férias | CPF: 349.697.238-69 | Adm: 01/02/2021
culo: Celetista | CC: 103 | Depto: 118 | Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 3.528,65

19	DIFERENCA DE SALARIOS	135,72	135,72 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.040,79 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	135,72	135,72 P	812	INSS FERIAS	10,62	515,70 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	45,24	45,24 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	20,58 D
3	HORAS FERIAS	200,00	3.392,93 P	998	I.N.S.S.	7,50	23,75 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	5,00	5,00 P	942	IRRF FERIAS	22,50	297,28 D
807	VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.213,44 P				

: 1 Proventos: 5.170,45 Descontos: 4.898,10 Informativa: 413,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 272,35
: 1 Base INSS: 5.170,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.170,45 Valor FGTS: 413,63 Base IRRF: 0,00
IAS DE 01/07/2022 - 30/07/2022

---

pr.: 2657 BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 346.916.548-36 | Adm: 01/12/2018
culo: Celetista | CC: 103 | Depto: 118 | Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 3.528,65

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.528,65 P	998	I.N.S.S.	9,85	389,45 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	135,72	135,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	152,44 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	45,24	45,24 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 3.952,01 Descontos: 541,89 Informativa: 316,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.410,12
: 0 Base INSS: 3.952,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.952,01 Valor FGTS: 316,16 Base IRRF: 3.381,60

---

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

8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	496,15 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.721,14 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	10,00	248,08 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVID(	30,00	242,40 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	620,19 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	49,54 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	40,40 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,08	160,17 D
8556	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	4,00	1.240,38 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	124,04 D
8560	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	4,00	80,80 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	620,19 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	40,40 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	220,20 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	650,10 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P				

: 1 Proventos: 4.297,29 Descontos: 4.297,29 Informativa: 211,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 1 Base INSS: 2.642,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.642,36 Valor FGTS: 211,38 Base IRRF: 2.243,06
ença período igual ou inferior a 15 dias: 20/06/2022 a 04/07/2022
MITIDO EM 06/07/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

pr.: 2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO | Situação: Trabalhando | CPF: 302.766.818-86 | Adm: 25/02/2019
culo: Celetista | CC: 105 | Depto: 127 | Horas Mês: 120,00
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA | C.B.O: 324115 | Filial: 1 | Salário: 2.584,67

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.584,67 P	998	I.N.S.S.	9,87	391,02 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	115,64	115,64 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	181,03 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	58,00	499,70 P				

: 0 Proventos: 3.963,21 Descontos: 572,05 Informativa: 317,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.391,16
: 0 Base INSS: 3.963,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.963,21 Valor FGTS: 317,05 Base IRRF: 3.572,19

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/08/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 17:29:16
mpetência: 07/2022 000082

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 3757 CARLOS ANTONIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 110.808.108-89 Adm: 25/09/2020
culo: Celetista prazo determinado CC: 107 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,46	217,88 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	85,00	85,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,80	254,23 P				

: 1 Proventos: 2.574,05 Descontos: 237,57 Informativa: 205,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.336,48
: 1 Base INSS: 2.574,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.574,05 Valor FGTS: 205,92 Base IRRF: 2.166,58

---

pr.: 6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA Situação: Trabalhando CPF: 360.766.508-77 Adm: 01/05/2022
culo: Celetista Contrato Intermitente CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 9,95

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	141,20	1.404,94 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	11,44 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	270,18 P	998	I.N.S.S.	8,13	169,82 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	51,03	51,03 P				
8374	DIFERENCA 13o ALTERACAO SAL RE	0,00	3,83 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	152,56 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	50,85 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	152,56 P				
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	155,58 P				

: 3 Proventos: 2.241,53 Descontos: 181,26 Informativa: 179,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.060,27
: 3 Base INSS: 2.241,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.241,53 Valor FGTS: 179,31 Base IRRF: 1.288,09

---

pr.: 2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS Situação: Trabalhando CPF: 125.050.518-60 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 106 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
go: 641 ANALISTA CONTABIL C.B.O: 252210 Filial: 1 Salário: 3.602,79

1	HORAS NORMAIS	100,00	1.801,40 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.103,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	138,57	138,57 P	812	INSS FERIAS	8,21	189,67 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	69,29	69,29 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	89,63 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	23,10	23,10 P	998	I.N.S.S.	8,11	164,73 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.732,11 P	942	IRRF FERIAS	7,50	16,19 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	577,37 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 4.341,84 Descontos: 2.591,44 Informativa: 347,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.750,40
: 0 Base INSS: 4.341,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.341,84 Valor FGTS: 347,33 Base IRRF: 1.685,61
RIAS DE 11/07/2022 - 25/07/2022

---

pr.: 5187 CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO Situação: Trabalhando CPF: 141.315.398-45 Adm: 16/08/2021
culo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.655,49

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.655,49 P	998	I.N.S.S.	8,11	166,46 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	63,67	63,67 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
205	PLANTÃO	90,00	90,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 2.051,56 Descontos: 194,06 Informativa: 164,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.857,50
: 0 Base INSS: 2.051,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.051,56 Valor FGTS: 164,12 Base IRRF: 1.885,10

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/08/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 17:29:16
mpetência: 07/2022 000063

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO Situação: Trabalhando CPF: 130.881.618-90 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 103 Depto: 107 Horas Mês: 150,00
go: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.529,33

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.529,33 P	998	I.N.S.S.	9,81	383,22 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	135,74	135,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	173,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 3.907,47 Descontos: 584,66 Informativa: 312,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.322,81
: 0 Base INSS: 3.907,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.907,47 Valor FGTS: 312,59 Base IRRF: 3.524,25

---

pr.: 2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 170.732.468-98 Adm: 13/05/2019
culo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.213,61

1	HORAS NORMAIS	106,67	1.180,59 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.387,07 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	85,14	85,14 P	812	INSS FERIAS	7,87	118,48 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	39,73	39,73 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	32,81 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	13,24	13,24 P	998	I.N.S.S.	7,74	112,13 D
3	HORAS FERIAS	93,33	993,29 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	22,75	22,75 P				
807	VANTAGENS FERIAS	113,12	113,12 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	376,39 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	129,28 P				

; 1 Proventos: 2.953,53 Descontos: 1.678,09 Informativa: 236,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.275,44
: 1 Base INSS: 2.953,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.953,53 Valor FGTS: 236,27 Base IRRF: 1.060,48
RIAS DE 18/07/2022 - 01/08/2022

---

pr.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTC Situação: Trabalhando CPF: 277.630.598-26 Adm: 20/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.679,54

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.679,54 P	998	I.N.S.S.	8,08	160,60 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	64,60	64,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 1 Proventos: 1.986,54 Descontos: 188,20 Informativa: 158,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.798,34
: 1 Base INSS: 1.986,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.986,54 Valor FGTS: 158,92 Base IRRF: 1.636,35

---

pr.: 5073 DAIANA SILVERIO Situação: Trabalhando CPF: 361.248.888-07 Adm: 23/06/2021
culo: Celetista CC: 103 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.454,04

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.454,04 P	998	I.N.S.S.	7,96	139,53 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	55,92	55,92 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 1 Proventos: 1.752,36 Descontos: 139,53 Informativa: 140,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.612,83
: 1 Base INSS: 1.752,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.752,36 Valor FGTS: 140,18 Base IRRF: 1.423,24

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/08/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 17:29:16
mpetência: 07/2022

000064

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 6109 DAIANE CRISTINA BRAZ TAVARES Situação: Trabalhando CPF: 335.832.968-26 Adm: 07/04/2022
culo: Celetista Contrato Intermitente CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 9,96

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	152,39	1.517,80 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	16,95 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	291,88 P	998	I.N.S.S.	9,05	278,74 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	62,20	62,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,56 D
205	PLANTÃO	540,00	540,00 P				
8374	DIFERENCA 13o ALTERACAO SAL RI	0,00	4,67 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	226,08 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	75,36 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	226,08 P				
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	167,91 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	49,03	195,34 P				

: 1 Proventos: 3.307,32 Descontos: 326,25 Informativa: 264,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.981,07
: 1 Base INSS: 3.307,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.307,32 Valor FGTS: 264,57 Base IRRF: 2.520,60

---

pr.: 2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN Situação: Férias CPF: 346.176.328-40 Adm: 14/12/2018
culo: Celetista CC: 103 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.454,04

19	DIFERENCA DE SALARIOS	66,69	66,69 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.132,78 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	55,92	55,92 P	812	INSS FERIAS	8,22	192,78 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	20,21	20,21 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,34 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	4,71	4,71 P	998	I.N.S.S.	7,50	18,06 D
3	HORAS FERIAS	200,00	1.398,12 P	942	IRRF FERIAS	7,50	18,55 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	117,56	117,56 P				
807	VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	586,03 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,08	93,29 P				

: 0 Proventos: 2.584,93 Descontos: 2.370,51 Informativa: 206,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 214,42
: 0 Base INSS: 2.584,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.584,93 Valor FGTS: 206,78 Base IRRF: 133,58
RIAS DE 01/07/2022 - 30/07/2022

---

pr.: 5560 DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO Situação: Trabalhando CPF: 468.516.418-01 Adm: 26/01/2022
culo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.528,65

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.528,65 P	998	I.N.S.S.	9,82	385,12 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	150,05	150,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	175,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 3.921,10 Descontos: 588,32 Informativa: 313,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.332,78
: 0 Base INSS: 3.921,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.921,10 Valor FGTS: 313,68 Base IRRF: 3.535,98

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/08/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 17:29:16
mpetência: 07/2022 000065

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2515 DANILO CORREA Situação: Trabalhando CPF: 336.502.058-66 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.584,67

1	HORAS NORMAIS	8,00	172,31 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.887,10 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	113,99	113,99 P	812	INSS FERIAS	10,71	497,39 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	92,78	92,78 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	35,62 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	36,94	36,94 P	998	I.N.S.S.	7,50	53,81 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	18,05	18,05 P	942	IRRF FERIAS	22,50	259,70 D
3	HORAS FERIAS	112,00	2.319,58 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	451,24	451,24 P				
807	VANTAGENS FERIAS	712,32	712,32 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.161,05 P				
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	50,88 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	232,62 P				

: 2 Proventos: 5.361,76 Descontos: 4.733,62 Informativa: 428,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 628,14
: 2 Base INSS: 5.361,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.361,76 Valor FGTS: 428,93 Base IRRF: 101,19
RIAS DE 04/07/2022 - 02/08/2022

---

pr.: 5093 DAVID JEAN GREGORIO Situação: Trabalhando CPF: 374.711.678-74 Adm: 01/07/2021
culo: Celetista CC: 103 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.454,04

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.454,04 P	998	I.N.S.S.	8,13	169,34 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	64,00	64,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,11	323,12 P				

: 1 Proventos: 2.083,56 Descontos: 169,34 Informativa: 166,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.914,22
: 1 Base INSS: 2.083,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.083,56 Valor FGTS: 166,68 Base IRRF: 1.724,63

---

pr.: 6082 DAYVID FERNANDO CAMPOS Situação: Trabalhando CPF: 306.135.448-46 Adm: 01/04/2022
culo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.584,67

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.584,67 P	998	I.N.S.S.	9,99	408,14 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	117,30	117,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	139,93 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	620,32 P				

: 2 Proventos: 4.085,49 Descontos: 548,07 Informativa: 326,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.537,42
: 2 Base INSS: 4.085,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.085,49 Valor FGTS: 326,83 Base IRRF: 3.298,17

---

pr.: 2519 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO Situação: Trabalhando CPF: 369.464.508-09 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.869,99

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.869,99 P	998	I.N.S.S.	10,16	432,74 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	148,85	148,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	162,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 2 Proventos: 4.261,24 Descontos: 622,94 Informativa: 340,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.638,30
: 2 Base INSS: 4.261,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.261,24 Valor FGTS: 340,89 Base IRRF: 3.449,32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/08/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 17:29:16
mpetência: 07/2022 000086

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 409.111.748-18 Adm: 20/04/2022
culo: Celetista CC: 103 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
go: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.553,30

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.553,30 P	998	I.N.S.S.	8,13	170,81 D	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	69,18	69,18 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	75,66	235,05 P					

: 1 Proventos: 2.099,93 Descontos: 170,81 Informativa: 167,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.929,12
: 1 Base INSS: 2.099,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.099,93 Valor FGTS: 167,99 Base IRRF: 1.739,53

---

pr.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO Situação: Férias CPF: 343.535.408-90 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

19	DIFERENCA DE SALARIOS	76,63	76,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.007,55 D	
940	DIFERENCA DE FERIAS	76,63	76,63 P	812	INSS FERIAS	9,33	317,60 D	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	30,81	30,81 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,99 D	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	15,82	15,82 P	998	I.N.S.S.	7,50	14,99 D	
3	HORAS FERIAS	200,00	1.915,79 P	942	IRRF FERIAS	15,00	79,88 D	
806	MEDIA HORAS FERIAS	395,58	395,58 P					
807	VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P					
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	851,26 P					

: 1 Proventos: 3.604,92 Descontos: 3.429,01 Informativa: 288,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 175,91
: 1 Base INSS: 3.604,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.604,92 Valor FGTS: 288,39 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/07/2022 - 30/07/2022

---

pr.: 2797 ELIANA APARECIDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 269.617.208-03 Adm: 07/06/2019
culo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.615,75

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.615,75 P	998	I.N.S.S.	8,05	154,64 D	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	62,14	62,14 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					

: 2 Proventos: 1.920,29 Descontos: 182,24 Informativa: 153,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.738,05
: 2 Base INSS: 1.920,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.920,29 Valor FGTS: 153,62 Base IRRF: 1.386,47

---

pr.: 2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS Situação: Trabalhando CPF: 297.890.768-19 Adm: 12/06/2019
culo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.511,59

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.511,59 P	998	I.N.S.S.	8,00	144,91 D	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	58,14	58,14 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					

: 0 Proventos: 1.812,13 Descontos: 144,91 Informativa: 144,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.667,22
: 0 Base INSS: 1.812,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.812,13 Valor FGTS: 144,97 Base IRRF: 1.667,22

---

pr.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/ Situação: Trabalhando CPF: 222.226.928-81 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.213,61

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.213,61 P	998	I.N.S.S.	8,42	213,93 D	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	85,14	85,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,52 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					

: 1 Proventos: 2.541,15 Descontos: 231,45 Informativa: 203,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.309,70
: 0 Base INSS: 2.541,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.541,15 Valor FGTS: 203,29 Base IRRF: 2.137,63

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 03/08/2022
lculo: Folha Mensal | Horas: 17:29:16
mpetência: 07/2022

000067

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADC Situação: Trabalhando CPF: 585.686.201-59 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.213,61

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.213,61 P	998	I.N.S.S.	8,42	213,93 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	85,14	85,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.541,15 Descontos: 273,27 Informativa: 203,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.267,88
: 0 Base INSS: 2.541,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.541,15 Valor FGTS: 203,29 Base IRRF: 2.327,22

---

pr.: 2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 264.442.998-61 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.584,67

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.584,67 P	998	I.N.S.S.	9,36	322,67 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	99,41	99,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	63,11 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P				

: 2 Proventos: 3.447,28 Descontos: 385,78 Informativa: 275,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.061,50
: 2 Base INSS: 3.447,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.447,28 Valor FGTS: 275,78 Base IRRF: 2.745,43

---

pr.: 3950 ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 375.009.628-78 Adm: 14/01/2021
culo: Celetista CC: 106 Depto: 106 Horas Mês: 200,00
go: 648 ASSIST. R.H. C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.906,98

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.906,98 P	998	I.N.S.S.	8,06	156,74 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	36,67	36,67 P				

: 0 Proventos: 1.943,65 Descontos: 156,74 Informativa: 155,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.786,91
: 0 Base INSS: 1.943,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,65 Valor FGTS: 155,49 Base IRRF: 1.786,91

---

pr.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 045.217.288-80 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,67	236,72 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	105,46	105,46 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	30,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,06	390,75 P				

: 1 Proventos: 2.731,03 Descontos: 294,37 Informativa: 218,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.436,66
: 1 Base INSS: 2.731,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.731,03 Valor FGTS: 218,48 Base IRRF: 2.304,72

---

pr.: 4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 465.931.438-39 Adm: 01/02/2021
culo: Celetista CC: 103 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.511,59

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.511,59 P	998	I.N.S.S.	8,14	172,86 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	67,00	67,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,81	301,74 P				

: 0 Proventos: 2.122,73 Descontos: 172,86 Informativa: 169,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.949,87
: 0 Base INSS: 2.122,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.122,73 Valor FGTS: 169,81 Base IRRF: 1.949,87

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/08/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 17:29:16
mpetência: 07/2022 000068

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO Situação: Trabalhando CPF: 342.315.208-79 Adm: 01/12/2021
culo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.615,75

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.615,75 P	998	I.N.S.S.	8,05	154,64 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	62,14	62,14 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 1 Proventos: 1.920,29 Descontos: 182,24 Informativa: 153,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.738,05
: 1 Base INSS: 1.920,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.920,29 Valor FGTS: 153,62 Base IRRF: 1.576,06

---

pr.: 6034 FABIANA TIMPURIM ZAGO Situação: Trabalhando CPF: 335.106.598-13 Adm: 10/03/2022
culo: Prazo det. Lei 9601/98 CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 100,00
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 2.578,02

1	HORAS NORMAIS	100,00	2.578,02 P	998	I.N.S.S.	8,88	259,34 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	99,15	99,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	56,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 2.919,57 Descontos: 316,06 Informativa: 233,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.603,51
: 0 Base INSS: 2.919,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.919,57 Valor FGTS: 233,56 Base IRRF: 2.660,23

---

pr.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO Situação: Trabalhando CPF: 147.217.738-03 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,21	189,85 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	76,63	76,63 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 1 Proventos: 2.311,45 Descontos: 217,45 Informativa: 184,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.094,00
: 1 Base INSS: 2.311,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.311,45 Valor FGTS: 184,91 Base IRRF: 1.932,01

---

pr.: 6107 FABIO HENRIQUE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 173.950.928-56 Adm: 07/04/2022
culo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,21	189,85 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	76,63	76,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 2.311,45 Descontos: 206,17 Informativa: 184,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.105,28
: 0 Base INSS: 2.311,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.311,45 Valor FGTS: 184,91 Base IRRF: 2.121,60

---

pr.: 2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO Situação: Trabalhando CPF: 289.460.198-08 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.679,54

1	HORAS NORMAIS	13,33	111,97 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.106,46 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	64,60	64,60 P	812	INSS FERIAS	8,33	192,53 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	60,29	60,29 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,12 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	20,10	20,10 P	998	I.N.S.S.	7,50	20,48 D
3	HORAS FERIAS	186,67	1.507,28 P	942	IRRF FERIAS	7,50	12,37 D
807	VANTAGENS FERIAS	226,24	226,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	577,84 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	16,16 P				

: 1 Proventos: 2.584,48 Descontos: 2.365,56 Informativa: 206,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 218,92
: 1 Base INSS: 2.584,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.584,48 Valor FGTS: 206,74 Base IRRF: 0,00

RIAS DE 04/07/2022 - 02/08/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2022

Emissão: 03/08/2022
Horas: 17:29:16

000089

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI Situação: Trabalhando CPF: 092.666.898-66 Adm: 20/01/2020
culo: Celetista CC: 103 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
go: 8 AUX. ADMINIST. C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.095,16

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.095,16 P	998	I.N.S.S.	8,25	199,45 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	80,58	80,58 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 1 Proventos: 2.418,14 Descontos: 199,45 Informativa: 193,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.218,69
: 1 Base INSS: 2.418,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.418,14 Valor FGTS: 193,45 Base IRRF: 2.029,10

---

pr.: 2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA Situação: Trabalhando CPF: 058.535.928-82 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 103 Depto: 132 Horas Mês: 200,00
go: 688 MOTORISTA C.B.O: 782305 Filial: 1 Salário: 1.834,16

1	HORAS NORMAIS	166,67	1.528,47 P	998	I.N.S.S.	8,15	175,05 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	305,69 P				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	70,54	70,54 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,40 P				

: 0 Proventos: 2.147,10 Descontos: 175,05 Informativa: 171,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.972,05
: 0 Base INSS: 2.147,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.147,10 Valor FGTS: 171,76 Base IRRF: 1.972,05
ença período igual ou inferior a 15 dias: 04/07/2022 a 08/07/2022

---

pr.: 2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA Situação: Trabalhando CPF: 222.958.788-96 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.078,88

1	HORAS NORMAIS	100,00	2.039,44 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.623,83 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	156,88	156,88 P	812	INSS FERIAS	8,87	258,15 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	100,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	124,66 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	78,44	78,44 P	998	I.N.S.S.	8,25	199,80 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	26,15	26,15 P	942	IRRF FERIAS	7,50	27,62 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.961,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
807	VANTAGENS FERIAS	221,20	221,20 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	727,40 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				

: 2 Proventos: 5.431,71 Descontos: 3.261,66 Informativa: 426,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.170,05
: 2 Base INSS: 5.331,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.331,71 Valor FGTS: 426,52 Base IRRF: 1.613,88
RIAS DE 04/07/2022 - 18/07/2022

---

pr.: 5643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ Situação: Trabalhando CPF: 486.000.388-80 Adm: 28/01/2022
culo: Celetista CC: 103 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.511,59

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.511,59 P	998	I.N.S.S.	8,03	150,86 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	61,11	61,11 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,91	63,21 P				

: 0 Proventos: 1.878,31 Descontos: 150,86 Informativa: 150,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.727,45
: 0 Base INSS: 1.878,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.878,31 Valor FGTS: 150,26 Base IRRF: 1.727,45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/08/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 17:29:16
mpetência: 07/2022

000070

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO Situação: Trabalhando CPF: 304.345.598-30 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.528,65

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.528,65 P	998	I.N.S.S.	10,54	498,36 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	164,56	164,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	273,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,55	794,30 P				

: 1 Proventos: 4.729,91 Descontos: 799,27 Informativa: 378,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.930,64
: 1 Base INSS: 4.729,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.729,91 Valor FGTS: 378,39 Base IRRF: 4.041,96

---

pr.: 6135 GISLENE DOURADO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 325.656.278-74 Adm: 28/04/2022
culo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.869,99

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.869,99 P	998	I.N.S.S.	10,16	432,74 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	148,85	148,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	225,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 4.261,24 Descontos: 658,02 Informativa: 340,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.603,22
: 0 Base INSS: 4.261,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.261,24 Valor FGTS: 340,89 Base IRRF: 3.828,50

---

pr.: 5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 272.729.368-27 Adm: 23/06/2021
culo: Celetista CC: 103 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
go: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.553,72

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.553,72 P	998	I.N.S.S.	8,15	173,96 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	70,87	70,87 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,23	267,95 P				

: 0 Proventos: 2.134,94 Descontos: 173,96 Informativa: 170,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.960,98
: 0 Base INSS: 2.134,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.134,94 Valor FGTS: 170,79 Base IRRF: 1.960,98

---

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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	160,00	3.966,18 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	11,00	1.817,83 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	2.892,01 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	11.592,60 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	141,40 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	11,00	88,88 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	2.478,87 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	10,06	418,58 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	3.305,15 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	9,00	273,00 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	866,69 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50	64,23 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	161,60 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	1.027,48 D
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	121,20 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.155,58 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P				

: 0 Proventos: 15.282,60 Descontos: 15.282,60 Informativa: 575,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 7.193,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.193,51 Valor FGTS: 575,47 Base IRRF: 6.501,93
MITIDO EM 24/07/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/08/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 17:29:16
mpetência: 07/2022

000071

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 393.257.048-03 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.584,67

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.584,67 P	998	I.N.S.S.	9,53	349,74 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	5,30	5,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,56 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	99,41	99,41 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,71	35,71 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	7,72	7,72 P				
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,00	172,31 P				

: 0 Proventos: 3.668,32 Descontos: 471,30 Informativa: 293,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.197,02
: 0 Base INSS: 3.668,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.668,32 Valor FGTS: 293,46 Base IRRF: 3.175,74

---

pr.: 6183 HELEN RIBEIRO CANDIDO Situação: Trabalhando CPF: 380.542.108-76 Adm: 25/05/2022
culo: Celetista Contrato Intermitente CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 9,95

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	159,09	1.582,95 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	16,03 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	304,41 P	998	I.N.S.S.	8,90	261,66 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	82,28	82,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,40 D
205	PLANTÃO	140,00	140,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
8374	DIFERENCA 13o ALTERACAO SAL RI	0,00	6,17 P				
9382	VALE ALIMENTACAO	155,00	155,00 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	213,79 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	71,26 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	213,79 P				
233	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	175,29 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,15	362,78 P				

: 1 Proventos: 3.307,72 Descontos: 327,69 Informativa: 252,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.980,03
: 2 Base INSS: 3.152,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.152,72 Valor FGTS: 252,21 Base IRRF: 2.400,39

---

pr.: 2544 HUGO ISSAO TIZURA Situação: Trabalhando CPF: 229.695.808-70 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.869,99

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.869,99 P	998	I.N.S.S.	10,16	432,74 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	148,85	148,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	225,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 4.261,24 Descontos: 685,62 Informativa: 340,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.575,62
: 0 Base INSS: 4.261,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.261,24 Valor FGTS: 340,89 Base IRRF: 3.828,50

---

pr.: 6071 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN Situação: Trabalhando CPF: 440.198.638-57 Adm: 18/03/2022
culo: Celetista CC: 103 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.511,59

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.511,59 P	998	I.N.S.S.	8,00	144,91 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	58,14	58,14 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 1 Proventos: 1.812,13 Descontos: 172,51 Informativa: 144,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.639,62
: 1 Base INSS: 1.812,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.812,13 Valor FGTS: 144,97 Base IRRF: 1.477,63

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/08/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 17:29:16
mpetência: 07/2022

000072

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 456.012.718-28 Adm: 19/12/2018
culo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.528,65

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.528,65 P	998	I.N.S.S.	10,92	581,31 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	162,18	162,18 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	434,45 D
205	PLANTÃO	675,00	675,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,20	714,20 P				

: 0 Proventos: 5.322,43 Descontos: 1.015,76 Informativa: 425,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.306,67
: 0 Base INSS: 5.322,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.322,43 Valor FGTS: 425,79 Base IRRF: 4.741,12

---

pr.: 2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 159.344.668-36 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.511,59

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.360,43 P	998	I.N.S.S.	8,00	144,91 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	151,16 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	58,14	58,14 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				

: 0 Proventos: 1.812,13 Descontos: 172,51 Informativa: 144,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.639,62
: 0 Base INSS: 1.812,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.812,13 Valor FGTS: 144,97 Base IRRF: 1.667,22
ença período igual ou inferior a 15 dias: 26/07/2022 a 28/07/2022

---

pr.: 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA Situação: Trabalhando CPF: 127.512.938-24 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.213,61

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.213,61 P	998	I.N.S.S.	8,42	213,93 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	85,14	85,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.541,15 Descontos: 273,27 Informativa: 203,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.267,88
: 0 Base INSS: 2.541,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.541,15 Valor FGTS: 203,29 Base IRRF: 2.327,22

---

pr.: 3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 323.198.098-48 Adm: 11/01/2021
culo: Celetista CC: 106 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
go: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.179,61

1	HORAS NORMAIS	106,67	1.162,46 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.203,63 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	83,83	83,83 P	812	INSS FERIAS	7,70	100,41 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	39,12	39,12 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	22,20 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	13,04	13,04 P	998	I.N.S.S.	7,60	98,68 D
3	HORAS FERIAS	93,33	978,03 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	326,01 P				

: 2 Proventos: 2.602,49 Descontos: 1.452,52 Informativa: 208,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.149,97
: 2 Base INSS: 2.602,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.602,49 Valor FGTS: 208,19 Base IRRF: 746,23
IAS DE 18/07/2022 - 01/08/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/08/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 17:29:16
mpetência: 07/2022

000073

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 4235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 433.331.208-60 Adm: 08/03/2021
culo: Celetista CC: 103 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
go: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.781,37

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.781,37 P	998	I.N.S.S.	9,11	287,05 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	55,42	55,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	66,61 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	53,49	53,49 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	17,83	17,83 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 3.150,51 Descontos: 353,66 Informativa: 252,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.796,85
: 0 Base INSS: 3.150,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.150,51 Valor FGTS: 252,04 Base IRRF: 2.792,14

---

pr.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 366.880.858-95 Adm: 13/01/2020
culo: Celetista CC: 107 Depto: 3 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,66	235,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	91,81	91,81 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,20	395,30 P				

: 1 Proventos: 2.721,93 Descontos: 265,07 Informativa: 217,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.456,86
: 1 Base INSS: 2.721,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.721,93 Valor FGTS: 217,75 Base IRRF: 2.296,72

---

pr.: 2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 294.929.978-43 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 103 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.511,59

1	HORAS NORMAIS	160,00	1.209,27 P	998	I.N.S.S.	8,00	144,91 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	302,32 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	58,15	58,15 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	48,48 P				

: 2 Proventos: 1.812,14 Descontos: 172,51 Informativa: 144,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.639,63
: 2 Base INSS: 1.812,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.812,14 Valor FGTS: 144,97 Base IRRF: 1.288,05
ença período igual ou inferior a 15 dias: 22/06/2022 a 06/07/2022

---

pr.: 5686 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO Situação: Trabalhando CPF: 404.857.008-08 Adm: 21/02/2022
culo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
go: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 3.847,10

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.847,10 P	998	I.N.S.S.	10,13	429,42 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	147,97	147,97 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	220,68 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 4.237,47 Descontos: 650,10 Informativa: 338,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.587,37
: 0 Base INSS: 4.237,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.237,47 Valor FGTS: 338,99 Base IRRF: 3.808,05

---

pr.: 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 418.270.768-01 Adm: 24/07/2019
culo: Celetista CC: 106 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
go: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.540,35

1	HORAS NORMAIS	133,33	1.693,57 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.004,19 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	97,71	97,71 P	812	INSS FERIAS	7,50	81,42 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	32,57	32,57 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	31,07 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	10,86	10,86 P	998	I.N.S.S.	8,01	146,94 D
3	HORAS FERIAS	66,67	814,21 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	271,40 P				

: 0 Proventos: 2.920,32 Descontos: 1.263,62 Informativa: 233,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.656,70
: 0 Base INSS: 2.920,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.920,32 Valor FGTS: 233,61 Base IRRF: 1.613,27
RIAS DE 06/07/2022 - 15/07/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/08/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 17:29:16
mpetência: 07/2022

000074

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 6153 JORGE LUIZ CAFFER Situação: Trabalhando CPF: 321.257.748-79 Adm: 04/05/2022
culo: Celetista CC: 107 Depto: 3 Horas Mês: 200,00
go: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.719,67

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.719,67 P	998	I.N.S.S.	8,10	164,35 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	66,14	66,14 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 2.028,21 Descontos: 164,35 Informativa: 162,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.863,86
: 0 Base INSS: 2.028,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.028,21 Valor FGTS: 162,25 Base IRRF: 1.863,86

---

pr.: 5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 333.138.538-70 Adm: 05/01/2022
culo: Celetista CC: 107 Depto: 3 Horas Mês: 200,00
go: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.719,67

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.719,67 P	998	I.N.S.S.	8,10	164,35 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	66,14	66,14 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 2.028,21 Descontos: 164,35 Informativa: 162,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.863,86
: 0 Base INSS: 2.028,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.028,21 Valor FGTS: 162,25 Base IRRF: 1.863,86

---

pr.: 4909 JULIA GIOLO JORGE Situação: Trabalhando CPF: 444.387.048-20 Adm: 11/05/2021
culo: Celetista CC: 103 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.511,59

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.511,59 P	998	I.N.S.S.	8,00	144,91 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	58,21	58,21 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 1 Proventos: 1.812,20 Descontos: 172,51 Informativa: 144,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.639,69
: 1 Base INSS: 1.812,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.812,20 Valor FGTS: 144,97 Base IRRF: 1.477,70

---

pr.: 2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ Situação: Trabalhando CPF: 299.013.648-76 Adm: 20/12/2018
culo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,57	227,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	4,98	4,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,07 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	76,63	76,63 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	30,66	30,66 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	15,34	15,34 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,48	292,81 P				

: 0 Proventos: 2.655,24 Descontos: 257,69 Informativa: 212,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.397,55
: 0 Base INSS: 2.655,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.655,24 Valor FGTS: 212,41 Base IRRF: 2.304,99

---

pr.: 5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 317.019.408-92 Adm: 03/01/2022
culo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 150,00
go: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 1.699,89

1	HORAS NORMAIS	150,00	1.699,89 P	998	I.N.S.S.	8,09	162,51 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	65,38	65,38 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 1 Proventos: 2.007,67 Descontos: 162,51 Informativa: 160,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.845,16
: 1 Base INSS: 2.007,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.007,67 Valor FGTS: 160,61 Base IRRF: 1.655,57

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/08/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 17:29:16
mpetência: 07/2022

000075

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 369.064.978-12 Adm: 13/03/2020
culo: Celetista prazo determinado CC: 103 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.528,65

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.528,65 P	998	I.N.S.S.	9,82	385,09 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	149,80	149,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	118,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 2 Proventos: 3.920,85 Descontos: 503,78 Informativa: 313,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.417,07
: 2 Base INSS: 3.920,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.920,85 Valor FGTS: 313,66 Base IRRF: 3.156,58

---

pr.: 5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS Situação: Trabalhando CPF: 325.138.548-88 Adm: 03/08/2021
culo: Celetista CC: 107 Depto: 3 Horas Mês: 200,00
go: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.719,67

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.719,67 P	998	I.N.S.S.	8,10	164,35 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	66,14	66,14 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 1 Proventos: 2.028,21 Descontos: 164,35 Informativa: 162,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.863,86
: 1 Base INSS: 2.028,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.028,21 Valor FGTS: 162,25 Base IRRF: 1.674,27

---

pr.: 6081 KAIQUE SOUZA EUSÉBIO Situação: Trabalhando CPF: 402.015.138-54 Adm: 05/04/2022
culo: Celetista CC: 103 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
go: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.553,72

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.553,72 P	998	I.N.S.S.	8,11	166,42 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	67,76	67,76 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	60,26	187,25 P				

: 0 Proventos: 2.051,13 Descontos: 194,02 Informativa: 164,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.857,11
: 0 Base INSS: 2.051,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.051,13 Valor FGTS: 164,09 Base IRRF: 1.884,71

---

pr.: 4096 KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES Situação: Trabalhando CPF: 405.637.498-81 Adm: 01/02/2021
culo: Celetista CC: 103 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.511,59

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.511,59 P	998	I.N.S.S.	8,16	177,72 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	81,47	81,47 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,88	341,26 P				

: 0 Proventos: 2.176,72 Descontos: 177,72 Informativa: 174,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.999,00
: 0 Base INSS: 2.176,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.176,72 Valor FGTS: 174,13 Base IRRF: 1.999,00

---

pr.: 3003 LAIS DOS REIS VIANA Situação: Trabalhando CPF: 351.039.108-02 Adm: 02/03/2020
culo: Celetista prazo determinado CC: 103 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
go: 8 AUX. ADMINIST. C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.095,16

1	HORAS NORMAIS	193,33	2.025,32 P	998	I.N.S.S.	8,25	199,45 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	69,84 P				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	80,58	80,58 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				

: 1 Proventos: 2.418,14 Descontos: 199,45 Informativa: 193,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.218,69
: 1 Base INSS: 2.418,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.418,14 Valor FGTS: 193,45 Base IRRF: 2.029,10
ença período igual ou inferior a 15 dias: 01/07/2022 a 01/07/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/08/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 17:29:16
mpetência: 07/2022

000076

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 6199 LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 015.420.548-69 Adm: 06/06/2022
culo: Celetista CC: 103 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
go: 959 COLETOR DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SERV C.B.O: 514230 Filial: 1 Salário: 1.823,67

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.823,67 P	998	I.N.S.S.	8,14	173,02 D	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	58,45	58,45 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					

: 0 Proventos: 2.124,52 Descontos: 173,02 Informativa: 169,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.951,50
: 0 Base INSS: 2.124,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.124,52 Valor FGTS: 169,96 Base IRRF: 1.951,50

---

pr.: 2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 426.285.098-65 Adm: 07/08/2019
culo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.869,99

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.869,99 P	998	I.N.S.S.	10,16	432,74 D	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	148,85	148,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	225,28 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					

: 0 Proventos: 4.261,24 Descontos: 658,02 Informativa: 340,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.603,22
: 0 Base INSS: 4.261,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.261,24 Valor FGTS: 340,89 Base IRRF: 3.828,50

---

pr.: 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 402.364.068-92 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 106 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
go: 638 ANALISTA ADM. C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 3.036,53

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.036,53 P	998	I.N.S.S.	9,11	287,39 D	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	116,79	116,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,09 D	

: 0 Proventos: 3.153,32 Descontos: 362,48 Informativa: 252,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.790,84
: 0 Base INSS: 3.153,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.153,32 Valor FGTS: 252,26 Base IRRF: 2.865,93

---

pr.: 6178 LETICIA CRISTINA PELLATE Situação: Trabalhando CPF: 405.092.488-96 Adm: 14/05/2022
culo: Celetista Contrato Intermitente CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 9,95

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	157,35	1.565,63 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	12,75 D	
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	301,08 P	998	I.N.S.S.	8,23	193,33 D	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	77,58	77,58 P					
8374	DIFERENCA 13o ALTERACAO SAL RE	0,00	5,82 P					
9382	VALE ALIMENTACAO	155,00	155,00 P					
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	170,01 P					
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	56,67 P					
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	170,01 P					
233	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	173,37 P					

: 1 Proventos: 2.675,17 Descontos: 206,08 Informativa: 201,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.469,09
: 1 Base INSS: 2.520,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.520,17 Valor FGTS: 201,61 Base IRRF: 1.897,82

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/08/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 17:29:16
mpetência: 07/2022 000077

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 4957 LILIANA MARCON Situação: Férias CPF: 180.913.558-31 Adm: 26/05/2021
culo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
'go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.528,65

19	DIFERENCA DE SALARIOS	163,70	163,70 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	5.642,35 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	135,72	135,72 P	812	INSS FERIAS	11,18	828,38 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	67,92	67,92 P	998	I.N.S.S.	7,50	50,69 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	30,53	30,53 P	942	IRRF FERIAS	27,50	941,09 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	37,50	37,50 P				
3	HORAS FERIAS	200,00	3.392,93 P				
805	MEDIA VALOR FERIAS	1.157,92	1.157,92 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	765,62	765,62 P				
807	VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.852,95 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	50,69 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	34,08	240,51 P				

: 0 Proventos: 8.138,39 Descontos: 7.462,51 Informativa: 647,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 675,88
: 0 Base INSS: 7.087,22 Excedente INSS: 1.000,48 Base FGTS: 8.087,70 Valor FGTS: 647,01 Base IRRF: 404,21
RIAS DE 01/07/2022 - 30/07/2022

---

pr.: 5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 393.340.338-35 Adm: 22/01/2022
culo: Celetista CC: 103 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
'go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.511,59

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.511,59 P	998	I.N.S.S.	8,00	144,91 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	58,14	58,14 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 2 Proventos: 1.812,13 Descontos: 172,51 Informativa: 144,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.639,62
: 2 Base INSS: 1.812,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.812,13 Valor FGTS: 144,97 Base IRRF: 1.288,04

---

pr.: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI Situação: Trabalhando CPF: 191.034.568-70 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
'go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.803,35

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.803,35 P	998	I.N.S.S.	8,14	172,17 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	69,36	69,36 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 2.115,11 Descontos: 172,17 Informativa: 169,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.942,94
: 0 Base INSS: 2.115,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.115,11 Valor FGTS: 169,20 Base IRRF: 1.942,94

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/08/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 17:29:16
mpetência: 07/2022

000078

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	40,00	678,59 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	11.151,99 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	1.696,47 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	54,53 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	6,00	351,90 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,16	177,08 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	121,20 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50	6,64 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	3.392,93 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	142,42 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	1.696,47 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.434,77 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	351,90 P				
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	6,00	3,13 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	121,20 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	662,74 P				
819	MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	6,25 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	242,40 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	724,23 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	48,48 P				

: 0 Proventos: 11.532,66 Descontos: 11.532,66 Informativa: 231,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 2.896,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.896,64 Valor FGTS: 231,72 Base IRRF: 2.665,03
MITIDO EM 06/07/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

pr.: 2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 274.192.978-51 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.679,54

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.679,54 P	998	I.N.S.S.	8,08	160,60 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	64,60	64,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 1 Proventos: 1.986,54 Descontos: 188,20 Informativa: 158,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.798,34
: 1 Base INSS: 1.986,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.986,54 Valor FGTS: 158,92 Base IRRF: 1.636,35

---

pr.: 2824 LUCIMARA APARECIDA VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 260.243.888-02 Adm: 07/08/2019
culo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
go: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 1.699,89

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.699,89 P	998	I.N.S.S.	8,09	162,51 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	65,38	65,38 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 2.007,67 Descontos: 162,51 Informativa: 160,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.845,16
: 0 Base INSS: 2.007,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.007,67 Valor FGTS: 160,61 Base IRRF: 1.845,16

---

pr.: 2488 LUCIMARA GUIMARAES PAIVA Situação: Trabalhando CPF: 331.289.138-89 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.078,88

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.078,88 P	998	I.N.S.S.	10,34	463,11 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	156,88	156,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	190,58 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 2 Proventos: 4.678,16 Descontos: 681,29 Informativa: 358,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.996,87
: 1 Base INSS: 4.478,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.478,16 Valor FGTS: 358,25 Base IRRF: 3.635,87

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 03/08/2022
lculo: Folha Mensal | Horas: 17:29:16
mpetência: 07/2022

000079

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 5558 LUIS GUILHERME BRANDÃO | Situação: Trabalhando | CPF: 390.253.058-81 | Adm: 23/01/2022
culo: Celetista | CC: 103 | Depto: 118 | Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,54	224,66 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	86,90	86,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	77,50	308,83 P				

: 0 Proventos: 2.630,55 Descontos: 262,30 Informativa: 210,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.368,25
: 0 Base INSS: 2.630,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.630,55 Valor FGTS: 210,44 Base IRRF: 2.405,89

---

pr.: 3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 296.981.418-80 | Adm: 14/01/2021
culo: Celetista | CC: 103 | Depto: 108 | Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA | C.B.O: 422105 | Filial: 1 | Salário: 1.511,59

1	HORAS NORMAIS	106,67	806,18 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	976,06 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	59,13	59,13 P	812	INSS FERIAS	7,50	79,14 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	27,13	27,13 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	14,34 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	9,04	9,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	83,47 D
3	HORAS FERIAS	93,33	678,28 P				
807	VANTAGENS FERIAS	113,12	113,12 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	263,80 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	129,28 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,20	82,23 P				

: 0 Proventos: 2.168,19 Descontos: 1.153,01 Informativa: 173,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.015,18
: 0 Base INSS: 2.168,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.168,19 Valor FGTS: 173,44 Base IRRF: 979,01
IAS DE 18/07/2022 - 01/08/2022

---

pr.: 3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES | Situação: Trabalhando | CPF: 287.862.698-28 | Adm: 21/10/2020
culo: Celetista | CC: 103 | Depto: 118 | Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,67	236,51 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	88,91	88,91 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,78	405,58 P				

: 3 Proventos: 2.729,31 Descontos: 236,51 Informativa: 218,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.492,80
: 3 Base INSS: 2.729,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.729,31 Valor FGTS: 218,34 Base IRRF: 1.924,03

---

pr.: 5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA | Situação: Trabalhando | CPF: 306.679.648-51 | Adm: 18/01/2022
culo: Celetista | CC: 103 | Depto: 118 | Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,21	189,85 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	76,63	76,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 2.311,45 Descontos: 206,17 Informativa: 184,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.105,28
: 0 Base INSS: 2.311,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.311,45 Valor FGTS: 184,91 Base IRRF: 2.121,60

---

pr.: 3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 278.051.628-32 | Adm: 21/12/2020
culo: Celetista | CC: 107 | Depto: 3 | Horas Mês: 200,00
go: 953 MOTORISTA | C.B.O: 782320 | Filial: 1 | Salário: 1.719,67

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.719,67 P	998	I.N.S.S.	8,24	196,33 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	80,42	80,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,15	341,01 P				

: 0 Proventos: 2.383,50 Descontos: 217,57 Informativa: 190,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.165,93
: 0 Base INSS: 2.383,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.383,50 Valor FGTS: 190,68 Base IRRF: 2.187,17

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/08/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 17:29:16
mpetência: 07/2022

000080

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 267.894.398-46 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.213,61

1	HORAS NORMAIS	13,33	147,57 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.626,80 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	85,14	85,14 P	812	INSS FERIAS	9,12	269,07 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	79,47	79,47 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,94 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	26,49	26,49 P	998	I.N.S.S.	7,50	26,61 D
3	HORAS FERIAS	186,67	1.986,57 P	942	IRRF FERIAS	7,50	54,54 D
807	VANTAGENS FERIAS	226,24	226,24 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	737,60 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	16,16 P				

: 1 Proventos: 3.305,24 Descontos: 2.986,96 Informativa: 264,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 318,28
: 1 Base INSS: 3.305,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.305,24 Valor FGTS: 264,41 Base IRRF: 22,73
RIAS DE 04/07/2022 - 02/08/2022

---

pr.: 5208 MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 130.122.268-26 Adm: 19/08/2021
culo: Celetista CC: 107 Depto: 3 Horas Mês: 200,00
go: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.719,67

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.719,67 P	998	I.N.S.S.	8,22	190,80 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	76,99	76,99 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,28	282,99 P				

: 1 Proventos: 2.322,05 Descontos: 190,80 Informativa: 185,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.131,25
: 0 Base INSS: 2.322,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.322,05 Valor FGTS: 185,76 Base IRRF: 1.941,66

---

pr.: 2708 MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO Situação: Trabalhando CPF: 347.389.788-45 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 100,00
go: 69 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 1.746,21

1	HORAS NORMAIS	100,00	1.746,21 P	998	I.N.S.S.	8,12	167,84 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	33,59	33,59 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	33,58	33,58 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	11,20	11,20 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 2 Proventos: 2.066,98 Descontos: 195,44 Informativa: 165,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.871,54
: 1 Base INSS: 2.066,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.066,98 Valor FGTS: 165,35 Base IRRF: 1.475,18

---

pr.: 2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 096.382.178-47 Adm: 15/12/2018
culo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	10,73	537,28 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	91,62	91,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	369,77 D
205	PLANTÃO	2.257,50	2.257,50 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,40	423,99 P				

: 0 Proventos: 5.007,93 Descontos: 934,65 Informativa: 400,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.073,28
: 0 Base INSS: 5.007,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.007,93 Valor FGTS: 400,63 Base IRRF: 4.470,65

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/08/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 17:29:16
mpetência: 07/2022

000081

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR Situação: Trabalhando CPF: 084.928.028-12 Adm: 01/02/2019
culo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 150,00
go: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.291,71

1	HORAS NORMAIS	145,00	3.181,99 P	998	I.N.S.S.	9,52	348,67 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	5,00	109,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	113,57 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	126,60	126,60 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				

: 1 Proventos: 3.660,71 Descontos: 462,24 Informativa: 292,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.198,47
: 0 Base INSS: 3.660,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.660,71 Valor FGTS: 292,85 Base IRRF: 3.122,45
ença período igual ou inferior a 15 dias: 01/07/2022 a 01/07/2022

---

pr.: 2793 MARIA JOSE MEIRA Situação: Trabalhando CPF: 170.596.008-17 Adm: 03/06/2019
culo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.615,75

1	HORAS NORMAIS	13,33	107,72 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.030,35 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	62,14	62,14 P	812	INSS FERIAS	8,24	184,16 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	57,99	57,99 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,89 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	19,33	19,33 P	998	I.N.S.S.	7,50	19,75 D
3	HORAS FERIAS	186,67	1.450,04 P	942	IRRF FERIAS	7,50	20,53 D
807	VANTAGENS FERIAS	226,24	226,24 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	558,76 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	16,16 P				

: 0 Proventos: 2.498,38 Descontos: 2.259,68 Informativa: 199,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,70
: 0 Base INSS: 2.498,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.498,38 Valor FGTS: 199,86 Base IRRF: 161,38
IAS DE 04/07/2022 - 02/08/2022

---

pr.: 2674 MARIA REGINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 082.239.658-01 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 103 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.511,59

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.511,59 P	998	I.N.S.S.	8,16	175,65 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	70,72	70,72 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,83	329,01 P				

: 0 Proventos: 2.153,72 Descontos: 203,25 Informativa: 172,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.950,47
: 0 Base INSS: 2.153,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.153,72 Valor FGTS: 172,29 Base IRRF: 1.978,07

---

pr.: 2676 MARIANA DA SILVA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 269.059.798-56 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,21	189,85 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	76,63	76,63 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 1 Proventos: 2.311,45 Descontos: 217,45 Informativa: 184,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.094,00
: 1 Base INSS: 2.311,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.311,45 Valor FGTS: 184,91 Base IRRF: 1.932,01

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/08/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 17:29:16
mpetência: 07/2022

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 6193 MARIANA MARCELINO Situação: Trabalhando CPF: 352.804.828-03 Adm: 03/06/2022
culo: Celetista CC: 105 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.528,65

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.528,65 P	998	I.N.S.S.	9,89	394,81 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	130,95	130,95 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	184,52 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	12,51	88,29 P				

: 0 Proventos: 4.190,29 Descontos: 579,33 Informativa: 319,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.610,96
: 0 Base INSS: 3.990,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.990,29 Valor FGTS: 319,22 Base IRRF: 3.595,48

---

pr.: 2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS Situação: Trabalhando CPF: 415.151.788-03 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,21	189,85 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	76,63	76,63 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 1 Proventos: 2.311,45 Descontos: 189,85 Informativa: 184,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.121,60
: 1 Base INSS: 2.311,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.311,45 Valor FGTS: 184,91 Base IRRF: 1.932,01

---

pr.: 5526 MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 378.359.828-11 Adm: 05/01/2022
culo: Celetista CC: 103 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
go: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.553,72

1	HORAS NORMAIS	186,67	1.450,14 P	998	I.N.S.S.	8,11	165,37 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	103,58 P				
19	DIFERENCA DE SALARIOS	68,76	68,76 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,21	174,67 P				

: 2 Proventos: 2.039,55 Descontos: 165,37 Informativa: 163,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.874,18
: 2 Base INSS: 2.039,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.039,55 Valor FGTS: 163,16 Base IRRF: 1.495,00
ença período igual ou inferior a 15 dias: 28/06/2022 a 02/07/2022

---

pr.: 2678 MARLY APARECIDA LUIZ Situação: Trabalhando CPF: 262.757.998-38 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 103 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.454,04

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.454,04 P	998	I.N.S.S.	7,96	139,53 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	55,92	55,92 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 1 Proventos: 1.752,36 Descontos: 167,13 Informativa: 140,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.585,23
: 1 Base INSS: 1.752,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.752,36 Valor FGTS: 140,18 Base IRRF: 1.423,24

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/08/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 17:29:16
mpetência: 07/2022 000083

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOF Situação: Trabalhando CPF: 333.439.918-48 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 103 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.454,04

1	HORAS NORMAIS	26,67	193,87 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	80,00	678,58 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	80,00	581,62 P	998	I.N.S.S.	7,50	80,11 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	93,33	678,55 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	50,33	50,33 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	32,32 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	96,96 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	113,12 P				

: 1 Proventos: 1.746,77 Descontos: 786,29 Informativa: 85,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 960,48
: 0 Base INSS: 1.068,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.068,19 Valor FGTS: 85,45 Base IRRF: 798,49
ença período superior a 15 dias: 13/06/2022 a 12/07/2022
ença período igual ou inferior a 15 dias: 18/07/2022 a 28/08/2022

---

pr.: 6095 MAURICI DA SILVA CASTELANI Situação: Trabalhando CPF: 292.632.238-07 Adm: 26/03/2022
culo: Celetista Contrato Intermitente CC: 103 Depto: 3 Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 8,27

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	143,05	1.183,02 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	9,80 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	227,50 P	998	I.N.S.S.	8,00	144,71 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	62,85	62,85 P				
8374	DIFERENCA 13o ALTERACAO SAL RE	0,00	4,71 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	130,68 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	43,56 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	130,68 P				
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	157,62 P				

: 0 Proventos: 1.940,62 Descontos: 154,51 Informativa: 155,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.786,11
: 0 Base INSS: 1.940,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.940,62 Valor FGTS: 155,24 Base IRRF: 1.611,87

---

pr.: 3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE Situação: Trabalhando CPF: 446.953.278-99 Adm: 12/03/2020
culo: Celetista prazo determinado CC: 103 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.528,65

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.528,65 P	998	I.N.S.S.	9,81	383,12 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	135,72	135,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	173,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 3.906,77 Descontos: 556,87 Informativa: 312,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.349,90
: 0 Base INSS: 3.906,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.906,77 Valor FGTS: 312,54 Base IRRF: 3.523,65

---

pr.: 3838 NATALIA ALONSO PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 421.015.138-62 Adm: 09/12/2020
culo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 150,00
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 3.374,76

1	HORAS NORMAIS	75,00	1.687,38 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.116,61 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	129,80	129,80 P	812	INSS FERIAS	8,22	191,06 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	64,90	64,90 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	90,03 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	21,63	21,63 P	998	I.N.S.S.	8,10	164,06 D
3	HORAS FERIAS	75,00	1.622,48 P	942	IRRF FERIAS	7,50	17,24 D
807	VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	581,23 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				

: 0 Proventos: 4.349,82 Descontos: 2.579,00 Informativa: 347,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.770,82
: 0 Base INSS: 4.349,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.349,82 Valor FGTS: 347,98 Base IRRF: 1.684,29
RIAS DE 01/07/2022 - 15/07/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/08/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 17:29:16
mpetência: 07/2022

000084

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 6126 NAYARA CARRIJO DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 368.188.678-47 Adm: 01/04/2022
culo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 42 COORD. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.720,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	5.720,00 P	998	I.N.S.S.	11,35	701,71 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	220,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	585,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 1 Proventos: 6.182,40 Descontos: 1.287,40 Informativa: 494,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.895,00
: 1 Base INSS: 6.182,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.182,40 Valor FGTS: 494,59 Base IRRF: 5.291,10

---

pr.: 7010 NEMUEL CAMPANARI Situação: Trabalhando CPF: 336.308.858-29 Adm: 27/06/2022
culo: Celetista Contrato Intermitente CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 17,68

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	160,00	2.828,80 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	25,48 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	544,00 P	998	I.N.S.S.	10,40	472,94 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	17,01	17,01 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	131,69 D
8374	DIFERENCA 13o ALTERACAO SAL RE	0,00	1,27 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	339,76 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	113,25 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	339,76 P				
233	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	176,29 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	74,66	528,00 P				

: 2 Proventos: 4.888,14 Descontos: 630,11 Informativa: 391,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.258,03
: 2 Base INSS: 4.888,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.888,14 Valor FGTS: 391,05 Base IRRF: 3.557,53

---

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

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

: 0 Proventos: 2.158,19 Descontos: 2.158,19 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
vo 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
culo: Celetista CC: 103 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.511,59

1	HORAS NORMAIS	146,67	1.108,50 P	998	I.N.S.S.	8,14	172,51 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	53,33	403,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	70,06	70,06 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	177,76 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	64,64 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,50	294,76 P				

: 1 Proventos: 2.118,81 Descontos: 200,11 Informativa: 169,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.918,70
: 1 Base INSS: 2.118,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.118,81 Valor FGTS: 169,50 Base IRRF: 1.756,71
ença período igual ou inferior a 15 dias: 10/07/2022 a 17/07/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/08/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 17:29:16
mpetência: 07/2022

000085

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 286.860.588-50 Adm: 25/04/2019
culo: Celetista CC: 107 Depto: 3 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,23	193,18 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	76,63	76,63 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,30	37,06 P				

: 1 Proventos: 2.348,51 Descontos: 193,18 Informativa: 187,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.155,33
: 1 Base INSS: 2.348,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.348,51 Valor FGTS: 187,88 Base IRRF: 1.965,74

---

pr.: 5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 424.449.448-01 Adm: 01/02/2022
culo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.528,65

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.528,65 P	998	I.N.S.S.	10,22	443,46 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	151,91	151,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	240,09 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	58,78	414,83 P				

: 0 Proventos: 4.337,79 Descontos: 683,55 Informativa: 347,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.654,24
: 0 Base INSS: 4.337,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.337,79 Valor FGTS: 347,02 Base IRRF: 3.894,33

---

pr.: 7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES Situação: Trabalhando CPF: 283.633.948-90 Adm: 07/07/2022
culo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.528,65

1	HORAS NORMAIS	160,00	2.797,58 P	998	I.N.S.S.	8,96	268,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	61,52 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,13	0,91 P				

: 0 Proventos: 2.992,41 Descontos: 329,60 Informativa: 239,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.662,81
: 0 Base INSS: 2.992,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.992,41 Valor FGTS: 239,39 Base IRRF: 2.724,33

---

pr.: 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES Situação: Trabalhando CPF: 140.583.188-05 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.213,61

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.213,61 P	998	I.N.S.S.	8,42	213,93 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	85,14	85,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 2.541,15 Descontos: 259,05 Informativa: 203,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.282,10
: 0 Base INSS: 2.541,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.541,15 Valor FGTS: 203,29 Base IRRF: 2.137,63

---

pr.: 2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO Situação: Trabalhando CPF: 294.131.818-61 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 5.156,04

4	SALARIO MATERNIDADE	40,00	1.031,21 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.248,78 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	158,65	158,65 P	812	INSS FERIAS	11,64	645,64 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	52,88	52,88 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	59,75 D
9365	DIFERENCA SALARIO MATERNIDADI	198,31	198,31 P	998	I.N.S.S.	7,78	115,87 D
3	HORAS FERIAS	160,00	3.966,18 P	942	IRRF FERIAS	27,50	652,38 D
807	VANTAGENS FERIAS	193,92	193,92 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.386,70 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	48,48 P				

: 0 Proventos: 7.036,33 Descontos: 5.750,02 Informativa: 562,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.286,31
: 0 Base INSS: 7.036,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.036,33 Valor FGTS: 562,90 Base IRRF: 1.102,38

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

RIAS DE 08/07/2022 - 06/08/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/08/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 17:29:16
mpetência: 07/2022

C00086

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO Situação: Trabalhando CPF: 113.085.588-05 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 107 Depto: 3 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,67	236,54 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	93,45	93,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,96 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,70	401,27 P				

: 1 Proventos: 2.729,54 Descontos: 294,10 Informativa: 218,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.435,44
: 1 Base INSS: 2.729,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.729,54 Valor FGTS: 218,36 Base IRRF: 2.303,41

---

pr.: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA Situação: Férias CPF: 306.192.188-51 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

19	DIFERENCA DE SALARIOS	76,63	76,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.589,80 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	76,63	76,63 P	812	INSS FERIAS	8,85	255,22 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	25,62	25,62 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,07 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,23	0,23 P	998	I.N.S.S.	7,50	13,43 D
3	HORAS FERIAS	200,00	1.915,79 P	942	IRRF FERIAS	7,50	40,23 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	5,75	5,75 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
807	VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	721,31 P				

: 1 Proventos: 3.064,36 Descontos: 2.934,35 Informativa: 245,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 130,01
: 1 Base INSS: 3.064,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.064,36 Valor FGTS: 245,14 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/07/2022 - 30/07/2022

---

pr.: 2688 ROSANA GOMES FELIX Situação: Trabalhando CPF: 263.766.118-69 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.926,01 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	166,66 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	2,55	2,55 P	812	INSS FERIAS	11,35	23,13 D
205	PLANTÃO	4.305,00	4.305,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,68 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	76,63	76,63 P	998	I.N.S.S.	11,52	760,22 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	33,12	33,12 P	942	IRRF FERIAS	27,50	15,98 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	10,27	10,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	542,27 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	12,46	12,46 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
3	HORAS FERIAS	6,67	63,86 P				
805	MEDIA VALOR FERIAS	73,83	73,83 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	8,56	8,56 P				
807	VANTAGENS FERIAS	8,08	8,08 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	51,44 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				

: 3 Proventos: 6.806,13 Descontos: 1.541,54 Informativa: 544,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.264,59
: 2 Base INSS: 6.806,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.806,13 Valor FGTS: 544,48 Base IRRF: 5.133,21
RIAS DE 02/06/2022 - 01/07/2022

---

pr.: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS Situação: Trabalhando CPF: 292.423.788-28 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.511,59

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.511,59 P	998	I.N.S.S.	8,02	149,14 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	58,14	58,14 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	19,38	19,38 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,16	27,69 P				

: 3 Proventos: 1.859,20 Descontos: 204,34 Informativa: 148,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.654,86
: 2 Base INSS: 1.859,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.859,20 Valor FGTS: 148,73 Base IRRF: 1.063,77

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/08/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 17:29:16
mpetência: 07/2022

000087

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2605 ROSELY VASCO Situação: Trabalhando CPF: 132.934.408-19 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 103 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.454,04

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.454,04 P	998	I.N.S.S.	7,96	139,53 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	55,92	55,92 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 1.752,36 Descontos: 167,13 Informativa: 140,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.585,23
: 0 Base INSS: 1.752,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.752,36 Valor FGTS: 140,18 Base IRRF: 1.612,83

---

pr.: 2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 170.529.268-22 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.869,99

1	HORAS NORMAIS	35,00	903,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.514,83 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	1.032,00 P	812	INSS FERIAS	8,72	242,08 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	148,85	148,85 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	116,09 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	100,00 P	998	I.N.S.S.	8,21	189,20 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	74,42	74,42 P	942	IRRF FERIAS	7,50	18,78 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	24,81	24,81 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
3	HORAS FERIAS	75,00	1.860,57 P				
807	VANTAGENS FERIAS	221,20	221,20 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	693,92 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,56 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	64,64 P				

: 2 Proventos: 5.179,97 Descontos: 3.108,58 Informativa: 406,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.071,39
: 2 Base INSS: 5.079,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.079,97 Valor FGTS: 406,39 Base IRRF: 1.520,58
ença período igual ou inferior a 15 dias: 30/06/2022 a 04/07/2022
ença período igual ou inferior a 15 dias: 05/07/2022 a 08/07/2022
IAS DE 11/07/2022 - 25/07/2022

---

pr.: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 258.274.508-12 Adm: 01/02/2021
culo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,88	258,51 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	76,63	76,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	56,26 D
205	PLANTÃO	375,00	375,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,76	226,18 P				

: 0 Proventos: 2.912,63 Descontos: 314,77 Informativa: 233,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.597,86
: 0 Base INSS: 2.912,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.912,63 Valor FGTS: 233,01 Base IRRF: 2.654,12

---

pr.: 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO Situação: Trabalhando CPF: 361.506.638-33 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.584,67

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.584,67 P	998	I.N.S.S.	9,36	322,67 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	99,41	99,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	113,89 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: 3.647,28 Descontos: 464,16 Informativa: 275,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.183,12
: 0 Base INSS: 3.447,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.447,28 Valor FGTS: 275,78 Base IRRF: 3.124,61

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/08/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 17:29:16
mpetência: 07/2022

000088

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2690 SOLANGE PAULINA LORENA Situação: Férias CPF: 190.910.068-46 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 103 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.511,59

19	DIFERENCA DE SALARIOS	58,14	58,14 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.257,46 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	58,14	58,14 P	812	INSS FERIAS	8,30	204,42 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	21,39	21,39 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,47 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	6,02	6,02 P	998	I.N.S.S.	7,50	10,77 D
3	HORAS FERIAS	200,00	1.453,45 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	150,56	150,56 P				
807	VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	615,47 P				

: 2 Proventos: 2.605,57 Descontos: 2.506,72 Informativa: 208,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 98,85
: 2 Base INSS: 2.605,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.605,57 Valor FGTS: 208,44 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/07/2022 - 30/07/2022

---

pr.: 2639 SUELY MIDORI HANDA Situação: Trabalhando CPF: 130.895.098-57 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.213,61

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.213,61 P	998	I.N.S.S.	8,42	213,93 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	85,14	85,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 2.541,15 Descontos: 259,05 Informativa: 203,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.282,10
: 1 Base INSS: 2.541,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.541,15 Valor FGTS: 203,29 Base IRRF: 2.137,63

---

pr.: 2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 392.664.038-30 Adm: 10/04/2019
culo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.213,61

1	HORAS NORMAIS	13,33	147,57 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.640,07 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	85,14	85,14 P	812	INSS FERIAS	9,12	269,07 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	79,47	79,47 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,94 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	26,49	26,49 P	998	I.N.S.S.	7,50	26,61 D
3	HORAS FERIAS	186,67	1.986,57 P	942	IRRF FERIAS	7,50	41,27 D
807	VANTAGENS FERIAS	226,24	226,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	737,60 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	16,16 P				

: 2 Proventos: 3.305,24 Descontos: 3.014,56 Informativa: 264,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 290,68
: 2 Base INSS: 3.305,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.305,24 Valor FGTS: 264,41 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 04/07/2022 - 02/08/2022

---

pr.: 2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 067.977.968-06 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 103 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.511,59

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.511,59 P	998	I.N.S.S.	8,13	169,37 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	66,61	66,61 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	87,10	263,32 P				

: 0 Proventos: 2.083,92 Descontos: 196,97 Informativa: 166,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.886,95
: 0 Base INSS: 2.083,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.083,92 Valor FGTS: 166,71 Base IRRF: 1.914,55

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/08/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 17:29:16
mpetência: 07/2022

000089

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2979 TATIANE SAPATINI CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 382.393.728-64 Adm: 09/01/2020
culo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,23	193,62 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	76,63	76,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,29 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	29,63	29,63 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	12,27	12,27 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 0 Proventos: 2.353,35 Descontos: 259,11 Informativa: 188,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.094,24
: 0 Base INSS: 2.353,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.353,35 Valor FGTS: 188,26 Base IRRF: 2.041,20

---

pr.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 358.227.538-84 Adm: 13/01/2020
culo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,67	237,18 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	95,58	95,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	44,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,50	404,46 P				

: 0 Proventos: 2.734,86 Descontos: 281,71 Informativa: 218,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.453,15
: 0 Base INSS: 2.734,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.734,86 Valor FGTS: 218,78 Base IRRF: 2.497,68

---

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

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	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
ença período superior a 15 dias: 20/04/2022 a 18/07/2022
vo afast. mesma doença: 19/07/2022 a 16/08/2022

---

pr.: 5092 VALERIA APARECIDA LOPES Situação: Trabalhando CPF: 289.413.338-30 Adm: 02/07/2021
culo: Celetista CC: 103 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.454,04

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.454,04 P	998	I.N.S.S.	8,11	166,19 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	64,89	64,89 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,78	287,26 P				

: 0 Proventos: 2.048,59 Descontos: 193,79 Informativa: 163,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.854,80
: 0 Base INSS: 2.048,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.048,59 Valor FGTS: 163,88 Base IRRF: 1.882,40

---

pr.: 6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA Situação: Trabalhando CPF: 376.151.978-80 Adm: 18/03/2022
culo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.528,65

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.528,65 P	998	I.N.S.S.	10,28	452,82 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	161,48	161,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	253,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	66,90	472,13 P				

: 0 Proventos: 4.404,66 Descontos: 705,85 Informativa: 352,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.698,81
: 0 Base INSS: 4.404,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.404,66 Valor FGTS: 352,37 Base IRRF: 3.951,84

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/08/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 17:29:16
mpetência: 07/2022

C00090

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2872 VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO Situação: Trabalhando CPF: 311.873.428-07 Adm: 13/12/2019
culo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,21	189,85 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	76,63	76,63 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 2 Proventos: 2.311,45 Descontos: 217,45 Informativa: 184,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.094,00
: 2 Base INSS: 2.311,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.311,45 Valor FGTS: 184,91 Base IRRF: 1.742,42

---

pr.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS Situação: Trabalhando CPF: 337.244.818-96 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,69	239,04 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	92,58	92,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,15	422,99 P				

: 1 Proventos: 2.750,39 Descontos: 270,37 Informativa: 220,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.480,02
: 0 Base INSS: 2.750,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.750,39 Valor FGTS: 220,03 Base IRRF: 2.321,76

---

pr.: 4917 VANILSE CRISTIANE MATHEUS Situação: Trabalhando CPF: 245.968.708-70 Adm: 11/05/2021
culo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.078,88

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.078,88 P	998	I.N.S.S.	10,36	466,77 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	78,44	78,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	206,70 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	78,44	78,44 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	26,15	26,15 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 1 Proventos: 4.704,31 Descontos: 701,07 Informativa: 360,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.003,24
: 1 Base INSS: 4.504,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.504,31 Valor FGTS: 360,34 Base IRRF: 3.743,36

---

pr.: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS Situação: Férias CPF: 395.994.458-64 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.992,42

19	DIFERENCA DE SALARIOS	76,63	76,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.616,19 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	76,63	76,63 P	812	INSS FERIAS	8,88	259,11 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	25,94	25,94 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,12 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,20	1,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	13,53 D
3	HORAS FERIAS	200,00	1.915,79 P	942	IRRF FERIAS	7,50	42,37 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	30,06	30,06 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
807	VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	729,42 P				

: 1 Proventos: 3.098,07 Descontos: 2.966,92 Informativa: 247,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 131,15
: 1 Base INSS: 3.098,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.098,07 Valor FGTS: 247,84 Base IRRF: 0,00
IAS DE 01/07/2022 - 30/07/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2022

Emissão: 03/08/2022
Horas: 17:29:16

C00091

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2641 VIVIANE BEZERRA MADUREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 321.852.778-39 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 2 — Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.528,65

1	HORAS NORMAIS	193,33	3.411,03 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	134,54 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	4,52	4,52 P	812	INSS FERIAS	10,62	17,17 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	135,72	135,72 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,45 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	45,24	45,24 P	998	I.N.S.S.	9,72	372,49 D
3	HORAS FERIAS	6,67	113,10 P	942	IRRF FERIAS	22,50	9,87 D
807	VANTAGENS FERIAS	8,08	8,08 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	107,55 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	40,40 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				

: 1 Proventos: 3.992,41 Descontos: 647,07 Informativa: 319,39 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 3.345,34
: 0 Base INSS: 3.992,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.992,41 Valor FGTS: 319,38 Base IRRF: 3.082,34
RIAS DE 02/06/2022 - 01/07/2022

---

pr.: 2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO — Situação: Trabalhando — CPF: 284.764.448-26 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 113 — Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.511,59

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.461,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	69,28 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	2,01	2,01 P	812	INSS FERIAS	8,20	6,09 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	58,14	58,14 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,69 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	19,38	19,38 P	998	I.N.S.S.	7,98	141,57 D
3	HORAS FERIAS	6,67	48,45 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
807	VANTAGENS FERIAS	8,08	8,08 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	18,84 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				

: 1 Proventos: 1.850,42 Descontos: 245,23 Informativa: 148,03 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.605,19
: 1 Base INSS: 1.850,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.850,42 Valor FGTS: 148,02 Base IRRF: 1.365,68
RIAS DE 02/06/2022 - 01/07/2022

---

pr.: 2642 WANESA LAURENTINO ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 302.584.408-64 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.679,54

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.679,54 P	998	I.N.S.S.	8,08	160,60 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	64,60	64,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 1 Proventos: 1.986,54 Descontos: 188,20 Informativa: 158,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.798,34
: 1 Base INSS: 1.986,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.986,54 Valor FGTS: 158,92 Base IRRF: 1.636,35

---

pr.: 5097 WILMA GRANATO IZIDORO — Situação: Trabalhando — CPF: 171.689.628-25 — Adm: 02/07/2021
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 150,00
go: 61 ASSIST. SOCIAL — C.B.O: 251605 — Filial: 1 — Salário: 3.291,71

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.291,71 P	998	I.N.S.S.	9,52	348,67 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	126,60	126,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	113,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

: 1 Proventos: 3.660,71 Descontos: 462,24 Informativa: 292,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.198,47
: 0 Base INSS: 3.660,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.660,71 Valor FGTS: 292,85 Base IRRF: 3.122,45

Total Geral Proventos: 495.124,35 — Total Geral Descontos: 152.821,82
Líquido Geral: 342.302,53

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2022

Emissão: 03/08/2022
Horas: 17:29:16

000092

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

sumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	22.916,33	280.362,82 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	41,00	5.538,97 D
3	HORAS FERIAS	3.632,02	45.097,93 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	22.744,59 D
4	SALARIO MATERNIDADE	190,00	4.901,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	1.628,40	1.628,40 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	480,00	3.895,53 P	812	INSS FERIAS	251,34	6.677,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.400,00	26.429,68 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	871,78 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	12.538,42	12.538,42 P	825	INSS 13o SALARIO	67,50	140,02 D
28	FERIAS VENCIDAS	2,00	5.871,80 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	25,06	522,65 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	16,00	5.621,81 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	15,00	70,87 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	66,66	2.301,46 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	50,00	1.169,90 D
201	AD FUNÇÃO	1.200,00	1.000,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	30,05 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	3.425,70	14.821,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	61.854,49 D
205	PLANTÃO	11.187,50	11.187,50 P	942	IRRF FERIAS	262,50	2.658,18 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	6.105,60	5.393,28 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	480,00	4.477,29 D
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	120,00	848,88 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	25,24	610,25 D
233	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	60,00	524,95 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	55,20	55,20 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	1.259,50	1.259,50 P	998	I.N.S.S.	1.309,82	34.813,61 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	2.114,95	2.114,95 P	999	IMPOSTO DE RENDA	870,00	8.503,08 D
807	VANTAGENS FERIAS	4.920,00	4.920,00 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVID(	41,00	331,28 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	351,90 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	124,04 D
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	6,00	3,13 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	16,00	323,20 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	662,74 P				
819	MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	6,25 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	2,00	363,60 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	50,69 P				
931	1/3 DAS FERIAS	933,24	17.797,46 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	2.856,80	2.856,80 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	40,00	290,88 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	60,00	581,76 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1.015,82	1.015,82 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	650,10 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	2.100,01 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	140,71	140,71 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	49,96	49,96 P				
8374	DIFERENCA 13o ALTERACAO SAL RI	0,00	45,61 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	15,00	5.208,67 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	6,00	351,90 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	15,00	303,00 P				
8556	13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	4,00	1.240,38 P				
8560	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	4,00	80,80 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	351,66	3.943,23 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	210,00	4.892,85 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	220,00	436,32 P				
9365	DIFERENCA SALARIO MATERNIDADI	267,78	267,78 P				
9382	VALE ALIMENTACAO	465,00	465,00 P				
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	1.246,87	14.422,49 P				
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	2.773,53 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	9,00	1.867,20 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	9,00	1.867,20 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	299,97	622,39 P				

Líquido Geral: 342.302,53

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/08/2022
lculo: Folha Mensal Horas: 17:29:16
mpetência: 07/2022

Custos: 103-107 000093

EXTRATO MENSAL

Situações

mero de empregados:	157	Salário contribuição empregados:	469.750,85	Base IRRF Mensal:	326.565,23
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	9.703,03
balhando:	142	Excedente:	1.000,48	Base IRRF Férias:	67.166,32
stado direitos integrais:	0	Base total:	470.751,33	Valor IRRF Férias:	2.658,18
stado acidente de trabalho:	0	Segurados:	43.584,79	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
stado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
ário maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
ário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ença:	2	Sub-Total:	43.584,79	Base IRRF 13º Salário:	8.112,09
ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	70,87
ença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	6.513,26	Valor Total do IRRF:	12.432,08
nitido:	3	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
nsferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
ias:	9	Outras Compensações:	267,78	Base do FGTS:	470.751,33
ndato sindical:	0	Total:	36.803,75	Valor do FGTS:	37.659,19
osentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
tic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	36.803,75	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
sência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
tros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
missões:	1			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
mero 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:	342.302,53

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.025,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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.

(Dois mil e vinte e cinco 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.688,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 seiscentos e oitenta e oito reais e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000096

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 261,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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.

(Duzentos e sessenta e um 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.667,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 seiscentos e sessenta e sete 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.144,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento e quarenta e quatro 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.730,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 setecentos e trinta reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

C00100

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.095,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 noventa e cinco 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000101

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.834,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a AMAURI FERREIRA LOURENÇO, na conta 33.455, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e trinta e quatro 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.010,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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.

(Três mil e dez reais e setenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.639,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 seiscentos e trinta e nove 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000104

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.690,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA ELISA GASPARINI SILVA, na conta 105.203, agência 0148 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e noventa 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 4.123,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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.

(Quatro mil e cento e vinte e três reais e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.170,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 cento e setenta reais e trinta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.665,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 seiscentos e sessenta 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 128,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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.

(Cento e vinte e oito reais e cinqüenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.825,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 oitocentos e vinte e cinco reais e noventa e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000110

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.665,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 seiscentos e sessenta e cinco 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000111

G3321207200208591
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.336,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 trezentos e trinta e seis reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.331,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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.

(Dois mil e trezentos e trinta e um reais e treze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.051,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANTONIO CARLOS FAUSTINO, na conta 96.100, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cinqüenta e um 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.527,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e quinhentos e vinte e sete reais e quarenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.801,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a APARECIDA DE FATIMA PEREI, na conta 86.746, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.324,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 trezentos e vinte e quatro reais e sessenta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

C00117

G3321207200208591
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.360,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 trezentos e sessenta 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

033118

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.135,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ARTHUR PALMEZANO PEREIRA, na conta 86.743, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e trinta 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 272,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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.

(Duzentos e setenta e dois reais e trinta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.410,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BEATRIZ KETTILEN ROCHA PE, na conta 86.742, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e dez reais e doze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000121

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.391,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS ALEXANDRE VIDO, na conta 87.154, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e noventa e um 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000122

G3321207200208591
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.336,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e trezentos e trinta e seis reais e 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.750,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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.

(Um mil e setecentos e cinqüenta 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.857,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CIBELI REGINA PEREIRA HIG, na conta 33.534, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e cinqüenta e sete reais e cinqüenta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.322,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 trezentos e vinte 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.275,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 duzentos e setenta e cinco reais e quarenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.798,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e noventa e oito 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000128

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.612,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 seiscentos e doze 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.981,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 novecentos e oitenta e um 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 214,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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.

(Duzentos e catorze 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.332,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 trezentos e trinta e dois reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 628,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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.

(Seiscentos e vinte e oito 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.914,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 novecentos e catorze 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.537,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 quinhentos e trinta e sete reais e quarenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.638,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 seiscentos e trinta e oito reais e trinta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.929,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 novecentos e vinte e nove reais e doze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 175,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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.

(Cento e setenta e cinco reais e noventa e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.738,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 setecentos e trinta 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.667,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 seiscentos e sessenta e sete 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.309,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 trezentos 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.267,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALM, na conta 86.717, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e sessenta e sete 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.061,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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.

(Três mil e sessenta e um reais e cinqüenta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.786,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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.

(Um mil e setecentos e oitenta e seis reais e noventa e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.436,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 quatrocentos e trinta e seis 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.949,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e quarenta e nove 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.738,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 setecentos e trinta 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

R$ 1.652,37
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

R$ 85,68
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.603,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 seiscentos e três reais e cinqüenta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.094,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 noventa e quatro 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.105,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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.

(Dois mil e cento e cinco 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 218,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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.

(Duzentos e dezoito 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.218,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 duzentos e dezoito reais e sessenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.972,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA, na conta 86.890, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e setenta e dois 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.170,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCINE RODRIGUES GOMES, na conta 86.703, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e setenta 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.727,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 setecentos 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.930,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 novecentos e trinta 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.603,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 seiscentos e três 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.960,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 novecentos e sessenta 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.197,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GRAZIELE DE ANDRADE LIMA, na conta 86.700, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e noventa e sete reais e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.980,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 novecentos e oitenta 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.575,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 quinhentos e setenta e cinco reais e sessenta e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000101

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.639,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 seiscentos e trinta e nove 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 4.306,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 trezentos e seis reais e sessenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.639,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 seiscentos e trinta e nove 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.267,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 duzentos e sessenta e sete 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.149,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 cento e quarenta e nove 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.796,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JAQUELINE DA SILVA NASCIM, na conta 96.072, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e noventa e seis reais e oitenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.456,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 quatrocentos e cinqüenta e seis 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.639,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 seiscentos e trinta 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000109

G3321207200208591
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.587,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 quinhentos e oitenta e sete reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.656,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 seiscentos e cinqüenta e seis 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.863,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSE ROBERTO DE FRANCA RA, na conta 8.771, agência 6800 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e sessenta e três 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.639,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 seiscentos e trinta e nove reais e sessenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.397,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA APARECIDA DE OLIV, na conta 86.886, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e noventa 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000174

G3321207200208591
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.845,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA DINIZ RAMIRES BAR, na conta 29.074, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e quarenta e cinco 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.417,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 dezessete 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.863,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 oitocentos e sessenta e três 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000177

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.857,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 oitocentos e cinqüenta e sete reais e onze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.999,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a KAREN KETTRYN DE GOIS LOP, na conta 96.066, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e noventa e nove 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.218,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 duzentos e dezoito reais e sessenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.603,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 seiscentos e três 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.790,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 setecentos e noventa reais e oitenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 675,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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.

(Seiscentos e setenta e cinco 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.639,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 seiscentos e trinta e nove 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.942,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 novecentos e quarenta e dois reais e noventa e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.798,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 setecentos e noventa e oito 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.845,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 oitocentos e quarenta e cinco 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.996,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 novecentos e noventa e seis 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.368,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIS GUILHERME BRANDÃO, na conta 29.834, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e sessenta e oito 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.015,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 quinze reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000190

G3321207200208591
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.492,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 quatrocentos e noventa e dois 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.105,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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.

(Dois mil e cento e cinco 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.165,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 cento e sessenta e cinco reais e noventa e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 318,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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.

(Trezentos e dezoito 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.131,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCOS ANTONIO LANZI FERN, na conta 301.523, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e trinta e um reais e vinte e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.871,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA ANGELICA MANCUSO TO, na conta 86.654, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e setenta e um 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 4.073,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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.

(Quatro mil e setenta e três 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.198,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 cento e noventa e oito reais e quarenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 238,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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.

(Duzentos e trinta e oito 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.950,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA REGINA DA SILVA, na conta 86.882, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e cinqüenta reais e quarenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.094,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA DA SILVA COSTA, na conta 86.647, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e noventa e quatro 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.610,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 seiscentos e dez 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.121,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA VARONELI PINHO DE, na conta 86.646, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e vinte e um 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.874,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 setenta e quatro reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.585,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 oitenta e cinco 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 960,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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.

(Novecentos e sessenta 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.786,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 oitenta e seis reais e onze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.349,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 trezentos e quarenta e nove reais e noventa centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.770,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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.

(Um mil e setecentos e setenta 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 4.258,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NEMUEL CAMPANARI, na conta 17.090, agência 6899 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e cinqüenta e oito reais e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.918,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 novecentos e dezoito 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.155,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento e cinqüenta e cinco reais e trinta e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.654,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 seiscentos e cinqüenta e quatro reais e vinte e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.662,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUE, na conta 108.180, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e sessenta 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.282,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 duzentos e oitenta 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.286,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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.

(Um mil e duzentos e oitenta e seis 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.435,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 quatrocentos e trinta e cinco reais e quarenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 130,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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.

(Cento e trinta reais e um centavo)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 5.264,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANA GOMES FELIX, na conta 86.613, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e sessenta e quatro reais e cinqüenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.654,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSE LUCIO DA SILVA VASCO, na conta 86.610, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e cinqüenta e quatro reais e oitenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.585,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSELY VASCO, na conta 86.608, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oitenta e cinco 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.071,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 setenta e um reais e trinta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.597,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 quinhentos e noventa 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.183,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 cento e oitenta e três reais e doze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 98,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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.

(Noventa e oito reais e oitenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.282,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 duzentos e oitenta 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000226

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 290,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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.

(Duzentos e noventa 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.886,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 oitocentos e oitenta e seis 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.094,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE SAPATINI CRUZ, na conta 89.380, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e noventa e quatro reais e vinte e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.453,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THIAGO APARECIDO FERREIRA, na conta 190.214, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e cinqüenta e três 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.854,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 oitocentos e cinqüenta e quatro 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.698,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 noventa e oito reais e oitenta e um centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.094,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA CRISTINA ROCHA SO, na conta 28.250, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e noventa e quatro 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 2.480,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 quatrocentos e oitenta 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 4.003,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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.

(Quatro mil e três reais e vinte e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 131,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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.

(Cento e trinta e um reais e quinze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000236

G3321207200208591
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.345,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE BEZERRA MADUREIRA, na conta 86.588, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e quarenta e cinco reais e trinta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.605,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE RABEH MARTINS FAU, na conta 86.587, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e cinco 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 1.798,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WANESA LAURENTINO ALVES, na conta 86.585, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e noventa e oito 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 AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:26:21

Aviso de lançamento

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

Data 04/08/2022 Valor R$ 3.198,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 432, 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 cento e noventa e oito reais e quarenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0045
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 24.318-0

FAVORECIDO: ANDREZA BATISTA DA SILVA
CPF/CNPJ: 412.042.448-04
VALOR: R$ 2.059,95
DEBITO EM: 04/08/2022

==========

DOCUMENTO: 080401
AUTENTICACAO SISBB: 7.8B1.444.A12.ADC.2D8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0057
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0068-X - GALIA
CONTA: 1.013.937-8

FAVORECIDO: CAROLINE APARECIDA VISMARA
CPF/CNPJ: 360.766.508-77
VALOR: R$ 2.060,27
DEBITO EM: 04/08/2022

==========

DOCUMENTO: 080402
AUTENTICACAO SISBB: 7.E80.1FA.440.3FC.13E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0054
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 1.863,86
DEBITO EM: 04/08/2022

==========

DOCUMENTO: 080403
AUTENTICACAO SISBB: 7.562.565.4F4.F65.DB0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0058
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 1.951,50
DEBITO EM: 04/08/2022

==========

DOCUMENTO: 080404
AUTENTICACAO SISBB: 6.646.570.FB8.7D6.33B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0037
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 2.469,09
DEBITO EM: 04/08/2022

==========

DOCUMENTO: 080405
AUTENTICACAO SISBB: 0.8A5.9C1.435.3C6.DEB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0052
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 68.724.710-5

FAVORECIDO: NAYARA CARRIJO DA COSTA
CPF/CNPJ: 368.188.678-47
VALOR: R$ 4.895,00
DEBITO EM: 04/08/2022
==========
DOCUMENTO: 080406
AUTENTICACAO SISBB: 8.1D9.FDB.157.399.CB4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/08/2022 - 17:16:45

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	470.751,33	155	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	07/2022	07/08/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
37.660,10	0,00	37.660,10

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2022

858700003765 601001792209 807667050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/08/2022 - 17:16:45

GFIP - SEFIP 8.40

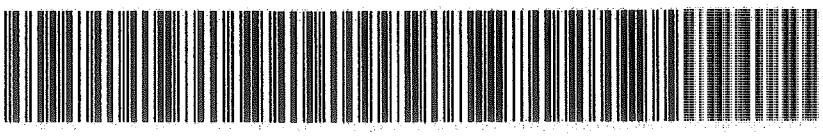
01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	470.751,33	155	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	07/2022	07/08/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
37.660,10	0,00	37.660,10

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2022

858700003765 601001792209 807667050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003765 601001792209 807667050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
BRUNA TOZZETTI ALVES		119.98182.56-2	10/05/2021	01	05	06/07/2022	J	02238
660,59	1.981,77	660,59	209,71			211,39		0,00
GLAUCIA MANFRIN ALVES		125.49367.68-7	03/12/2018	01	01	24/07/2022	J	02239
4.160,10	3.033,41	3.033,41	691,58			575,49		0,00
LUCIANA BERNAVA BALLES		126.34230.14-3	13/01/2021	01		06/07/2022	J	02235
727,07	2.169,57	2.169,57	231,61			231,74		0,00
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO		126.72747.16-6	01/12/2018	01	01	27/06/2022	P1	05143
1.068,19	0,00	0,00	80,11			85,46		0,00
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO		126.72747.16-6	01/12/2018	01		12/07/2022	Z5	05143
VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA		127.90602.17-6	10/11/2021	01		04/05/2022	P1	
0,00	0,00	0,00	0,00			0,00		0,00
VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA		127.90602.17-6	10/11/2021	01		18/07/2022	Z5	
VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA		127.90602.17-6	10/11/2021	01		18/07/2022	P2	
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES		201.37672.42-4	03/12/2018	01	05	16/06/2022	Q1	02236
4.261,24	0,00	0,00	432,74			340,89		0,00
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO		209.03725.32-5	03/12/2018	01	05	09/03/2022	Q1	02239
7.036,33	0,00	0,00	821,26			562,90		0,00
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO		209.03725.32-5	03/12/2018	01		07/07/2022	Z1	02239
ADEMIR ALVES		121.71732.25-5	29/03/2022	01				03222
2.206,34	0,00	0,00	180,39			176,51		0,00
ADRIANA MARIA DA SILVA		122.98476.22-7	16/02/2022	01				03222
3.023,48	0,00	0,00	271,81			241,88		0,00
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ		212.94260.56-3	20/05/2019	01				03222
3.459,51	0,00	0,00	324,13			276,76		0,00
ALESSANDRA DE MORAES		201.01329.12-6	01/02/2021	01				04221
1.812,13	0,00	0,00	144,91			144,97		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

17003

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003765 601001792209 807667050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ALEX APARECIDO FERREIRA		126.51579.15-9	13/01/2020	01	05		07823
2.357,52	0,00	0,00	193,99			188,61	0,00
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS		160.97711.24-8	06/06/2022	01			02235
4.452,02	0,00	0,00	459,45			356,16	0,00
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS		129.92381.00-6	03/12/2018	01	01		02236
4.900,95	0,00	0,00	522,30			392,07	0,00
AMAURI FERREIRA LOURENCO		124.22898.24-8	23/06/2021	01			05174
1.995,55	0,00	0,00	161,41			159,65	0,00
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI		145.64399.69-8	03/05/2021	01			03241
3.447,28	0,00	0,00	322,67			275,78	0,00
ANA CAROLINA RUFINO		129.38178.17-6	02/07/2021	01			04221
1.812,13	0,00	0,00	144,91			144,97	0,00
ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARAES		207.78768.35-4	09/10/2020	01			02521
3.610,49	0,00	0,00	342,25			288,83	0,00
ANA PAULA DA SILVA		128.31260.50-9	01/12/2018	01	01		04110
2.395,35	0,00	0,00	197,40			191,63	0,00
ANA VALERIA FAVERO		209.19875.40-2	08/05/2019	01			05143
2.539,67	0,00	0,00	213,75			203,17	0,00
ANDRE BONADIO CHAGAS		128.33400.18-9	03/12/2018	01	01		04221
1.986,54	0,00	0,00	160,60			158,93	0,00
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO		170.06924.47-0	01/12/2018	01	01		02236
4.260,88	0,00	0,00	432,69			340,87	0,00
ANDRE MARTINELLI FERREIRA		132.57902.81-5	03/02/2022	01			03241
3.810,46	0,00	0,00	369,64			304,83	0,00
ANTONIO CARLOS FAUSTINO		125.30611.41-8	06/12/2021	01			03222
2.234,82	0,00	0,00	182,95			178,79	0,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO		125.40921.51-7	03/12/2018	01	01		03222
2.826,15	0,00	0,00	248,13			226,10	0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA		120.75473.08-2	01/12/2018	01	01		05143
1.990,55	0,00	0,00	160,96			159,25	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

0252

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003765 601001792209 807667050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
ARIANE RODRIGUES		210.14382.70-1	02/12/2019	01			02515
3.872,17	0,00	0,00	378,27			309,77	0,00
ARILSON JOSE DESSIA		124.90813.94-5	19/06/2019	01			02235
3.920,85	0,00	0,00	385,09			313,67	0,00
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS		145.88928.20-8	01/12/2018	01	01		03222
2.338,43	0,00	0,00	192,27			187,07	0,00
BARBARA PALMA SANTOS		206.40110.75-9	01/02/2021	01			02235
5.170,45	0,00	0,00	560,03			413,63	0,00
BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA		201.01321.71-0	01/12/2018	01	01		02235
3.952,01	0,00	0,00	389,45			316,16	0,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO		126.65914.17-6	25/02/2019	01			03241
3.963,21	0,00	0,00	391,02			317,06	0,00
CARLOS ANTONIO DA SILVA		123.82017.12-2	25/09/2020	01			03222
2.574,05	0,00	0,00	217,88			205,93	0,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS		122.06092.26-5	03/12/2018	01	01		02522
4.341,84	0,00	0,00	444,03			347,35	0,00
CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO		122.93087.83-4	16/08/2021	01			03222
2.051,56	0,00	0,00	166,46			164,13	0,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO		123.32861.57-4	03/12/2018	01	01		02516
3.907,47	0,00	0,00	383,22			312,60	0,00
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA		164.46345.85-3	13/05/2019	01			03222
2.953,53	0,00	0,00	263,42			236,28	0,00
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS		165.17783.74-2	20/12/2018	01	01		04221
1.986,54	0,00	0,00	160,60			158,92	0,00
DAIANA SILVERIO		206.47832.80-6	23/06/2021	01			05143
1.752,36	0,00	0,00	139,53			140,18	0,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN		210.27443.26-7	14/12/2018	01	01		05143
2.584,93	0,00	0,00	219,18			206,79	0,00
DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO		160.99796.41-0	26/01/2022	01			02235
3.921,10	0,00	0,00	385,12			313,68	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003765 601001792209 807667050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
DANILO CORREA		161.21747.45-6	01/12/2018	01	01		03241
5.361,76	0,00	0,00	586,82			428,94	0,00
DAVID JEAN GREGORIO		203.42842.11-5	01/07/2021	01			05143
2.083,56	0,00	0,00	169,34			166,68	0,00
DAYVID FERNANDO CAMPOS		127.77011.17-8	01/04/2022	01			03241
4.085,49	0,00	0,00	408,14			326,84	0,00
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO		204.85789.60-9	03/12/2018	01	01		02236
4.261,24	0,00	0,00	432,74			340,89	0,00
DIEGO FERNANDO VIEIRA		160.25329.81-9	20/04/2022	01			05174
2.099,93	0,00	0,00	170,81			167,99	0,00
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO		206.18796.44-9	01/12/2018	01	01		03222
3.604,92	0,00	0,00	341,58			288,39	0,00
ELIANA APARECIDA DA SILVA		212.16926.18-4	07/06/2019	01			05143
1.920,29	0,00	0,00	154,64			153,62	0,00
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS		126.90118.14-0	12/06/2019	01			04221
1.812,13	0,00	0,00	144,91			144,98	0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI		129.26880.17-2	03/12/2018	01	01		03222
2.541,15	0,00	0,00	213,93			203,29	0,00
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO		180.72462.40-2	03/12/2018	01	01		03222
2.541,15	0,00	0,00	213,93			203,29	0,00
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA		125.40835.42-4	01/12/2018	01	05		03241
3.447,28	0,00	0,00	322,67			275,79	0,00
ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO		201.67052.92-0	14/01/2021	01			04110
1.943,65	0,00	0,00	156,74			155,49	0,00
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS		108.01871.20-1	01/12/2018	01	01		03222
2.731,03	0,00	0,00	236,72			218,49	0,00
EVERTON DOS SANTOS ALVES		142.74684.07-1	01/02/2021	01			04221
2.122,73	0,00	0,00	172,86			169,81	0,00
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO		161.40200.82-3	01/12/2021	01			05143
1.920,29	0,00	0,00	154,64			153,62	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003765 601001792209 807667050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
FABIO CESAR BRANDAO		122.22870.43-9	01/12/2018	01	01		03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			184,92	0,00
FABIO HENRIQUE DA SILVA		122.89194.20-6	07/04/2022	01			03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			184,92	0,00
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO		127.82776.15-2	03/12/2018	01	01		04221
2.584,48	0,00	0,00	219,13			206,76	0,00
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI		121.12935.73-0	20/01/2020	01			04110
2.418,14	0,00	0,00	199,45			193,46	0,00
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA		120.67376.17-0	03/12/2018	01	01		07823
2.147,10	0,00	0,00	175,05			171,77	0,00
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA		129.44340.14-1	03/12/2018	01	01		02235
5.331,71	0,00	0,00	582,61			426,53	0,00
GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE		204.85792.58-8	28/01/2022	01			04221
1.878,31	0,00	0,00	150,86			150,26	0,00
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO		127.67639.17-4	01/12/2018	01	01		02235
4.729,91	0,00	0,00	498,36			378,40	0,00
GISLENE DOURADO DA SILVA		131.73293.85-0	28/04/2022	01			02236
4.261,24	0,00	0,00	432,74			340,89	0,00
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA		125.02125.54-7	23/06/2021	01			05174
2.134,94	0,00	0,00	173,96			170,80	0,00
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA		129.05176.15-8	01/12/2018	01	01		03241
3.668,32	0,00	0,00	349,74			293,46	0,00
HUGO ISSAO TIZURA		128.44136.17-8	03/12/2018	01	01		02236
4.261,24	0,00	0,00	432,74			340,90	0,00
ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN		200.81825.72-7	18/03/2022	01			04221
1.812,13	0,00	0,00	144,91			144,97	0,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO		237.88188.71-1	19/12/2018	01	01		02235
5.322,43	0,00	0,00	581,31			425,79	0,00
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA		124.79780.52-1	03/12/2018	01	01		04221
1.812,13	0,00	0,00	144,91			144,98	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003765 601001792209 807667050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA		123.72980.25-6	03/12/2018	01	01		03222
2.541,15	0,00	0,00	213,93			203,30	0,00
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA		209.99875.49-8	11/01/2021	01			04110
2.602,49	0,00	0,00	221,29			208,19	0,00
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO		128.67585.41-6	08/03/2021	01			02234
3.150,51	0,00	0,00	287,05			252,04	0,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO		162.08304.00-9	13/01/2020	01	05		03222
2.721,93	0,00	0,00	235,62			217,75	0,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES		190.10925.23-7	01/12/2018	01	01		04221
1.812,14	0,00	0,00	144,91			144,97	0,00
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO		201.37665.46-0	21/02/2022	01			02515
4.237,47	0,00	0,00	429,42			338,99	0,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA		162.66723.47-7	24/07/2019	01			04110
2.920,32	0,00	0,00	259,43			233,62	0,00
JORGE LUIZ CAFFER		126.46662.14-0	04/05/2022	01			07823
2.028,21	0,00	0,00	164,35			162,26	0,00
JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS		127.61072.16-4	05/01/2022	01			07823
2.028,21	0,00	0,00	164,35			162,26	0,00
JULIA GIOLO JORGE		238.54277.19-5	11/05/2021	01			04221
1.812,20	0,00	0,00	144,91			144,97	0,00
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE		127.65246.15-9	20/12/2018	01	01		03222
2.655,24	0,00	0,00	227,62			212,42	0,00
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA		201.37666.27-0	03/01/2022	01			02515
2.007,67	0,00	0,00	162,51			160,61	0,00
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS		207.73335.04-2	13/03/2020	01			02235
3.920,85	0,00	0,00	385,09			313,66	0,00
JULIANO RODRIGO DE FARIAS		128.88784.14-0	03/08/2021	01			07823
2.028,21	0,00	0,00	164,35			162,25	0,00
KAIQUE SOUZA EUSEBIO		162.07255.00-4	05/04/2022	01			05174
2.051,13	0,00	0,00	166,42			164,09	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

0002

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003765 601001792209 807667050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES		206.48891.85-7	01/02/2021	01			04221
2.176,72	0,00	0,00	177,72			174,13	0,00
LAIS DOS REIS VIANA		128.97499.17-8	02/03/2020	01			04110
2.418,14	0,00	0,00	199,45			193,45	0,00
LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS		106.11121.27-9	06/06/2022	01			05142
2.124,52	0,00	0,00	173,02			169,97	0,00
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS		212.92476.34-8	07/08/2019	01			02236
4.261,24	0,00	0,00	432,74			340,89	0,00
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA		129.18592.17-1	03/12/2018	01	01		02521
3.153,32	0,00	0,00	287,39			252,26	0,00
LILIANA MARCON		123.96875.98-3	26/05/2021	01			02235
8.087,70	0,00	0,00	828,38			647,02	0,00
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS		206.41065.26-9	22/01/2022	01			04221
1.812,13	0,00	0,00	144,91			144,97	0,00
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI		120.67374.24-0	03/12/2018	01	01		03222
2.115,11	0,00	0,00	172,17			169,21	0,00
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES		125.02009.62-8	03/12/2018	01	01		04221
1.986,54	0,00	0,00	160,60			158,93	0,00
LUCIMARA APARECIDA VIEIRA		126.90508.14-3	07/08/2019	01			02515
2.007,67	0,00	0,00	162,51			160,62	0,00
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA		206.69049.22-5	03/12/2018	01	01		02235
4.478,16	0,00	0,00	463,11			358,25	0,00
LUIS GUILHERME BRANDAO		200.81845.35-3	23/01/2022	01			03222
2.630,55	0,00	0,00	224,66			210,44	0,00
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA		127.66974.18-2	14/01/2021	01			04221
2.168,19	0,00	0,00	176,95			173,46	0,00
MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES		126.61815.17-3	21/10/2020	01			03222
2.729,31	0,00	0,00	236,51			218,35	0,00
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA		127.59016.16-3	18/01/2022	01			03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			184,92	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003765 601001792209 807667050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
MARCIO EVARISTO DA SILVA		126.10957.14-0	21/12/2020	01			07823
2.383,50	0,00	0,00	196,33			190,69	0,00
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA		126.49385.14-8	03/12/2018	01	01		03222
3.305,24	0,00	0,00	305,62			264,42	0,00
MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES		120.68511.27-6	19/08/2021	01			07823
2.322,05	0,00	0,00	190,80			185,77	0,00
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO		201.42628.58-6	03/12/2018	01	01		02237
2.066,98	0,00	0,00	167,84			165,35	0,00
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA		126.72445.15-1	15/12/2018	01	01		03222
5.007,93	0,00	0,00	537,28			400,64	0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR		120.68169.46-2	01/02/2019	01			02516
3.660,71	0,00	0,00	348,67			292,86	0,00
MARIA JOSE MEIRA		124.92884.13-0	03/06/2019	01			05143
2.498,38	0,00	0,00	208,80			199,88	0,00
MARIA REGINA DA SILVA		121.00374.94-1	01/12/2018	01	01		04221
2.153,72	0,00	0,00	175,65			172,30	0,00
MARIANA DA SILVA COSTA		209.48801.34-9	01/12/2018	01	01		03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			184,91	0,00
MARIANA MARCELINO		206.87071.28-8	03/06/2022	01			02236
3.990,29	0,00	0,00	394,81			319,22	0,00
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS		164.23837.87-3	01/12/2018	01	01		03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			184,91	0,00
MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO		200.81835.43-9	05/01/2022	01			05174
2.039,55	0,00	0,00	165,37			163,16	0,00
MARLY APARECIDA LUIZ		126.26729.15-0	01/12/2018	01	01		05143
1.752,36	0,00	0,00	139,53			140,19	0,00
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE		136.41518.22-8	12/03/2020	01			02235
3.906,77	0,00	0,00	383,12			312,54	0,00
NATALIA ALONSO PEREIRA		206.34729.69-6	09/12/2020	01			02239
4.349,82	0,00	0,00	445,15			347,98	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003765 601001792209 807667050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
NAYARA CARRIJO DA COSTA		207.78769.21-0	01/04/2022	01			02235
6.182,40	0,00	0,00	701,71			494,59	0,00
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO		203.24641.90-1	01/12/2018	01	01		04221
2.118,81	0,00	0,00	172,51			169,50	0,00
PRISCILA VENTURA PIRES		126.95082.17-9	25/04/2019	01			03222
2.348,51	0,00	0,00	193,18			187,89	0,00
RAFAELA FAVERO DA SILVA		213.38604.27-0	01/02/2022	01			02235
4.337,79	0,00	0,00	443,46			347,02	0,00
RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES		127.14441.14-0	07/07/2022	01	05		02235
2.992,41	0,00	0,00	268,08			239,40	0,00
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES		123.83928.45-5	03/12/2018	01	01		03222
2.541,15	0,00	0,00	213,93			203,30	0,00
RINALDO JORGE DE MELO		123.81331.11-7	01/12/2018	01	01		03222
2.729,54	0,00	0,00	236,54			218,37	0,00
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA		127.06002.16-8	01/12/2018	01	01		03222
3.064,36	0,00	0,00	276,72			245,15	0,00
ROSANA GOMES FELIX		126.11924.17-3	01/12/2018	01	01		03222
6.806,13	0,00	0,00	789,03			544,50	0,00
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS		126.45481.15-0	01/12/2018	01	01		04221
1.859,20	0,00	0,00	149,14			148,74	0,00
ROSELY VASCO		209.48795.05-5	01/12/2018	01	01		05143
1.752,36	0,00	0,00	139,53			140,18	0,00
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA		125.06267.97-4	03/12/2018	01	01		02236
5.079,97	0,00	0,00	547,37			406,40	0,00
SIRLENE DA SILVA FERREIRA		127.30314.18-2	01/02/2021	01			03222
2.912,63	0,00	0,00	258,51			233,02	0,00
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO		201.67056.14-4	01/12/2018	01	01		03241
3.447,28	0,00	0,00	322,67			275,78	0,00
SOLANGE PAULINA LORENA		124.50535.25-1	01/12/2018	01	01		04221
2.605,57	0,00	0,00	221,66			208,45	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003765 601001792209 807667050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
SUELY MIDORI HANDA		122.76152.45-3	03/12/2018	01	01		03222
2.541,15	0,00	0,00	213,93			203,30	0,00
TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA		165.37969.04-3	10/04/2019	01			03222
3.305,24	0,00	0,00	305,62			264,41	0,00
TANIA MARA MANCUZO DA SILVA		121.91234.31-5	01/12/2018	01	01		04221
2.083,92	0,00	0,00	169,37			166,72	0,00
TATIANE SAPATINI CRUZ		204.89199.09-1	09/01/2020	01			03222
2.353,35	0,00	0,00	193,62			188,26	0,00
THIAGO APARECIDO FERREIRA		203.54041.33-3	13/01/2020	01	05		03222
2.734,86	0,00	0,00	237,18			218,78	0,00
VALERIA APARECIDA LOPES		125.54112.15-2	02/07/2021	01			05143
2.048,59	0,00	0,00	166,19			163,89	0,00
VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA		204.89208.50-3	18/03/2022	01			02235
4.404,66	0,00	0,00	452,82			352,37	0,00
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO		127.78289.18-8	13/12/2019	01			03222
2.311,45	0,00	0,00	189,85			184,92	0,00
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS		134.23295.89-8	01/12/2018	01	01		03222
2.750,39	0,00	0,00	239,04			220,03	0,00
VANILSE CRISTIANE MATHEUS		125.01813.68-7	11/05/2021	01			02235
4.504,31	0,00	0,00	466,77			360,35	0,00
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS		165.99755.43-8	01/12/2018	01	01		03222
3.098,07	0,00	0,00	280,76			247,84	0,00
VIVIANE BEZERRA MADUREIRA		127.98464.89-9	03/12/2018	01	01		02235
3.992,41	0,00	0,00	395,11			319,40	0,00
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO		127.17644.18-2	01/12/2018	01	01		04221
1.850,42	0,00	0,00	148,35			148,04	0,00
WANESA LAURENTINO ALVES		201.67057.82-5	03/12/2018	01	01		04221
1.986,54	0,00	0,00	160,60			158,92	0,00
WILMA GRANATO IZIDORO		123.35222.09-2	02/07/2021	01			02516
3.660,71	0,00	0,00	348,67			292,86	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

992000

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003765 601001792209 807667050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO JAM
MAURICI DA SILVA CASTELANI		125.30705.38-2	26/03/2022	04		01/07/2022	T1	03222
1.809,94	130,68	130,68	154,51			155,25		0,00
MAURICI DA SILVA CASTELANI		125.30705.38-2	26/03/2022	04		31/07/2022	T2	03222
ANDRESSA CRISTINA ALVES		127.80758.14-9	25/03/2022	04		01/07/2022	T1	02235
2.364,54	174,28	174,28	207,69			203,11		0,00
ANDRESSA CRISTINA ALVES		127.80758.14-9	25/03/2022	04		31/07/2022	T2	02235
DAIANE CRISTINA BRAZ TAVARES		128.25320.26-0	07/04/2022	04		01/07/2022	T1	03222
3.081,24	226,08	226,08	295,69			264,59		0,00
DAIANE CRISTINA BRAZ TAVARES		128.25320.26-0	07/04/2022	04		31/07/2022	T2	03222
FABIANA TIMPURIM ZAGO		129.43429.15-7	10/03/2022	04	05	10/03/2022	R1	02239
2.919,57	0,00	0,00	259,34			233,56		0,00
LETICIA CRISTINA PELLATE		152.30458.51-1	14/05/2022	04		01/07/2022	T1	03222
2.350,16	170,01	170,01	206,08			201,61		0,00
LETICIA CRISTINA PELLATE		152.30458.51-1	14/05/2022	04		31/07/2022	T2	03222
ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO		161.39658.81-1	01/05/2022	04		01/07/2022	T1	03222
2.089,55	151,64	151,64	181,24			179,29		0,00
ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO		161.39658.81-1	01/05/2022	04		31/07/2022	T2	03222
HELEN RIBEIRO CANDIDO		200.81829.27-7	25/05/2022	04		01/07/2022	T1	03222
2.938,93	213,79	213,79	277,69			252,21		0,00
HELEN RIBEIRO CANDIDO		200.81829.27-7	25/05/2022	04		31/07/2022	T2	03222
ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO		201.37676.89-6	29/03/2022	04		01/07/2022	T1	02235
4.277,82	308,40	308,40	458,20			366,89		0,00
ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO		201.37676.89-6	29/03/2022	04		31/07/2022	T2	02235

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003765 601001792209 807667050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
NEMUEL CAMPANARI		209.51866.25-1	27/06/2022	04		01/07/2022	T1	02235
4.548,38	339,76	339,76	498,42			391,05		0,00
NEMUEL CAMPANARI		209.51866.25-1	27/06/2022	04		31/07/2022	T2	02235
CAROLINE APARECIDA VISMARA		209.79642.24-2	01/05/2022	04		01/07/2022	T1	03222
2.088,97	152,56	152,56	181,26			179,32		0,00
CAROLINE APARECIDA VISMARA		209.79642.24-2	01/05/2022	04		31/07/2022	T2	03222

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
461.699,38	9.051,95	7.730,77	43.584,79	37.660,10	0,00

0002353

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858700003765 601001792209 807667050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
N° DE CONTROLE: BT0cL0ion1h0000-6
N° ARQUIVO: HoOATrWdtdo0000-1
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
BAIRRO: WILLIANS
CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA
UF: SP
CEP: 17400-000
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	145	433.230,28	7.184,75	427.770,42	5.863,57
04	10	28.469,10	1.867,20	28.469,10	1.867,20
TOTAIS:	155	461.699,38	9.051,95	456.239,52	7.730,77

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

69003

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858700003765 601001792209 807667050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
N° DE CONTROLE: BT0cL0ion1h0000-6
N° ARQUIVO: HoOATrWdtdo0000-1
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
BAIRRO: WILLIANS
CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA
UF: SP
CEP: 17400-000
CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	461.699,38
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	9.051,95
QUANTIDADE TRABALHADORES	155

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/08/2022

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
37.660,10	0,00	0,00	0,00	37.660,10

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

0036

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: BT0cL0ion1h0000-6 N° ARQUIVO: HoOATrWdtdo0000-1
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	36.803.75	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	43.584.79
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	5.192.08	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	1.321.18
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: 07/2022 PERÍODO FINAL: 07/2022 VALOR SOLICITADO: 267.78
VALOR ABATIDO: 267.78 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	3	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	2	P2:	1	P3:	0	Q1:	2
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	1	S2:	0	S3:	0
T1:	9	T2:	9	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	1	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	2	Z6:	0	Z6:	0						

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

1983

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85870000376-5	60100179220-9
	80766705084-0	53494610009-4
Data do pagamento		04/08/2022
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		07/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/08/2022
VALOR DEPOSITO		37.660,10
Valor Total		37.660,10

DOCUMENTO: 080407
AUTENTICACAO SISBB: 1.4D1.EAA.EA8.B43.75B

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
4694

Código de Verificação de Autenticidade
TDITBDMYS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/07/2022 às 14:26:22

Chave de Acesso
1666306123Y2C2U0O58DD7GRM1OH9R1Q

Para certificação da autenticidade acesse http://179.98.132.27:2014/isaweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/07/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		001880413	000016643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3406-5179	diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
8,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (MÉDIA COMPLEXIDADE) REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2022	36,00	R$ 288,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANALISES 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$ 288,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 288,00	R$ 5,76	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 288,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$38,74 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$7,75

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4694** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TDITBDMYS**

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:18
306203062 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140015273022210081181017190630000028800
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	80.408
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	288,00
VALOR COBRADO	288,00

==========

NR.AUTENTICACAO A.4FD.942.423.11D.985

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4690

Código de Verificação de Autenticidade
5PHU2CZZ4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/07/2022 às 09:18:48

Chave do Acesso
16659422ABE7YNDWSWYILPP1TZO0XCOK

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/07/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		001880413	000016643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3406-5179	diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente Unidade Pronto Atendimento - Competência 06/2022	21.536,41	R$ 21.536,41

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANALISES 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$ 21.536,41	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 21.536,41	R$ 430,73	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 21.536,41

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.896,65 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$579,33

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4690** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5PHU2CZZ4**

Data _____/_____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:18
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140015003022910081181009590630002153641
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	80.409
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	21.536,41
VALOR COBRADO	21.536,41

NR.AUTENTICACAO 1.A50.87A.81D.0F0.0E7

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 ACACIO VIASSELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARCA - SP.
Emissão: 14/07/2022 Valor Total: R$ 190,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.022.670
Série 001

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.022.670
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0712 7443 5900 0152 5500 1000 0226 7010 0022 6560

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135220931087649 14/07/2022 09:05:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.028.655.110		12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA OA EMISSÃO
3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus	WILLAMS	17400-000		14/07/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)98217-1990		

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	03/08/2022
Valor R$:	190,00

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	216,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR OO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	26,81	0,00	0,00	**190,00**

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
0146973	BUCHA PLASTICA C/ANEL 06MM Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R$0,58 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	SC	50,00	0,077	0,47	3,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0117456	DISCO CORTE INOX 4.1/2"X7/22,2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,61 Estadual (18,00%) R$6,91 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	68042190	0500	5405	UN	10,00	4,38	5,42	38,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11130404	FORTLEV JOELHO 90 ESGOTO 40MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,15 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	1,9891	0,49	3,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0193525	PARAFUSO CHIPBOARD YOSHI CHATA 4,5x40 Val. Aprox. Tributos: Federal (7,02%) R$1,17 Estadual (18,00%) R$3,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181500	0500	5405	CT	50,00	0,38	2,35	16,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03001.0795.17	FECHADURA ICARO RETA EXT CROMADO ESP43 (40X53 PY53) FCI:F54A5C0B-E185-442A-A5BD-5C927435A09E Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$5,38 Estadual (18,00%) R$23,06 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: C2C4BE7C-7C1A-43B8-B96E-5D2DAFE6CE35	83014000	5500	5405	PC	1,00	146,1794	18,08	128,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONA 2: L. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IP 3: I. 4: Cred.ICMS: 2,38 BC ICMS: 190 Alíq ICMS: 1,25% 5: OBS MATERIAIS HOSPITALAR	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informáti

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/07/2022 09:05:37

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:18
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399824648900000000305168301017590660000019000
BENEFICIARIO:
ACACIO VIASSELI ME
NOME FANTASIA:
ACACIO VIASSELI ME
CNPJ: 12.744.359/0001-52
BENEFICIARIO FINAL:
ACACIO VIASSELI ME
CNPJ: 12.744.359/0001-52
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.410
DATA DE VENCIMENTO	03/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	190,00
JUROS/MULTA	0,63
VALOR COBRADO	190,63

NR.AUTENTICACAO 9.1DA.82F.AAA.744.096

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
2399442OHA

000208

Nº Nota	518
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	01/JUL/2022 - 15:38:05
Competência	07/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA**
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: **São Carlos** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **contato@shieldcp.com.br** Telefone:
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70** CEP: **17.400-000**
Complemento: **Não Informado** Bairro: **Villa Willians**
Município: **GARÇA** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato. Parcela 04/12 - MÉDIA COMPLEXIDADE

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 575,00

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

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

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	575,00	4,15	23,86	575,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL
MÉDIA COMPLEXIDADE

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

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
2399442OHA

Número da Nota:
518

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:18
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300003332178690680000057500
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	80.411
NOSSO NUMERO	29700330000003332
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	575,00
VALOR COBRADO	575,00

==========

NR.AUTENTICACAO C.746.D75.AB3.966.FB9

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000070849 - E

Autenticidade
CYS8-1VES

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **06/07/2022 21:31:10**
Competência (Serv.).: **07/2022**
RPS N. 000000094615 Série X, emitido 06/07/2022

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: 789,000 Und:KG Val. Unit.:5,210 4.110,69, Coleta de Residuos B Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:5,210 5,21, Coleta de Residuos B EXCEDENTE Qtd: 3,000 Und:KG Val. Unit.:5,210 15,63 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**-- PERIODO DA COLETA DE 01/06/2022 A 30/06/2022

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

Processo executado por: 201.59.220.26

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

Situação de Tributação
Não Tributada em Mogi Mirim - Retido
Tributada em Garça-SP

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

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

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
4.136,74	0,00	4.136,74	5,0000%	206,84	3.929,90

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:19
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000016148024401019890680000392990
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	80.412
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.929,90
VALOR COBRADO	3.929,90

NR.AUTENTICACAO B.A64.334.F50.6CE.13B

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 000001482 SÉRIE 046

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru **UF:** SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001482
SÉRIE 046 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0760 6192 0200 5700 5504 6000 0014 8210 2758 5231

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135220907318749 / 09.07.2022 - 12:40:16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		45.349.461/0009-60	09.07.2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP / ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		06.08.2022	4.869,14			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
4.869,14	876,45	0,00	0,00	4.770,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
98,48	0,00	0,00	0,00	0,00	4.869,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	9	00776277	EEI4369	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.228,420	1.228,420

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009000	GNU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5104	M3	926,000	5,151900	4.770,66	4.869,14			876,45	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000098241-031 Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELote: 0010376391 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004005969 . Lote do produto a granel: 10376391 .
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 MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03013

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:19
306203062 0060

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040116015005190690000486914
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	80.413
DATA DE VENCIMENTO	06/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.869,14
VALOR COBRADO	4.869,14

NR.AUTENTICACAO 5.81C.29B.5F1.DC5.60E

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000275

RECEBEMOS DE FITMEDICAL INTERMEDIAÇÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.117 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FITMEDICAL INTERMEDIAÇÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA

RUA COSTA BARROS, 2050 - APTO. 204 - BLOCO 2 - SITIO PINHEIRINHO, Sao Paulo, SP - CEP: 03210001 - Fone/Fax: 11950701022

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.117
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0742 2405 0900 0151 5500 1000 0001 1710 9692 0060

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135220904991546 - 08/07/2022 18:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
131341273116		42.240.509/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	08/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS		17400-000	08/07/2022
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca	1435325198	SP		18:00

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	1.850,00

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	1.850,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
005 FT	ELETRODO CPR STAT PADZ - LOTE 4421	90189099	1102	5102	UND	1,0000	1.850,0000	1.850,00			0,00		0,00

21 JUL. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
69652180			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENCIMENTO: 08/08/2022 - CONTA CORRENTE PARA DEPÓSITO - BANCO 077 - BANCO INTER / AGÊNCIA 0001 / CONTA CORRENTE: 1343 19125 OU BOLETO BANCÁRIO ANEXO Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME / EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:19
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161206206560708405286181290710000185000
BENEFICIARIO:
FITMEDICAL INTERMEDIACAO COMERCIO E
NOME FANTASIA:
FITMEDICAL INTERMEDIACAO COMERCIO E
CNPJ: 42.240.509/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
FITMEDICAL INTERMEDIACAO COMERCIO E
CNPJ: 42.240.509/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.414
DATA DE VENCIMENTO	08/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.850,00
VALOR COBRADO	1.850,00

NR.AUTENTICACAO 7.7C2.601.C04.D4B.3F3

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.336.286
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0700 3392 4600 0192 5500 1000 3362 8614 0405 6719

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141220161307583 11/07/2022 15:14:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/NIE/Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	11/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	08/08/22	R$ 3.724,64	002	22/08/22	R$ 3.724,64		

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
7.449,28	893,91	0,00	0,00	1.961,40	7.449,28
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	7.449,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Rem (CIF)				00.428.307/0013-21
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924	CAMBE			PR	907.25478-00

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
32					320,000

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
22023	SORO FISIOLOGICO 250ML (FRASCO) COD-1510012 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980099 PMC=0,00 Lote=74RE1807 Qtd=1.200 Fab=11/05/2022 Val=11/04/2024 Cod Barras (cEan): 7897947706484	30049099	500	6108	UN	1.200	4,849792	5.819,75	5.819,75	698,37	12	1.532,34
22023	SORO FISIOLOGICO 250ML (FRASCO) COD-1510012 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980099 PMC=0,00 Lote=74RE2057 Qtd=336 Fab=28/05/2022 Val=28/04/2024 Cod Barras (cEan): 7897947706484	30049099	500	6108	UN	336	4,849792	1.629,53	1.629,53	195,54	12	429,06

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$446,96. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 659218 Vendedor: CAMILA POLONIO Sep: TATIANE BARBOSA Conf: LUCIANA DA SILVA CLAUDIO Val aprox dos tributos R$ 1.961,40 (26,33%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(22023). Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 446,96. 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 MUNICIPAL

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de omissão:11/07/2022,Valor Total: R $7.449,28, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP	NF-e Nº 000.336.286 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:19
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400131235178190710000372464
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	80.415
NOSSO NUMERO	20902280000131235
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	08/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.724,64
VALOR COBRADO	3.724,64

NR.AUTENTICACAO E.B24.604.16C.119.DDA

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000279

RECEBEMOS DE CALCADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 031700 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Calçados para Trabalhar

CALCADOS PARA TRABALHAR COM. DE EQUIP. DE PROT. IND. LTDA
Rua dos Coroados, 97, LOJA B, Campinho
13.607-111 - Araras - SP
Fone (19) 4042-1025 https:/www.calcadosparatrabalhar.com.br - fiscal@calcadosparatrabalhar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 031700
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3522 0730 4207 4200 0137 5500 1000 0317 0013 5152 5289

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	135220917502058 12/07/2022 09:24:07	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
182.213.919.110		30.420.742/0001-37

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	ISENTO	12/07/2022
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 6	Williams	17.402-064	12/07/2022
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Garça	(14) 3407-5062	SP	09:24:07

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	09/08/2022	263,94						

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
263,94	47,51	0,00	0,00	0,00	263,94

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	263,94

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Rodonaves Transp e Encomendas LTDA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				44.914.992/0001-38

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua General Augusto Soares dos Santos, nº 550, Par	Ribeirão Preto	SP	582249216111

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	caixas	34x53x43		8,700	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
26269081903	82bpc600 Bota Pvc Acqua Flex Branca Cano Curto Forro CA 37456 Bracol Desenho do tecido:-/Branco;Tamanho:38	64019200	000	5.102	UN	4	43,99	175,96	175,96	31,67	0,00	18,0000	0,00
26269081911	82bpc600 Bota Pvc Acqua Flex Branca Cano Curto Forro CA 37456 Bracol Desenho do tecido:-/Branco;Tamanho:40	64019200	000	5.102	UN	1	43,99	43,99	43,99	7,92	0,00	18,0000	0,00
26269081891	82bpc600 Bota Pvc Acqua Flex Branca Cano Curto Forro CA 37456 Bracol Desenho do tecido:-/Branco;Tamanho:34	64019200	000	5.102	UN	1	43,99	43,99	43,99	7,92	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
37.561	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Pedido de venda 72291	

12/07/2022 09:24:10

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:19
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399010761760000001621664301047390720000026394
BENEFICIARIO:
CALCADOS PARA TRABALHAR COMERCIO DE
NOME FANTASIA:
CALCADOS PARA TRABALHAR COMERCIO DE
CNPJ: 30.420.742/0001-37
BENEFICIARIO FINAL:
CALCADOS PARA TRABALHAR COMERCIO DE
CNPJ: 30.420.742/0001-37
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.416
DATA DE VENCIMENTO	09/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	263,94
VALOR COBRADO	263,94

NR.AUTENTICACAO C.ECE.05C.5AA.621.093

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 192429
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

000281

CHAVE DE ACESSO 3122 0721 6813 2500 0157 5500 1000 1924 2911 4881 4354

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest	131224818461432 11/07/2022 15:38:07

CRT (Código de Regime	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	11/07/2022
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		VILA WILLIAMS	17.400-000	11/07/2022
MUNICÍPIO	UF / PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garca	SP / Brasil	(14)3532-5198		15:38:16

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
192429	873,60	0,00	873,60

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/08/2022	873,60						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	873,60		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
873,60	104,83	0,00	0,00	873,60

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	104,83	873,60

VALOR TOTAL IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL PIS	VALOR TOTAL COFINS
0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112	Campinas	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		0	1,900	1,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1029127	**CETOPROFENO (GENÉRICO) 50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML Lt: BG-006/22 | Qnt: 4.0 | Fab: 03/03/2022 | Val: 29/02/2024 | VPMC: 237,8**	30039099	0/00	6108	CX	4,0000	218,4000		873,60	104,83	873,60	104,83	0,00	12,00	0,00

BILAC.

MÉDIA COMPLEXIDADE
26 JUL. 2022
LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 229421548Nao incidencia de DIFAL conforme efeitos determinados pelo ART. 3 da LC 190 de 04/01/2022 Operacao contratada na modalidade nao presencial.	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:19
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000603500901016790730000087360
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	80.417
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	873,60
VALOR COBRADO	873,60

==========

NR.AUTENTICACAO 5.85E.76F.DE6.7B0.D97

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME

AV: SÃO JOSE, 325 - CENTRO - CEP:17450-000 - GÁLIA - SP
TEL: (14)3274-2032

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000009305 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0715 6214 0700 0103 5500 1000 0093 0519 7423 9045

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

000283

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		135220931461011 14/07/2022 09:50:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
314.007.690-110		15.621.407/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil			45.349.461/0009-60	14/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS		17404-048	14/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARÇA		SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/08/2022	332,00									

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	95,69	332,00
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	332,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2077	LUVA NITRILICA VOLK COM FORRO CA 1631 M	40151900	0103	5102	PR	10,0000	8,500	0,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1966	LUVA VOLK NITRI SLIM COM FORRO VERDE G*	40151900	0103	5102	PA	10,0000	8,500	0,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2078	LUVA NITRILICA VOLK SEM FORRO AMARELA M	40151900	0103	5102	PR	7,0000	8,100	0,00	56,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2078	LUVA NITRILICA VOLK SEM FORRO AMARELA G	40151900	0103	5102	PR	5,0000	8,100	0,00	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2078	LUVA NITRILICA VOLK SEM FORRO AMARELA P	40151900	0103	5102	PR	8,0000	8,100	0,00	64,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$ 95,69 Federal, R$ 0,00 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:19
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790030039219500000208000072408890740000033200
BENEFICIARIO:
PROFORT
NOME FANTASIA:
PROFORT
CNPJ: 15.621.407/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
PROFORT
CNPJ: 15.621.407/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.418
DATA DE VENCIMENTO	11/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	332,00
VALOR COBRADO	332,00

NR.AUTENTICACAO 8.4A3.DA9.EBC.FA7.7C7

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 - SAÍDA **1**

Nº 000019534 fl. 1 /1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO
3522 0748 2066 7600 0162 5500 3000 0195 3410 2761 4374

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

000285

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP	135220920677425 12/07/2022 16:04:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315002113114		48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	12/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CASCATA		17400-000	12/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		16:03:50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/08/2022	355,80									

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	108,85	355,80
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	355,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
253	LEITE CONDENSADO ITALAC 395G	04029900	0500	5405	UN	2,00	5,70	0,00	11,40	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
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	0101	5102	UN	4,00	4,35	0,00	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
762	OLEO DE SOJA CONCORDIA 900ML	15079011	0500	5405	UN	10,00	9,95	0,00	99,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1114	MARGARINA VIGOR COM SAL 500G	15171000	0500	5405	UN	12,00	7,65	0,00	91,80	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
1116	OVO BRANCO GRANDE	04079000	0101	5102	UN	12,00	0,60	0,00	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1200	SUCO TANG 25G	22021000	0101	5102	UN	90,00	1,15	0,00	103,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R$ 49,21, Estadual R$ 59,64, Municipal R$ 0,00] (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R$ 4,31) | Pedido 1069 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 11667 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:19
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122220034073022510912671004190720000035580
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	80.419
DATA DE VENCIMENTO	09/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	355,80
VALOR COBRADO	355,80

NR.AUTENTICACAO E.BF0.133.8CC.22B.59D

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

dupatri	033-7	Recibo do Pagador

Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
10/07/2022	3793 / 0110245	R$	

dupatri	033-7	Recibo de Entrega

Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
10/07/2022	3793 / 0110245	R$	

dupatri
HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA.

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA
AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-618
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-6081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 1261848
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5222 0604 0278 9400 0326 5500 1001 2618 4810 0047 1420

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA N CONTRIB	152225204790750 10/06/2022 16:45:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4	809.010.530.117	04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)	45.349.461/0009-60	10/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	10/06/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		16:44

FATURA / DUPLICATA

001 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	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	4.422,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO (90)	0 - DO EMITENTE				04027894000326

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	CATALAO	GO	104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
25	CAIXAS			348,00	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

RECLAMACOES 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:19
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000020313305701016990720000221100
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	80.420
DATA DE VENCIMENTO	09/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.211,00
VALOR COBRADO	2.211,00

==========

NR.AUTENTICACAO B.5AB.BE6.ED2.485.FCE

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Grupo MAFRA

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A BRASILIA

ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 556121043401

DANFE

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

N. 000729852
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5322 0712 4201 6400 0904 5500 1000 7298 5217 1562 2599

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353220042705846 13/07/2022 11:18:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
807010514114

CNPJ
12.420.164/0009-04

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)		45.349.461/0009-60	13/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	014997167197	SP	

FATURA

001
09/08/2022
2.924,38

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.924,38	350,93	0,00	0,00	2.924,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.924,38

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TELESERV TRANSPORTE BEBEDOURO LTDA	0-EMITENTE				10.562.339/0001-35

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. AMELIA BERNARDINO CUTRALE , 2367	BEBEDOURO	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXAS			7,0000	7,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
005489	DIPIRONA 500MG/ML (GEN) C/120 AM P VD 2ML - TEUTO	30049069	500	6108	CX	9,0000	324,931111	2.924,38	2.924,38	0,00	350,93	0,00	12.00%	0.00%	9	26584614	31/03/2024	01/03/2022

14 JUL 2022
MÉDIA COMPLEXIDADE
LANCADO

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nosso Pedido: 792209
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 807010514114

Pedido: 792209
Rep.: 011805

Nº da OS	Volumes
000000959997 (G)	1
000000959995 (P)	1
Total	**2**

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000089

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:19
306203062 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000004723462000249409690720000292438
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.421
DATA DE VENCIMENTO	09/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.924,38
VALOR COBRADO	2.924,38

==========

NR.AUTENTICACAO F.3A0.1D5.FE9.4BE.942

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	11925
Data de Emissão	18/07/2022
Data e Hora da Competência	18/07/2022 às 16:43:46
Código de Verificação	5285-2033-8714

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
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18) 3622-5803				
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	0,4000	750,00	0,00	0,00	300,00
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	17.578,00	0,00	0,00	527,34

Valor Total dos Serviços - R$827,34

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: MÉDIA COMPLEXIDADE

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 827,34

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Sem incidência de ISS	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 827,34

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **11925** emitida em **18/07/2022** às **16:43:48** - Cód Verif **5285-2033-8714**

Condições de Pagamento: Vencimento: 18/07/2022 Valor Total R$ **827,34** Valor Líquido R$ **827,34**

Ass: _____ em ____/____/_____,

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:19
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096323163426890730000082734
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	80.422
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	827,34
VALOR COBRADO	827,34

NR.AUTENTICACAO B.F05.506.F16.E02.400

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA EMISSÃO: 27/06/2022 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 2.178,87	NF-e Nº: 271325 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 271.325
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522.0604.1928.7600.0138.5500.1000.2713.2510.0760.6733

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
135220841871325 - 27/06/2022 17:58:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
633.566.329.115		04.192.876/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/06/2022
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000	27/06/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(014)3532-5198	SP		17:56:29

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICIPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
271325/1 - 27/07/22 - 1089,44 | 271325/2 - 11/08/22 - 1089,43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.178,87	289,79	0,00	0,00	2.178,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.178,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
MUGOLOG TRANSPORTES E LOG LTDA	0				35.231.583/0001-46
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO. 19	SANTOS			SP	633.887.570.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				0,0000	138,8000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17073 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 250 ML Marca: HALEX ISTAR Modelo: CX C/50 BOLSAS Lote: 163282 - 31/05/2024 Qtde: 4.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	4,0000	289,2300	0,0000	1.156,92	1.156,92	153,87	0,00	13,30	0,00
16166 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 500 ML Marca: HALEX ISTAR Modelo: CX C/30 BOLSAS Lote: 163462 - 05/06/2024 Qtde: 5.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	5,0000	204,3900	0,0000	1.021,95	1.021,95	135,92	0,00	13,30	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 148500 / / Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: Entrega 28/06/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 293,06 Federal R$: 261,46 Estadual Fonte: IBPT /	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:19
306203062 0059

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700060996170190740000108943
BENEFICIARIO:
CRISMED C HOSPITALAR LTDA.
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.423
NOSSO NUMERO	28156340000060996
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	11/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.089,43
VALOR COBRADO	1.089,43

NR.AUTENTICACAO B.A83.236.DB7.BFE.A8B

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.508 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA - ME

RUA HEITOR PENTEADO, 1019 - - REBELO, Garca, SP - CEP: 17400000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.508
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0504 1429 8200 0107 5500 1000 0005 0816 0726 0003

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135220620793761 - 12/05/2022 14:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
315030311117		04.142.982/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	11/05/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	WILLIANS		17402-064	11/05/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca	1435325198	SP		17:43

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.730,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.730,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
35	BICO DE VEICULO DE PASSEIO	40082100	0400	5405	UN	2,0000	5,0000	10,00					
14	PNEU ARGOS 225/75/16	40111000	0400	5405	UN	2,0000	860,0000	1.720,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
555

Código de Verificação de Autenticidade
EZ6EWXC73

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/05/2022 às 15:05:21

Chave de Acesso
1622753AHN5PSSDQXQTOA00R1BJX3DDE

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município do Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/05/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa do Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
04.142.982/0001-07		**1888413**	**000014506**	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA – ME

Logradouro	Complemento	Bairro
HEITOR PENTEADO, 1019		**REBELO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034061745**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	ALINHAMENTO	60,00	R$ 60,00
2,00	UN	BALANCEAMENTO	30,00	R$ 60,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
14.04	**RECAUCHUTAGEM OU REGENERAçãO DE PNEUS.**	**2,01%**	**0000140000004**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 120,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 120,00**	**R$ 2,41**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 120,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA – ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **555** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EZ6EWXC73**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:19
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090326196000300000156174390750000061600
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	80.424
NOSSO NUMERO	32619600000000156
CONVENIO	03261960
DATA DE VENCIMENTO	12/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	616,00
VALOR COBRADO	616,00

NR.AUTENTICACAO 7.B4A.25D.41B.510.700

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

BANCO DO BRASIL

Identificação do Emitente

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

RUA DR. JOÃO CARÚSO - 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

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0390157570	821014452114	12.889.035/0001-02	143220129524479 17/06/2022 11:15:42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
9281 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	17/06/2022

LOGRADOURO	NUMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70		VILA WILLIAMS	17/06/2022

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
17400-000	GARCA	(14)3532-5198	SP		

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 IPI	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 ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0 - Emitente		PC 1234	RS	06.321.409/0007-81

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTM JOSE SEDANO, - TECHNO PARK	CAMPINAS	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			2	7,04	7,04

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO	NUMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	70		VILA WILLIAMS	17400-000	GARCA	SP

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	VMC	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-AE68-377CD194D384 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	0,0
2362	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	0,0
3116	BROMOPRIDA 5MG/ML IM/IV 2 ML (G) BROMOPRIDA PRINCIPIO ATIVO: BROMOPRIDA CX C/50 AMP FAB: FRESENIUS KABI GEN (NG) EAN: 7899498606361 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	0,0
						FIM DOS PRODUTOS		2.005,47						

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 381.04 (19.00%)
HORARIO DE ENTREGA: 7:30 AS 12:00 E DAS 14 AS 17:00 / ID:224656350 /CONTATO: ANDERSON
/OBSERVACAO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR

RESERVADO AO FISCO

MEDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIM) - MEDICAMENTOS COMERCIAIS (COMERC) - MEDICAMENTOS ETICOS (ETIC)
OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM
"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:19
306203062 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090341870800800024659179190750000100273
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	80.425
NOSSO NUMERO	34187080000024659
CONVENIO	03418708
DATA DE VENCIMENTO	12/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.002,73
VALOR COBRADO	1.002,73

NR.AUTENTICACAO 0.74B.283.DF3.AA3.515

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000300

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	0676/00854-3	394256/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
6547-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL C	109/00076216-4	15/07/2022
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	131224778244350 17/06/22 10:55:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	17/06/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	17/06/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		10:52:08

FATURA / DUPLICATA

001 15/07/2022 1.171,60
002 12/08/2022 1.171,61

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.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.343,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME(S)		379932	13,398 Kg	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 9018.32.19	AGULHA 40 X 12 DESC - 220316/FAB.01/03/22/VAL.30/03/27 C/ 100 UN	0 1.000	6108 200	10 CV	8,470000			84,70 84,70	0,00 0,00	3,39	0,00		4,00	0,00
01422200 3005.90.90	CURATIVO HIDROGEL 85GR (ESTERIL) - 20211217/FAB.31/12/21/VAL.30/12/24	0 2	6108 200	2 TB	11,395000			22,79 22,79	0,00 0,00	0,91	0,00		4,00	0,00
01482500 9018.19.90	ELETRODO P/MONIT ADULTO - 021DIX19003/FAB.16/10/21/VAL.16/10/23 C/ 50 UN	0 1.200	6108 200	24 PC	11,395000			273,48 273,48	0,00 0,00	10,94	0,00		4,00	0,00
01505300 9018.39.99	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAM - 56951/FAB.01/04/22/VAL.30/04/25	1 100	6108 000	500 UN	0,738400			369,20 369,20	0,00 0,00	44,30	0,00		12,00	0,00
00618100 3004.32.20	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMP - 2U8640/FAB.01/04/22/VAL.30/04/24 C/ 30 CP	0 90	6108 300	3 CV	5,143333			15,43 15,43	0,00 0,00	0,62	0,00		4,00	0,00
00029500 3004.90.69	ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML - 21070219/FAB.01/06/21/VAL.30/06/23 C/ 5 AP	0 10	6108 500	2 CV	53,000000			106,00 106,00	0,00 0,00	12,72	0,00		12,00	0,00
01476700 3004.90.69	FENTANILA 50 MCG/ML AMP 10 ML - 2135083/FAB.01/09/21/VAL.30/09/23 C/ 25 AP	0 100	6108 500	4 CV	87,250000			349,00 349,00	0,00 0,00	41,88	0,00		12,00	0,00
01200800 3004.90.69	OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV - 2142384/FAB.01/09/21/VAL.30/09/23 C/ 50 AP	0 50	6108 500	1 CV	445,010000			445,01 445,01	0,00 0,00	53,40	0,00		12,00	0,00
00130700 9018.39.21	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 1.2MT/ - 6436/FAB.01/04/22/VAL.30/04/25	0 50	6108 040	50 UN	7,859000			392,95 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
01543400 9018.39.21	SONDA FOLEY 10 2 VIAS - (CATETER) - 2153810/FAB.01/11/21/VAL.30/11/26	0 10	6108 740	10 UN	3,400000			34,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
01232500 9018.39.21	SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) - 2169616/FAB.01/01/22/VAL.30/01/27	0 50	6108 740	50 UN	2,343000			117,15 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
00107200 9018.39.29	URETRAL 10 - (CATETER) - 56583/FAB.01/03/22/VAL.30/03/25 C/ 10 UN	0 40	6108 040	4 PC	4,685000			18,74 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
00024401 3004.90.99	VITAMINA K 10MG/ML AMP 1ML I/M - AU-006/22/FAB.01/04/22/VAL.30/03/24 C/ 50 AP	0 50	6108 000	1 CV	114,760000			114,76 114,76	0,00 0,00	13,77	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 224656350 #Endereco de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H.
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Aliq. 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:19
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080762172067660085430001790750000117161
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	80.426
DATA DE VENCIMENTO	12/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.171,61
VALOR COBRADO	1.171,61

NR.AUTENTICACAO 7.0C2.7C1.C64.C31.611

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000302

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº. 0669390 SÉRIE 1 Estab. 102
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL	

Identificação do emitente

30 ANOS Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM – MG
CEP 32669-712 – 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0669390 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3122 0767 7291 7800 0220 5500 1000 6693 9015 8715 1552

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		131224827362050 15/07/2022 15:05:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	15/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	15/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0669390/1	12/08/2022	2.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.000,00	209,60	0,00	0,00	2.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0 - Por conta do emitente				01.125.797/0008-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV APIO CARDOSO 3115	CONTAGEM	MG	0620929840177

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00131	8,040	8,040

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291335 Q : 2.000,0000 F: 30/10/21 V: 30/10/2023	38221920	700	6108	TI	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	194,40	0,00	12,00	0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2112040 Q: 2.000,0000 F: 30/10/21 V: 30/09/2026	90183999	200	6108	PC	2.000,00	0,19	380,00	380,00	15,20	0,00	4,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO
20 JUL. 2022

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor do DIFAL nao repassado ao cliente e nao incluido no preco do produto. DIFAL com deposito judicial, art.151, II, CTN – mandado de seguranca nr.1013069-54.2022.8.26.0053 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 18/07/2022 Pedido: 2252531 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2252531 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 26/11/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)| EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 150,40 |	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:20
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001168280178990750000200000
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.427
NOSSO NUMERO	13048400001168280
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	12/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.000,00
VALOR COBRADO	2.000,00

==========

NR.AUTENTICACAO 0.A41.845.856.37C.CF1

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

URGENTE
PRODUTO
HOSPITALAR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 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

000303

DADOS DA NF-e
131224776459714 - 15/06/2022 19:30:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
016.189.241.0050	813015151117	05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.			45.349.461/0009-60	15/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	15/06/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		19:30:49

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

CONFIRA OS VOLUMES E AVARIA NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS O RECEBIMENTO

FATURA/DUPLICATAS

300517/1 - 13/07/22 - 2628,31 | 300517/2 - 12/08/22 - 2628,30

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
5.256,61	242,91	0,00	0,00	5.256,61

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.256,61	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI	0				21.280.493/0001-30
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R JOSE RIBEIRO BUENO, 1069	VARGINHA			MG	002.926.958.0083

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
44				191,8360	191,8360

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. 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	RESERVADO AO FISCO
Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / Pedidos de Venda utilizados: 11376304 / IE DIFAL: 813015151117 Tributo aproximado R$: 1187,63 Federal R$: 639,87 Estadual Fonte: IBPT /	MÉDIA COMPLEXIDADE

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 300.517
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
016.189.241.0050	813015151117	05.194.502/0001-14

38337 90183929	SCALP 21 Lote: SEIAAA016A - 30/09/2026 Qtde: 1000.00	600 6108	Uni	1000,0000	0,2286	0,0000 0,0000 %	228,60	228,60	27,43 0,00	0,00	12,00	0,00
38445 30049099	(=) SOL GLICOSE 5% 250ML Lote: 74QL1500 - 30/10/2023 Qtde: 8.00 Lote: 74RB0724 - 30/01/2024 Qtde: 52.00 / CEST: 13.003 00	500 6108	Fc	60,0000	2,9905	0,0000 0,0000 %	179,43	179,43	21,53 0,00	0,00	12,00	0,00
38912 63079010	MASCARA DESC TRIPLA CLIPS ELASTICO Lote: 2022022001 - 28/02/2024 Qtde: 1500.00	100 6108	UN	1500,0000	0,1194	0,0000 0,0000 %	179,10	179,10	7,16 0,00	0,00	4,00	0,00
39498 40151900	( ) LUVA PROCEDIMENTO DE SEGURANCA PARA USO GERAL EP Lote: 6328B1 - 30/12/2026 Qtde: 1000.00 / CEST: 13.012.00	200 6108	UN	1000,0000	0,1479	0,0000 0,0000 %	147,90	147,90	5,92 0,00	0,00	4,00	0,00
39499 40151900	( ) LUVA PROCEDIMENTO DE SEGURANCA PARA USO GERAL P Lote: 9791C1 - 30/03/2027 Qtde: 100.00 / CEST: 13.012.00	200 6108	CX	100,0000	14,7800	0,0000 0,0000 %	1.478,00	1.478,00	59,12 0,00	0,00	4,00	0,00
39500 40151900	( ) LUVA PROCEDIMENTO DE SEGURANCA PARA USO GERAL M Lote: 6328D1 - 30/12/2026 Qtde: 8000.00 / CEST: 13.012.00	200 6108	UN	8000,0000	0,1479	0,0000 0,0000 %	1.183,20	1.183,20	47,33 0,00	0,00	4,00	0,00
39501 40151900	( ) LUVA PROCEDIMENTO DE SEGURANCA PARA USO GERAL G Lote: 6328E1 - 30/12/2026 Qtde: 3000.00 / CEST: 13.012.00	200 6108	UN	3000,0000	0,1478	0,0000 0,0000 %	443,40	443,40	17,74 0,00	0,00	4,00	0,00
39787 30049024	(-) AC ACETILSALICILICO 100MG CPR Lote: 0459818 - 30/04/2023 Qtde: 120.00 / CEST: 13.003.02	300 6108	Cpr	120,0000	0,0496	0,0000 0,0000 %	5,95	5,95	0,24 0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / Pedidos de Venda utilizados: 11376304 / IE DIFAL: 813015151117 Tributo aproximado R$: 1187,63 Federal R$: 639,87 Estadual Fonte: IBPT /	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:20
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700219599172490750000262830
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	80.428
NOSSO NUMERO	28166380000219599
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	12/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.628,30
VALOR COBRADO	2.628,30

NR.AUTENTICACAO 8.306.0BB.62B.B66.96A

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

C00306

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº 000.012.720
SÉRIE 2

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO
CEP 17.400-088 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-0331

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.012.720
SÉRIE 2
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0847 6458 7400 0160 5500 2000 0127 2010 0028 5706

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:	CNPJ:	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315009001111		47.645.874/0001-60	135221020977364 01/08/2022 16:43:19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:	CNPJ/CPF:	DATA DE EMISSÃO:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	01/08/2022

ENDEREÇO:	BAIRRO/DISTRITO:	CEP:	DATA DE SAIDA / ENTRADA:
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO	17400000	01/08/2022

MUNICÍPIO:	FONE/FAX:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA:
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	

FATURA

DOCUMENTO:	VALOR BRUTO:	VALOR DESCONTO:	VALOR LIQUIDO:	DATA VENCIMENTO:
131757	4.397,32	0,00	4.397,32	12/08/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
20,50	3,69	0,00	0,00	4.397,32

VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR DO IPI:	VALOR TOTAL DA NOTA:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.397,32

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM	28,99	27101259	060	5929	L	29,877	5,390	161,03	0,00	0,00	0,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	81,65	27101259	060	5929	L	75,7286	5,990	453,61	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	151,72	27101259	060	5929	L	143,1087	5,890	842,91	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	34,74	27101259	060	5929	L	32,223	5,990	193,01	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	40,94	27101259	060	5929	L	38,228	5,950	227,45	0,00	0,00	0,00
15463	620505001	CASTROL STIHL 8017 H 2 TEMPOS 1/2	17,50	27101932	060	5929	UN	1,00	45,500	45,50	0,00	0,00	0,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	39,00	27101259	060	5929	L	33,231	6,520	216,66	0,00	0,00	0,00
11510		FLUIDO FREIO DOT 4 200 ML	6,72	38190000	000	5929	UN	1,00	20,50	20,50	20,50	3,69	18,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	41,76	27101259	060	5929	L	39,387	5,890	231,98	0,00	0,00	0,00
6	820101034	DIESEL S-10	266,62	27101921	060	5929	L	254,0783	7,890	2.004,67	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Placa: 1 - KM: 1,00
Placa: CZE2294 - KM: 286.648,00
Placa: DKI7149 - KM: 72.214,00
Placa: FYC9081 - KM: 39.877,00
Placa: FUF7132 - KM: 74.931,00
REFERENTE
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35220747645874000160590005899582510039785983, 35220747645874000160590005899582513882475434, 35220747645874000160590005899582518895883618, 35220747645874000160590005899582521782362833, 35220747645874000160590005899582521864 039230, 35220747645874000160590005899582526280087772, 35220747645874000160590005899582530389112397, 35220747645874000160590

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO
CEP 17.400-088 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-0331

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.012.720
SÉRIE 2
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 0847 6458 7400 0160 5500 2000 0127 2010 0028 5706

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:			
VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL:	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:**	**CNPJ:**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
315009001111		47.645.874/0001-60	135221020977364 01/08/2022 16:43:19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

00058995825347373492O5, 352207476458740001605900058995825383941505 74, 352207476458740001605900058995825395923143 89, 352207 476458740001605900058995825465086874 08, 352207476456740001605900058995825499658701 02, 352207476456740001605900058995825520 72548745, 352207476456740001605900058995825522872310 45, 352207476456740001605900058995825523781152 77, 35220747645874000160 59000589958255977622897 4, 352207476458740001605900058995825599985825 70, 352207476458740001605900058995825640707251 63, 3522 07476458740001605900058995825660314680 20, 352207476456740001605900058995825673590550 41, 352207476458740001605900058995825 7

2805196400

Tributos aproximados: R$ 9.15 (0.21%) Federal, R$ 700.49 (15.93%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SP D3C559

FORMA DE PAGAMENTO:
NOTAS A PRAZO: 4.397,32
Duplicata 001 - Vencimento: 12/08/2022, Valor: 4.397,32

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000308

Assunto: Envio de Fatura, Boleto e Relatorio
De: MATRIZ <nfe@redepostao.com.br>
Data: 01/08/2022 17:04
Para: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL <mandriollo@ahbb.org.br>; ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL <ccampos@ahbb.org.br>

Prezado Cliente,

Em anexo estão as informações de seu faturamento realizado em um de nossos postos.

Informações do Posto

Posto: **PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.**
Cidade: **GARÇA**
Data / Hora: **01/08/2022 - 17:05:48**

Informações da Fatura

Cliente: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL** CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**

Fatura Nr: **131757** Emissão: **01/08/2022** Vencto: **12/08/2022** Obs.: **cadastro aberto por Aline- autorizado por Gustavo em 18/12.**

Detalhamento da Fatura

Nr. Nota	Dt. Emissão	Placa	Qtde	Km Ini.	Km Fin.	Km/Lt	Pr.Unit	Produto	Vl. Item	Pr. Tab.
256603	28/07/2022	1	5,00	0,00	1	0	5,89	GASOLINA COMUM	29,45	5,890
256603	28/07/2022	1	1,00				45,50	CASTROL STIHL 8017 H 2 TEMPOS 1/2 LT	45,50	45,500
252178	06/07/2022	CZE2294	38,23	0,00	283645	0	5,95	GASOLINA COMUM	227,45	5,950
253959	15/07/2022	CZE2294	29,88	283645	284182	17,97	5,39	GASOLINA COMUM	161,03	5,390
255999	25/07/2022	CZE2294	39,22	284182	286648	62,88	5,89	GASOLINA COMUM	231,00	5,890
251003	01/07/2022	DKI7149	33,23	0,00	70305	0	6,52	GASOLINA ADITIVADA	216,66	6,520
251889	05/07/2022	DKI7149	32,22	70305	70761	14,15	5,99	GASOLINA COMUM	193,01	5,990
253473	13/07/2022	DKI7149	39,39	70761	71235	12,03	5,89	GASOLINA ADITIVADA	231,98	5,890
254996	20/07/2022	DKI7149	46,16	71235	71779	11,79	5,99	GASOLINA ADITIVADA	276,49	5,990
255237	21/07/2022	DKI7149	1,00				20,50	FLUIDO FREIO DOT 4 200 ML	20,50	20,500
256407	27/07/2022	DKI7149	29,57	1	72214	2.442,10	5,99	GASOLINA ADITIVADA	177,12	5,990
252628	08/07/2022	FUF7132	52,63	0,00	74444	0	5,89	GASOLINA COMUM	310,00	5,890
255207	21/07/2022	FUF7132	4,10	74444	74931	118,78	5,89	GASOLINA COMUM	24,14	5,890
255207	21/07/2022	FUF7132	42,16				5,89	GASOLINA COMUM	248,32	5,890
251388	02/07/2022	FYC9081	27,44	0,00	38684	0	7,89	DIESEL S-10	216,52	7,890

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

252196	06/07/2022	FYC9081	35,83	38684	30860	-218,36	7,89	DIESEL S-10	282,70	7,890
253038	10/07/2022	FYC9081	28,24	30860	39011	288,60	7,89	DIESEL S-10	222,83	7,890
253839	15/07/2022	FYC9081	33,42	39011	39178	5,00	7,89	DIESEL S-10	263,70	7,890
254650	18/07/2022	FYC9081	26,31	39178	39314	5,17	7,89	DIESEL S-10	207,55	7,890
255228	21/07/2022	FYC9081	28,40	39314	39474	5,63	7,89	DIESEL S-10	224,09	7,890
255977	25/07/2022	FYC9081	22,10	39474	39588	5,16	7,89	DIESEL S-10	174,38	7,890
256735	28/07/2022	FYC9081	21,24	39588	39706	5,56	7,89	DIESEL S-10	167,56	7,890
257290	31/07/2022	FYC9081	31,10	39706	39877	5,50	7,89	DIESEL S-10	245,34	7,890

Total Litros: **645,87** Total Valor: **4.397,32** Total Valor 4 Tabela:

Resumo da Fatura

Descrição	Quantidade	Valor	Valor Tabela
DIESEL S-10	**254,08**	**2.004,67**	**2.004,67**
GASOLINA ADITIVADA	**148,35**	**902,25**	**902,25**
GASOLINA COMUM	**243,44**	**1.424,40**	**1.424,40**
MERCADORIA	**2,00**	**66,00**	**66,00**

Esta mensagem foi gerada automaticamente pelo sistema.

Anexos:

relatorio_131757.txt	8,1KB
boleto.zip	28,8KB

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:20
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122223220093022310269571013490750000439732
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	80.429
DATA DE VENCIMENTO	12/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.397,32
VALOR COBRADO	4.397,32

NR.AUTENTICACAO 8.D19.EA2.6A1.3B9.6E1

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-3360

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.016.448 FL. I/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0704 6943 8800 0129 5500 1000 0164 4812 9167 8937

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR	135220931288944 14/07/2022 09:29:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	14/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIAMS	17400-000		14/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		09:29:33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
97,97	16,21	0,00	0,00	110,43	1.094,74
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	1.094,74

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
150	VOLUMES			189,400	189,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
05017409	7898187630052	ACUCAR SANTA ISABEL CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,68%) - Nacional: R$ 49,23 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	8,000	17,95	0,00	143,60	55,85	10,05	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05175161	7896059518296	AMIDO DE MILHO SIAMAR 500 G	11081200	000	5102	UN/1	2,000	5,95	0,00	11,90	11,90	2,14	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05097586	7896062699947	ARROZ ANCELI TP1 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (26,33%) - Nacional: R$ 19,80 (15,73%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	10063021	040	5102	UN/1	6,000	20,98	0,00	125,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05202553	7898116880028	FEIJAO UBIRAMA CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R$ 26,28 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	07133399	040	5102	UN/1	10,000	9,98	0,00	99,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05108497	7896066767284	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	96,000	6,69	0,00	642,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05091171	7896763621117	MACARRAO PAULISTA CONCHIGLIONI 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	0,00
05103206	7896763621209	MACARRAO PAULISTA FURADINHO C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R$ 6,72 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	8,000	3,19	0,00	25,52	13,43	1,79	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 1.094,74 | Base Icms: 97,97 | ICMS: 16,21 | Complemento: 340,63
PEDIDO N 865
CNES : 9660500
Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 13/08/2022 Valor: 1094,74Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 110,43- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

13033

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP.17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-3360

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.016.448 FL. 2/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0704 6943 8800 0129 5500 1000 0164 4812 9167 8937

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR	135220931288944 14/07/2022 09:29:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
03798584	7897517206178	MOLHO DE TOMATE FUGINI PENEIRADO SACHE 340G	21032010	060	5405	UN/1	10,000	1,39	0,00	13,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CGSUS

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:20
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140028473022310106111023190530000109474
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	80.430
DATA DE VENCIMENTO	13/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.094,74
VALOR COBRADO	1.094,74

==========

NR.AUTENTICACAO F.A75.248.5DD.615.95B

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000014452 SERIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000014452
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2207-05.335.433/0001-11-55-003-000.014.452-119.427.446-5

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.220.924.366.681 13/07/2022 09:10:43

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENT			45.349.461/0009-60	13/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS	17402-064		13/07/2022
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		09:09:51

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000014452-1 - CARTEIRA - 13/08/22 - R$ 1.146,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----------	----------	0.00	0.00	1.146,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.146,30

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7896343070601	FACA REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	12	3,4000	40,80			0,00		
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19.5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	10	1,6000	16,00			0,00		
15934FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	39239000	0102	5929	FD	7	21,5000	150,50			0,00		
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39239000	0102	5929	PCT	3	5,8000	17,40			0,00		
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB.100, 102,PT104 C/100	39235000	0102	5929	FD	14	20,5000	287,00			0,00		
17115FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 UN	39239000	0102	5929	FD	7	22,0000	154,00			0,00		
17645CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	4	99,7500	399,00			0,00		
17773	COLHER REFEIÇAO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	12	3,4000	40,80			0,00		
7896668013482	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL C/ 50 UN	39241000	0500	5929	PCT	12	3,4000	40,80			0,00		

MÉDIA COMPLEXIDADE

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-003832	média TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:20
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790005049219400000304004158004290760000114630
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	80.431
DATA DE VENCIMENTO	13/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.146,30
VALOR COBRADO	1.146,30

==========

NR.AUTENTICACAO 5.CF0.1D3.793.D34.B93

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 000000442 SÉRIE 181

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão **UF:** SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000442
SÉRIE 181 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0760 6192 0200 4801 5518 1000 0004 4210 2758 5379

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135220943271506 / 16.07.2022 - 11:49:54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	16.07.2022
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		13.08.2022	4.295,99			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
4.295,99	773,28	0,00	0,00	4.209,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
86,89	0,00	0,00	0,00	0,00	4.295,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	9	00776277	FHE4992	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.083,822	1.083,822

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	817,000	5,151900	4.209,10	4.295,99			773,28	0,00	18,00	0,00

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000322382-031 Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELote: 0010376962 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004011971 . Lote do produto a granel: 10376962 .
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 MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CC0376

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:20
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040118070198590760000429599
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	80.432
DATA DE VENCIMENTO	13/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.295,99
VALOR COBRADO	4.295,99

NR.AUTENTICACAO 8.289.4C9.8B6.056.2FF

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/06/2022 VALOR TOTAL: R$ 1.187,37 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

602318

NFe Nº. 000.144.575
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.144.575
Série 001
Folha 1/2

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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135220790626750 - 15/06/2022 21:04:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CPF
797409146110		31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	15/06/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	15/06/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		22:04:00

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001	Num.	002
Venc	15/07/2022	Venc	14/08/2022
Valor	R$ 593,69	Valor	R$ 593,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.054,16	177,82	0,00	0,00	0,00	0,00	1.187,3
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	1.187,3

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,22000 GP 11B KM 2.2 - SP110-330	SUMARE			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	Volumes			15,107	15,10

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 I
30977	AGULHA HIPODERMICA 26G 13X0,45MM C/100 Lote: 0201135 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	BEPEBEN 1.200.000UI PO SUSP INJ IM C/50 FA TEUTO/AM S+ Lote: 2505663 Qt: 1 Val: 20/09/23 FCI:458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	CX	1	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 1ML/CRISTALIA S+ Lote: 22020674 Qt: 1 Val: 16/02/24 FCI:06E3C124-235C-4371-997B-5E33872DDD43	30043999	500	5102	UN	1	158,7500	158,75	158,75	28,58			18,00	
35795	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
Obs: 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 8o, 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

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:20
306203062 0060

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300167376177190770000059368
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	80.433
NOSSO NUMERO	31367730000167376
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	14/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	593,68
VALOR COBRADO	593,68

NR.AUTENTICACAO 2.278.8AB.9FE.AF9.F0D

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
18/07/2022		

NF-E
Nº 4143644 SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4143644
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0744 4631 5600 0184 5500 7004 1436 4416 6672 9060

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135220951772964 18/07/2022 17:17:29-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	18/07/2022

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	18/07/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	15/08/2022	62,04						

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
62,04	11,17	0,00	0,00	62,04

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	62,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				3,409	0,112

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
38865	ATENSINA 0,150 MG 30 CP R MAWDSLEYS . PF:8.52 PMGV: R$6.68 PMPF: R$10.23 POS MON LT:D18626 7UN Val:30.06.2024	11,78	30049069	500	5102	CX	7	8,8629	62,04	62,04	11,17		18,00

20 JUL. 2022
MÉDIA COMPLEXIDADE
LANCADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2004988310 Remessa: 3004855116 Faturamento: 4004792191 PEDIDO: OV27486732_0 PEDIDO 230940853.1 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:20
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000222778489009890780000006204
BENEFICIARIO:
SERVIMED
NOME FANTASIA:
SERVIMED
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.434
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	62,04
VALOR COBRADO	62,04

==========

NR.AUTENTICACAO E.D08.A8A.2B9.3DD.AF8

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA
AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA.
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 1267538
SERIE 1
FOLHA 1/1

000322

CHAVE DE ACESSO
5222 0704 0278 9400 0326 5500 1001 2675 3810 0033 4294

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA N CONTRIB	152225322994871 18/07/2022 20:00:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4	809.010.530.117	04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)	45.349.461/0009-60	18/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	18/07/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		20:00

FATURA / DUPLICATA

001 15/08/2022 354,00

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
294,99	35,40	0,00	0,00	354,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	354,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO (90)	0 - DO EMITENTE				04027894000326

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	CATALAO	GO	104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			3,50	3,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
34863	**FENITAL 50MG/ML 10/5ML - CRISTALIA Cl (Lote: 22020322, Qtde: 20, Dt Val: 28/02/2024 ,Data Fab: 01/02/2022)**	30049065	020	6108	CX	20	17,7000	354,00	294,99	35,40		12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 230940853
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8°, 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 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 1
ITEM 1
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 21,24
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 35,40, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 35,40
Pedido: 1361131
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:633751854115 - Endereco.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO 19 JUL. 2022

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:20
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000020318969901018690780000035400
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	80.435
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	354,00
VALOR COBRADO	354,00

NR.AUTENTICACAO 8.3C1.F86.443.17E.EF0

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI
Rua Walter Alves de Souza, 43, Café Passaport, DISTRITO INDUSTRIAL
17.406-118 - Garça - SP
Fone (14) 3471-0116
www.grupopassaport.com.br - cafepassaport@cafepassaport.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 062065
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3522 0745 9719 0000 0114 5500 1000 0620 6516 2192 8546

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

000324

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias para Consumidor Final		135220947513551 18/07/2022 08:39:44
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
315046867114		45.971.900/0001-14

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		18/07/2022
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17.402-064	18/07/2022
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Garça		SP	08:39:44

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	15/08/2022	405,00						

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	405,00

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	405,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0	Volume			18,000	18,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	060	5.405	KG	15,0000	27,0000000000	405,00	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
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
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: 22236	Média

18/07/2022 08:39:55

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:20
306203062 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140004923022010008911041690780000040500
BENEFICIARIO:
CAFE BRASILEIRO IND COM EXP
NOME FANTASIA:
CAFE BRASILEIRO IND COM EXP
CNPJ: 45.971.900/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
CAFE BRASILEIRO IND COM EXP
CNPJ: 45.971.900/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.436
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	405,00
VALOR COBRADO	405,00

NR.AUTENTICACAO A.6F3.375.1B7.DAF.0F6

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000326

Recebemos de AIR LIQUIDE BRASIL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:18/07/2022,Valor Total: R$515,55, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - CENTRO - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.028.114
SÉRIE: 300

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

RUA JOAQUIM MARQUES FIGUEIREDO, 2-71
INDUSTRIAL - BAURU - SP
CEP: 17034-290 Fone: (80)0773-0322

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.028.114
SÉRIE: 300
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0700 3317 8800 6230 5530 0000 0281 1419 9132 7348

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.ADQ.REC.TER		135220950594487 18/07/2022 14:48:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
209.469.875.110		00.331.788/0062-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/idEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			45.349.461/0009-60	18/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	4573-8037	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	15/08/22	R$ 515,55

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
515,55	92,80	0,00	0,00	487,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	28,00	0,00	515,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	UNIDADES			223,104	37,104

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10060007	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8,0 M	28044000	000	5102	M3	24	17,4127	417,90	441,89	79,54	0,00	18	0
10060024	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 4,0 M3	28044000	000	5102	M3	4	17,4127	69,65	73,66	13,26	0,00	18	0

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA: 45.349.461/0009-60 RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CENTRO GARCA/SP CODIGO DO CLIENTE: 627792 - 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 02/06/22 A 30/06/22 Atend. as resolucoes do MS IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016|IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 Lotes: Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151. LOCAL DE ENTREGA: Razao Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Endereco: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: Garca CEP: 17400000 UF: SP Pais: BRASIL Telefone: 45738037 Email: phernandes@ahbb.org.br SAC Vitalaire: 08007730322 ASSINATURA DO RESPONSAVEL_____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

Contratant	Nome	Local Entrega	Data Corte	Paciente	Nome	CPF	Data Admissao	Produto	Descrição	Data Inicio	Data Final	Qtd. Dias	Vl Unt.	Vl. Unit Cota	Qtd Gás/Eqp En	Vl.Total
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Padrão - ASSOCIACAO H	30/06/2022	781196	ADEMIR SUPLICIO MORETTO	00478339801	28/06/2022	10060007	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8,0 M	28/06/2022	28/06/2022	1	17,4127	7,0000	8	R$ 146,30
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Padrão - ASSOCIACAO H	30/06/2022	624188	DIOMAR DOS SANTOS NASCIMENTO	09098652808	06/06/2019	10060007	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8,0 M	16/06/2022	16/06/2022	1	17,4127	7,0000	8	R$ 146,30
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Padrão - ASSOCIACAO H	30/06/2022	778256	JOAO DA SILVA	03188679823	07/06/2022	10060024	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 4,0 M3	07/06/2022	07/06/2022	1	17,4127	7,0000	4	R$ 76,65
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Padrão - ASSOCIACAO H	30/06/2022	777585	PEDRO DE SOUZA SANTOS	52514722853	02/06/2022	10060007	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8,0 M	02/06/2022	02/06/2022	1	17,4127	7,0000	8	R$ 146,30
																R$ 515,56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:20
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600026182659290780000051555
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	80.437
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	515,55
VALOR COBRADO	515,55

NR.AUTENTICACAO F.82B.7FE.B9E.982.758

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/07/2022 VALOR TOTAL: RS 578,66 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.148.372
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.148.372
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0731 3782 8800 0166 5500 1000 1483 7211 3673 7385

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135220953006206 - 18/07/2022 22:28:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		**31.378.288/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**18/07/2022**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**18/07/2022**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075066**		**23:28:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	15/08/2022
Valor	R$ 578,66

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
538,50	86,50	0,00	0,00	0,00	0,00	578,66
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	578,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,22000 GP 11B KM 2.2 - SP110-330		**SUMARE**	**SP**	**671495090114**	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	**Volumes**			**13,288**	**13,288**

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
34941	ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 56864 Qt: 10 Val: 21/03/27 FCI:D385C92D-49E3-4804-8215-3AC2532838AB	30059090	500	5102	PT	10	5,8500	58,50	58,50	10,53			18,00	
34943	ATADURA CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 59579 Qt: 24 Val: 10/06/27 Lote: 58069 Qt: 1 Val: 29/04/27 FCI:A5DD1F6B-72BC-41AD-A303-B19CB8DBAA4E	30059090	500	5102	PT	25	8,8200	220,50	220,50	39,69			18,00	
34962	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 15 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 58673 Qt: 1 Val: 17/05/26	90211020	020	5102	CX	1	52,1600	52,16	12,00	2,16			18,00	
35022	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 30 X 15 M/POLAR FIX HOSP Lote: 52445 Qt: 1 Val: 13/10/26 FCI:081E5545-A4CE-4246-95D5-7B24C541A412	60029010	500	5102	RL	1	25,5000	25,50	25,50	4,59			18,00	
26902	SORO GLICOSE 50% SOL INJ IV C/200 AMP 10ML/ISOFARMA S+ Lote: 2020363 Qt: 2 Val: 24/02/24	30049099	000	5102	CX	2	111,0000	222,00	222,00	29,53			13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 230940853
CONTATO ANDERSON
Orc 13672619 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 2 vols, 4/4 2 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#230940853#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 77,84 Estadual: R$ 86,50 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isencao Parcial conforme Artigo 8o, 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

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO
19 JUL. 2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:21
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300174041178990780000057866
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	80.438
NOSSO NUMERO	31367730000174041
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	578,66
VALOR COBRADO	578,66

NR.AUTENTICACAO 3.79C.CA6.9E2.212.063

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000331

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 385942
SÉRIE 1

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 385942
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0711 2060 9900 0441 5500 1000 3859 4210 0126 4183

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	**135220952218764 18/07/2022 18:48:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	18/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	19 JUL 2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 15/08/2022 1.320,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.320,66	225,86	0,00	0,00	1.320,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.320,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			12,55	12,55

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
11614	SERINGA DESC.10ML SLIP C/100-DESCARPACK LT SSSLAA0776 (7) 12/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0776, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 31/12/2026)	90183119	200	5102	CX	7	31,2800	218,96	218,96	29,12		13,30	
10473	APARELHO PRESSAO AD.F.METAL PC-SOLIDOR LT 21220011 (1) 01/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 21220011, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 01/01/2027)	90189069	200	5102	CX	1	57,5500	57,55	57,55	10,36		18,00	
30438	RIFOTRAT SPRAY 10MG/ML FR 20ML-NATULAB LT 0011710 (4) 02/2024 (Fornecedor: 960, Lote: 0011710, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 29/02/2024)	30042031	500	5102	FR	4	4,2025	16,81	16,81	3,03		18,00	
13684	CATETER IV 20G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA056B (4) 07/2026 \ LT SCTPAA064J (4) 12/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA056B, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/07/2026 / Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA064J, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/12/2026)	90183929	200	5102	CX	8	87,6100	700,88	700,88	126,16		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2P2V2;||2309408533,
Pedido: 384858
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,09

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO
19 JUL. 2022

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 385942
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0711 2060 9900 0441 5500 1000 3859 4210 0126 4183

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
V[illegible]de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135220952218764 18/07/2022 18:48:38

INSCRIÇÃO E[illegible]UAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.11		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTO[illegible] / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13583	CATETER IV 22G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-056D (3) 07/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA056D, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/07/2026)	90183929	200	5102	CX	3	86,1000	258,30	258,30	46,49		18,00	
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57122021 (4) 02/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 5712-2021, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 28/02/2027)	90183219	200	5102	CX	4	8,3600	33,44	33,44	4,45		13,30	
10730	SONDA END.PVC N.6,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 28822011 (1) 01/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 28822011, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/-2022, Data Val: 31/01/2027)	90183929	200	5102	CX	1	34,7200	34,72	34,72	6,25		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:21
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398039220100007988002935703190780000132066
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.439
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.320,66
VALOR COBRADO	1.320,66

NR.AUTENTICACAO 2.A27.145.56B.D20.239

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000534

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.740,00	NF-e Nº: 000.024.922 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA

AV CASA VERDE, 2246
ANEXO 2252
CASA VERDE
SAO PAULO
SP
TEL/FAX: 1122061132
CEP: 02520200

NEUPHARMA
DISTRIBUIÇÃO MÉDICO HOSPITALAR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.024.922
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0721 4879 2700 0178 5500 1000 0249 2210 6749 7897

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 VENDAS	135220951310837 - 18/07/2022 16:18:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
144091439111		21.487.927/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	18/07/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 3407-5066	SP		

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	15/08/2022	1.740,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.740,00	313,20	0,00	0,00	1.740,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.740,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
PEDRO HENRIQUE BUFONI DOS SANTOS	0 - Rem.				40.121.660/0001-45

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PARDAL, 697	GUARUJA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
002290	CEFTRIONA - IV CEFTRIAXONA DISS HEM 1G Lote 78QF2409 12,000 CXA Validade: 06/08/2023	30042059	0 00	5102	CXA	12,0000	145,00000	1.740,00	1.740,00	313,20	0,00	18,00	0,00	0,00

20 JUL. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Destinatario: AHBB Pedido de Compra: ID 230940853. RECEBIMENTO SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido de Venda: 24637	

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:21
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080006376664662097070007190780000174000
BENEFICIARIO:
NEUPHARMA D M M H LTDA
NOME FANTASIA:
NEUPHARMA D M M H LTDA
CNPJ: 21.487.927/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
NEUPHARMA D M M H LTDA
CNPJ: 21.487.927/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.440
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.740,00
VALOR COBRADO	1.740,00

NR.AUTENTICACAO 6.F27.D49.5F6.CB2.A01

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG

Fone: (31)3046-6175

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 25.674
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3122.0732.7578.2400.0105.5500.1000.0256.7410.1344.9166

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
131224831310774 - 18/07/2022 16:22:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	18/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000	18/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		16:22:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
25674/1 - 15/08/22 - 2121,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.121,60	254,59	0,00	0,00	2.121,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.121,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CAIXAS			129,5000	129,5000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR350P2 - 04/12/2023 Qtde: 4.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A/ CEST: 13.004.00	500 6108	CX	4,0000	365,4000	0,0000	1.461,60	1.461,60	175,39	0,00	12,00	0,00
974 30049099	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR348A4 - 26/10/2023 Qtde: 5.00 Numero da FCI: F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF	500 6108	CX	5,0000	132,0000	0,0000	660,00	660,00	79,20	0,00	12,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO 20 JUL. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 230940856 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 2121,60/ ICMS Destino: R$ 127,30 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:21
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080331735271812411700003990780000212160
BENEFICIARIO:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.441
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.121,60
VALOR COBRADO	2.121,60

NR.AUTENTICACAO 7.52F.4BA.084.EB1.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 MUNICIPAL

Identificação do emitente

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMB[illegible]ARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1602269 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0767 7291 7800 0491 5500 1001 6022 6916 0641 8085

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

000358

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135220952187436 18/07/2022 18:39:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	18/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	18/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1602269/1	15/08/2022	2.148,68	1602269/2	12/09/2022	2.148,67			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.297,35	597,90	0,00	0,00	4.297,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.297,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8,00	VOLUME(S)		0,03502	47,243	47,243

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
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HIPOLABOR) L: D-0 54/21M Q: 100,0000 F: 31/08/21 V: 31/01/2023, nFCI: 431004C0 -B0C9-4697-9867-C32C65C25993	30049099	500	5102	AP	100,00	1,078	107,80	107,80	19,40	0,00	18,00	0,00
025190	AGUA OXIGENADA 1000ML (VIC PHARMA) L: M31292 Q: 12,0000 F: 13/04/22 V: 12/04/2024	30039099	000	5102	L	12,00	4,56	54,72	54,72	9,85	0,00	18,00	0,00
000833	PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO (ALCON/NOVA RTIS) L: 75217 Q: 5,0000 F: 11/05/22 V: 30/04/2024 *** Porta ria 344/98 C1, nFCI: 0D4DDAF0-1B7E-4784-AB79-10C0EF5613C A	30049039	500	5102	FR	5,00	8,2995	41,50	41,50	7,47	0,00	18,00	0,00
021396	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 6,67MG + (MEDQU IMICA) L: 013414 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
031505	CAPTOPRIL 25MG (SANVAL) (ITEM GENERICO) L: BA008 Q : 500,0000 F: 30/10/21 V: 30/09/2023	30049069	000	5102	CP	500,00	0,043	21,50	21,50	2,58	0,00	12,00	0,00
017140	CETOPROFENO 100MG IV (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 22040685 Q: 200,0000 F: 11/04/22 V: 11/04/2024	30049039	000	5102	FA	200,00	3,451	690,20	690,20	82,82	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL com deposito judicial, art.151, II, CTN – mandado de seguranca nr.1013069-54.2022.8.26.0053 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID230940853 DATA ENTREGA: 19/07/2022 Pedido: 2254509 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2254509 *** 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)

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE 19 JUL. 2022
LANÇADO

Identificação do emitente

30 Rioclarense ANOS

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1602269 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0767 7291 7800 0491 5500 1001 6022 6916 0641 8085

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135220952187436 18/07/2022 18:39:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021942	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AS-007/22M Q: 100,0000 F: 02/02/22 V: 31/01/2024 *** Portaria 344/98 A1	30049099	000	5102	AP	100,00	3,19	319,00	319,00	38,28	0,00	12,00	0,00
025269	CLORPROMAZINA 25MG/5ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 21101788 Q: 50,0000 F: 20/10/21 V: 31/10/2023 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	5102	AP	50,00	1,5981	79,91	79,91	9,59	0,00	12,00	0,00
030993	COMPRESSA DE GAZE 11F EST. 7,5X7,5 (AMERICAN MEDICA) L: 087-1 Q: 9.000,0000 F: 14/03/22 V: 14/03/2027	30059090	000	5102	PC	9.000,00	0,0499	449,10	449,10	80,84	0,00	18,00	0,00
026125	FRALDA GERIATRICA EG (IRIS/MAXICONFOR) L: 5188 Q: 56,0000 F: 01/06/22 V: 30/06/2025	96190000	000	5102	PC	56,00	1,639	91,78	91,78	16,52	0,00	18,00	0,00
021305	GEL PARA ECG 100GRS (CARBOGEL) L: 220604 Q: 7,0000 F: 30/06/22 V: 30/06/2024	30067000	000	5102	FR	7,00	3,102	21,71	21,71	3,91	0,00	18,00	0,00
010329	LIDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) L: 22050731 Q: 100,0000 F: 13/05/22 V: 31/05/2024	30039053	000	5102	AP	100,00	1,1865	118,65	118,65	21,36	0,00	18,00	0,00
013996	CLORETO DE SODIO 0,9% (EQUIPLEX) L: 2231099 Q: 200,0000 F: 12/05/22 V: 10/05/2024	30049099	000	5102	AP	200,00	0,46	92,00	92,00	12,24	0,00	13,30	0,00
031317	COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTALIA) L: 22060403 Q: 20,0000 F: 01/06/22 V: 01/06/2024	30049019	000	5102	TB	20,00	9,7081	194,16	194,16	34,95	0,00	18,00	0,00
032135	MASCARA CIR.TRIPLA C/ELASTICO (INOVEN) L: IMTT049 Q: 2.000,0000 F: 28/02/22 V: 28/02/2027	63079010	200	5102	PC	2.000,00	0,11[illegible]	229,80	229,80	41,36	0,00	18,00	0,00
021057	MIDAZOLAM 50MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP-173/21M Q: 100,0000 F: 25/11/21 V: 31/10/2023 *** Portaria 344/98 B1, nFCI: 6C7DE18F-3E75-48C4-B58A-E54E06657602	30049099	500	5102	AP	100,00	3,444	344,40	344,40	41,33	0,00	12,00	0,00
033348	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (SANTISA) (ITEM GENERICO) L: 20707522 Q: 500,0000 F: 01/06/22 V: 01/06/2024	30039099	000	5102	AP	500,00	2,80	1.400,00	1.400,00	168,00	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:21
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101177017173190780000214868
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	80.442
NOSSO NUMERO	17115360001177017
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.148,68
VALOR COBRADO	2.148,68

NR.AUTENTICACAO 7.578.082.4CE.895.AAF

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

VitalAire

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo,2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

DATA DE EMISSÃO: 18/07/2022
DOCTO: 0014622 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 15/08/2022

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70
CENTRO - Garça - SP - Insc.Est.: ISENTO
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	Vl. Unit	Vl. Total
1	896710	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V (P	30	8,512917	255,39
2	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (P	44	8,512917	374,57
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (P	30	16,251933	487,56
1	895867	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP 5L 120V COM SAIDA PARA N (P	24	8,512917	204,31
2	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (P	60	8,512917	510,78
4	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	120	8,512917	1.021,55
5	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	136	8,512917	1.157,76
1	896055	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP NEBULIZ.220V (Pró Rata)	14	8,512917	119,18
15	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pr	404	8,512917	3.439,22
1	896182	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO 220V SEM OP (P	21	8,512917	178,77
1	20060024	LOCACAO - CIL.VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 4,0 M3 (Pró Rata)	24	0,7739	18,57
2	20060007	LOCACAO - CIL.VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 8,0 M (Pró Rata)	8	0,7739	6,19

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/06/22 A 30/06/22 Caso necessite de 2 via de boleto entrar em contato com a central de cobrança pelos telefones: (11) 2915-4800 ou 0800-771-6686 opção 4 Cobrança.

TOTAL DESTA NOTA

R$ 7.773,85

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:21
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600261552814490780000777385
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	80.443
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	7.773,85
VALOR COBRADO	7.773,85

NR.AUTENTICACAO 8.F6B.8D7.572.B96.62A

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000343

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
2610053SQS

Nº da Nota:	20223
Série	2
Nº RPS:	321394
Data de Emissão:	15/07/2022
Competência:	07/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA**

CNPJ/CPF: **50429810000136** Inscrição Municipal **17758** Insc. Estadual

Endereço: **RUA CID SILVA CESAR 600** CEP: **13562-400**

Complemento: Bairro: **SANTA FELICIA**

Município: **SAO CARLOS** UF **SP** País: **Brasil**

E-mail: **sapra@sapra.com.br** Telefone: **16 33622700**

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB**

CNPJ/CPF: **45349461000960** Inscrição Municipal Insc. Estadual

Endereço: **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70** CEP: **17400-000**

Complemento: **SALA 6** Bairro: **VL WILLIAMS**

Município: **GARCA** UF **SP** País: **Brasil**

E-mail: **ccampos@ahbb.org.br;mandriollo@ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 10 MP Vl. Unit.: R$ 12,55 Cod.: 24158 Vencimento: 15/08/2022 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2021 a 15/08/2022
PARC. 12/12 JUL/2022
PEDIDO COMPRA N.002815

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
Tributos aproximados: R$ 16,88 (13,45%) Federal e R$ 5,13 (4,09%) Municipal. Total de R$ 22,01. Fonte: IBPT/FECOMERCIO
IRRF: nao retencao conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 125.50

Local de Prestação: SAO CARLOS

17.01 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas nao especificadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)		Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Valor Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Valor de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Liquído da Nota(R$)
0,00		125,50	2.00	2,51	125,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Local Data Assinatura

Código de Verificação
2610053SQS

Número da Nota:
20223

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:21
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000002698864001015490780000012550
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	80.444
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	125,50
VALOR COBRADO	125,50

==========

NR.AUTENTICACAO 7.154.AE2.D8E.5EA.86B

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 593002 Série E7, emitido em 28/06/2022

20220712u47866934000174

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
42497015	**28/06/2022 17:23:37**	**USBX-QQK8**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **47.866.934/0001-74** Inscrição Municipal: **5.987.120-2**
Nome/Razão Social: **TICKET SERVICOS SA**
Endereço: **AV DRA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05425-905**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400**
Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: **lgalocio@ipdh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

```
TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 144 R$22.165,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R$443,30
VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO
Pedido Web: 1774253 Ped GP: 40049556 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: 02/08/2022

VALOR TOTAL: R$21.721,70
```

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 0,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**0,00**	**2,00%**	**0,00**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	**IBPT**

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 593002 Série E7, emitido em 28/06/2022;

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ticket® uma marca Edenred

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1774253 **Realizado em:** 28/06/2022

Valor (R$): 22.165,00 **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$):** 22.165,00

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

Data de Entrega: 01/07/2022

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
439.857.138-80	43985713880	ALISSON R S SANTOS	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

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 22.165,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 143

Data de Entrega: 01/07/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
395.327.318-30	39532731830	ARIANE RODRIGUES	GARCA MEDIA	R$ 155,00
145.734.708-32	14573470832	ARILSON JOSE DESSIA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
441.276.388-93	2508	ARTHUR P P SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 155,00
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 MUNICIPAL

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 22.165,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 143

Data de Entrega: 01/07/2022

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$ 0,00
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 MUNICIPAL

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 22.165,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 143

Data de Entrega: 01/07/2022

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 F RAMOS	GARCA MEDIA	R$ 155,00
444.387.048-20	44438704820	JULIA GIOLO JORGE	GARCA MEDIA	R$ 155,00
299.013.648-76	2528	JULIANA A DE O DI REZZE	GARCA MEDIA	R$ 155,00
317.019.408-92	31701940892	JULIANA D R BARBOSA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
369.064.978-12	36906497812	JULIANA ROSA S SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 155,00
325.138.548-88	32513854888	JULIANO RODRIGO FARIAS	GARCA MEDIA	R$ 155,00
402.015.138-54	40201513854	KAIQUE SOUZA EUSEBIO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
405.637.498-81	40563749881	KAREN KETTRYN DE G LOPES	GARCA MEDIA	R$ 155,00
351.039.108-02	35103910802	LAIS DOS REIS VIANA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
426.285.098-65	42628509865	LAURA MARCHI SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 155,00
402.364.068-92	2561	LEONARDO LUIS S SILVA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
180.913.558-31	18091355831	LILIANA MARCON	GARCA MEDIA	R$ 155,00
393.340.338-35	39334033835	LUAN F P SANT	GARCA MEDIA	R$ 155,00
191.034.568-70	2634	LUCIA H C MARINI	GARCA MEDIA	R$ 155,00
266.435.168-03	26643516803	LUCIANA BERNAVA BALLES	GARCA MEDIA	R$ 155,00
274.192.978-51	2636	LUCIMAR G M RODRIGUES	GARCA MEDIA	R$ 155,00
260.243.888-02	26024388802	LUCIMARA A VIEIRA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
331.289.138-89	2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
390.253.058-81	39025305881	LUIS GUILHERME BRANDAO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
296.981.418-80	29698141880	LUIZ ALEXANDRE G SILVA	GARCA MEDIA	R$ 155,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 22.165,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 143

Data de Entrega: 01/07/2022

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
352.804.828-03	35280482803	MARIANA MARCELINO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
415.151.788-03	2677	MARIANA V P DE LUCAS	GARCA MEDIA	R$ 155,00
378.359.828-11	37835982811	MARLON M NACIMENTO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
262.757.998-38	2678	MARLY APARECIDA LUIZ	GARCA MEDIA	R$ 155,00
333.439.918-48	2679	MARTA A DE S PIRES	GARCA MEDIA	R$ 155,00
446.953.278-99	44695327899	MAYARA S G LEITE	GARCA MEDIA	R$ 155,00
421.015.138-62	42101513862	NATALIA ALONSO PEREIRA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
368.188.678-47	36818867847	NAYARA CARRIJO DA COSTA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
204.053.708-22	20405370822	PAULO SERGIO DA SILVA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
421.488.098-65	2683	PEDRO HENRIQUE M FURTADO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
286.860.588-50	28686058850	PRISCILA VENTURA PIRES	GARCA MEDIA	R$ 155,00
424.449.448-01	42444944801	RAFAELA FAVERO DA SILVA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
140.583.188-05	2701	REGIANE MARIA P MENDES	GARCA MEDIA	R$ 155,00
294.131.818-61	2651	RENATA ELIS B ROMUALDO	GARCA MEDIA	R$ 155,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 22.165,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 143

Data de Entrega: 01/07/2022

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 MUNICIPAL

Ticket® uma marca Edenred

Contrato: 20040300048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	1 AHBB SEDE		01/07/2022	1	R$ 155,00
AHBB SEDE	GARCA MEDIA		01/07/2022	142	R$ 22.010,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	143	R$ 22.165,00

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R$ -443,30	1	-R$ 443,30
	TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO		-R$ 443,30

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 22.165,00
Taxas	-R$ 443,30
TOTAL	R$ 21.721,70

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:21
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090570706464293281658220009890650002172170
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	80.445
DATA DE VENCIMENTO	02/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	21.721,70
JUROS/MULTA	2.193,89
VALOR COBRADO	23.915,59

NR.AUTENTICACAO C.27D.34C.1EE.DD9.5FB

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000354

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220802u42160334000172

Número da Nota
00000149
Data e Hora de Emissão
02/08/2022 14:52:29
Código de Verificação
CAKQ-E7T5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.160.334/0001-72** Inscrição Municipal: **6.958.531-8**
Nome/Razão Social: **TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados de gerenciamento, operacionalização, montagem, reparo, manutenção e controle de máquinas e equipamentos hospitalar - Media Complexidade do Município de Garça.

10° Aditamento do Convenio n° 015/2018.
Referente Julho/2022

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.500,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.21
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: 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$ 1.500,00
DEBITO EM: 04/08/2022

==========

DOCUMENTO: 080446
AUTENTICACAO SISBB: D.3D5.3C4.855.22D.4F5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
19

Código de Verificação de Autenticidade
SC2OABPU0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/08/2022 às 08:57:53

Chave de Acesso
767891NXUN31U2OKFUI973M3VKOZVE36

Para certificação da autenticidade acesse http://kaingang.comunicapromissao.com.br :5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PROMISSAO-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
40.933.371/0001-40		**00008075**	**00044223**	ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONS ANTONIO PRADO, 156		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**14-988017499**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	serviços administrativos	4.000,00	R$ 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	**0.00%**	**0000170000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.000,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SC2OABPU0**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0053
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 04/08/2022
==========
DOCUMENTO: 080447
AUTENTICACAO SISBB: A.7D1.FC0.7A9.82F.411

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
23

Código de Verificação de Autenticidade
368F8W5RH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/08/2022 às 09:58:59

Chave de Acesso
1671649CQWFZSLGNXB56Y2KU4BD484Z3

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
41.489.305/0001-96		**002283121**	**000110272**	NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

Logradouro	Complemento	Bairro
R ROSARIO MARTINO, 193	**CASA**	**GARÇA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-076	**GARÇA-SP**	**(14)34064214**	**natallicruz2008@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	7.000,00	R$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA,DIGITAçãO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA	**0,00%**	**0000170000002**	**8219999**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.000,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **23** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **368F8W5RH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0055
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 04/08/2022
==========
DOCUMENTO: 080448
AUTENTICACAO SISBB: 4.67E.2D7.06C.C0E.8F6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
2868451OC6

Nº Nota	40
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	02/AGO/2022 - 14:13:41
Competência	08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**
CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14** | Insc. Municipal: **92592** | Insc. Estadual:
Endereço: **RUA PADRE TEIXEIRA, 2146** | CEP: **13.560-210**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **CENTRO**
Município: **SAO CARLOS** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR** | Telefone: **1633748438**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70** | CEP: **17.400-000**
Complemento: **SALA 6** | Bairro: **VILA WILLIAMS**
Município: **GARÇA** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br** | Telefone: **1435325198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de Gestão: Administrativos, Recursos Humanos, Contabilidade, controladoria e Prestação de Contas na Média Complexidade do Município de Garça.
10° Termo de Aditamento do Convênio 015/2018.
Ref: Julho/2022.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.500,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP** | Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	14.500,00	3,00	435,00	14.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
2868451OC6

Número da Nota:
40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0046
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$ 14.500,00
DEBITO EM: 04/08/2022

==========

DOCUMENTO: 080449
AUTENTICACAO SISBB: F.F4E.058.70E.2B4.E34

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI

RUA CARLOS FERRARI 76
CENTRO

GARCA - SP
CEP: 17400000
Fone: 34710798

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000326
SÉRIE 2
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0716 6333 9400 0155 5500 2000 0003 2610 1101 1017

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

000362

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135220863633900 01/07/22 10:01:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
315037149113		16.633.394/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	01/07/2022 10:10
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**COMPLEMENTO**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	WILLIANS		HOSPITAL		01/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
GARÇA	(14)3407-5062	SP		17400000	10:10:57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,50
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	1,50	0,00	**69,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem ocorrência de transporte		-		
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. 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
7898106008883	CONFIRA TESTE GRAV SANFARMA	30021590	060	5929	UN	1,0000	13,50	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898106008883	CONFIRA TESTE GRAV SANFARMA	30021590	060	5929	UN	1,0000	13,50	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898106008883	CONFIRA TESTE GRAV SANFARMA	30021590	060	5929	UN	1,0000	13,50	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898106008883	CONFIRA TESTE GRAV SANFARMA	30021590	060	5929	UN	1,0000	13,50	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898106008883	CONFIRA TESTE GRAV SANFARMA	30021590	060	5929	UN	1,0000	13,50	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

04 JUL. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANCADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5: AE2A356B8FB04E8C7680FAA23B154B17. Nota Fiscal Referente aos Cupons Fiscais de Número : 0006972 ..	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 01/07/22 10:01:10

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.22
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: 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$ 69,00
DEBITO EM: 04/08/2022
==========
DOCUMENTO: 080450
AUTENTICACAO SISBB: 3.0B6.06F.257.8CD.148

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0044
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R$ 273.009,02
DEBITO EM: 04/08/2022
==========
DOCUMENTO: 080451
AUTENTICACAO SISBB: 9.83E.65F.F7C.2FF.799

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
77

Código de Verificação de Autenticidade
DVDYXL8K9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2022 às 07:05:46

Chave de Acesso
1672070CGZ3WXT2TFMWFSZBT9ODW03Z

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/07/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		**2224620**	**000107416**	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
R ELIZEU MENABO, 80		**GARCA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	**GARÇA-SP**	**(14) 98148-5633**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 01/07/22 A 31/07/22	7.000,00	R$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.06**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.	**2,00%**	**0000040000006**	**8650001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.000,00**	**R$ 140,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **77** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DVDYXL8K9**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
78

Código de Verificação de Autenticidade
LJO1Q3KM1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2022 às 07:07:39

Chave de Acesso
16720712C8J82F0IR0BOBRXTN0R420AL

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/07/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		**2224620**	**000107418**	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
R ELIZEU MENABO, 80		**GARCA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	**GARÇA-SP**	**(14) 98146-5633**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA - COMP. 07/2022	3.400,00	R$ 3.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.06**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.	**2,00%**	**0000040000006**	**8650001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.400,00**	**R$ 68,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.400,00

Vel. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **78** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LJO1Q3KM1**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
80

Código de Verificação de Autenticidade
OFUQ04K6U

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2022 às 07:10:37

Chave de Acesso
1672074DD6PWP18MPA273HOPQG8R49AZ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/07/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		**2224620**	**000107416**	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
R ELIZEU MENABO, 80		**GARCA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	**GARÇA-SP**	**(14) 98148-5633**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
57,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - COMP 07/22 - UPA	17,00	R$ 969,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.06**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.	**2,00%**	**0000040000006**	**8650001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 969,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 969,00**	**R$ 19,38**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 969,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **80** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OFUQ04K6U**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

Corridas extras do mês de julho 2022 da upa

DIA 02/07/22

VALERIA BARBOSA 1

JUVENAL RAMOS 2

LUIZ DA SILVA 3

DIA 04/07/22

SILVIA CRISTINA DE OLIVEIRA 4

MARIA ROSA SANTOS DE ALMEIDA 5

NAIR PAIVA DOS SANTOS GONÇALVES 6

DIA 05/07/22

SEBASTIAO FRANCISCO DA SILVA 7

SIDNEI DE LIMA 8

DIA 06/07/22

MARCELA MENDES 9

DIA 07/07/22

MARIA APARECIDA DE LIMA DOS SANTOS 10

ANTONIA DE FATIMA 11

DIA 08/07/22

SERGIO DEGANI 12

BENEDITO GASPAR DAS NEVES 13

DIA 09/07/22

VITORIA CRISTINA CASSIANO 14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DIA 10/07/22

RITA NUNES SIQUEIRA

MARCIA HELENA DA SILVA RAMOS

IGOR GADOTTI FIGUEIREDO

LUIZ DOS SILVA

DIA 11 /07/22

MICHELE MOTA JUVENCIO

HELENA SILVA RAMOS

LUIZ CAMILATO

LUCILA APARECIDO DE JESUS

SILVIO MARIA

DIA 12/07/22

NEUZA DE PAULA

LUANA PEREIRA GONÇALVES

DIA 13/07/22

CARLOS ALEXANDRE LACERDA

DIA 14/07/22

SERGIO APARECIDO DA SILVA

MARLENE DE FATIMA GERALDO

MARILENE DE FATIMA GERALDO

SERGIO APARECIDO DA SILVA

ARTHUR DOS SANTOS MARQUES

DIA 15/07/22

LUCIA MARIA CESARIO

MARIA EDUARDA CASTILHO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DIA 16/07/22

LUCIA MARIA

LUIZ DELFINO NETO

DIA 18/07/22

JOSE BELARMINO

EDIVERGEM DE SÁ RAMOS

DIA 19/07/22

KAUE ALVES DELGADO

ARLINDO DONIZETE CAZALHA

JOSE VICTOR CARDOSO

DANIELA DE OLIVEIRA PEREIRA

JOSE ANTONIO ANDRADE

DIA 21/07/22

ADALGIZA MACHADO COUTO

DIA 22/07/22

HELLEN LUCIO DE OLIVEIRA

DIA 23/07/22

KAIO DAVI XAVIER FRANCISCO

ROSELI APAECIDO CARDOSO

JEFERSON EDVALDO F. DOS SANTOS

RONISE APARECIDO GALHARDO

DIA 26/07/22

JOSE ANTONIO PEREIRA

PEDRO LUIZ RODELIS SILVA

DIA 27/07/22

JOSE ANTONIO PEREIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

APARECIDO PIMENTA

DIA 28/07/22

JOAO MARINO PEREIRA

ANTONIO DE FATIMA PEREIRA

GILBERTO VITORIO DOS SANTOS

DIA 29/07/22

ANDRESSA ALVES DE OLIVEIRA

DIA 30/07/22

DIRCEU DE SOUZA

Natalli Gaiato Cruz
Coord. Assist. Média Complexidade

Nayara Carrijo Costa
Enfermeira
COREN-SP 472.905

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0062
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17
VALOR: R$ 11.369,00
DEBITO EM: 04/08/2022
==========
DOCUMENTO: 080452
AUTENTICACAO SISBB: 7.24F.89E.EE7.441.34B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000373

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos

SAAE GARÇA - CNPJ: 48.211.262/0001-21

2ª Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Instalação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
017490-8	2-814043-1-8	087666	8/2022	14/08/2022

CPF/CNPJ Proprietário
45.*.461/0009-**ASSOCIAÇAO**
CPF/CNPJ Compromissário
45.*.461/0009-**ASSOCIAÇAO**

Endereço de Ligação
Logradouro **RUA BRIGADEIRO** Número **345**
Complemento Bairro **WILLIAMS** Cep **17402-068**
Setor **00003 - Rota 018** Rota **00018** Seqüência **1080**

Endereço de Correspondência
Logradouro **RUA ORLANDO** Número **70**
Complemento Bairro **WILLIAMS** Cep **17402-064**
Cidade **Garça** UF **SP**
Setor **00003 - Rota 018** Rota **00018** Seqüência **6018**

Nº Economia	Dias	Corte	Data Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Próxima Leitura	Resíduo	Consumo	Consumo
1	34		07/06/2022 a 11/07/2022	1733	1740			7	10

Categoria **07 - HOSPITAIS**
Ocorrência **0000 - LEITURA NORMAL**

Histórico de Leitura

Referência	Consumo	Leitura	Nº Dias	Data
7/2022	10	1.733	31	07/06/2022
6/2022	5	1.723	31	07/05/2022
5/2022	5	1.718	28	06/04/2022
4/2022	3	1.713	30	09/03/2022
3/2022	10	1.710	31	07/02/2022
2/2022	4	1.700	30	07/01/2022
1/2022	9	1.696	30	08/12/2021
12/2021	5	1.687	31	08/11/2021
11/2021	6	1.682	30	08/10/2021
10/2021	7	1.676	32	08/09/2021
9/2021	7	1.669	29	07/08/2021

Tabela de Qualidade da Água 01/06/2022

Parâmetro	Resultado	Padrão	Unidade
Cloro	0,92	0,2 e 2,0	mg/L
Cor	0,01	15	uH
Flúor	0,67	1,5	mg/L
P.H.	7,1	6,0 e 9.5	mg/L
Turbidez	0,06	1,0 e 5,05	uT
Coliformes	Ausente	0 em 100	ml
Coliformes Totais	Ausente	0 em 100	ml

Discriminação das Receitas

Água	24,63
Esgoto	22,17

TOTAL DA CONTA: 46,80

Observações
Evite transtornos, mantenha sua conta em dia.
Eventuais débitos são informados na própria fatura.

Nº da Instalação	Nº do Hidrometro	Referência
000017490-8	087666	8/2022

Proprietário
45.*.461/0009-** **ASSOCIAÇAO**

Compromissário/Inquilino
45.*.461/0009-** **ASSOCIAÇAO**

Logradouro	Número	Complemento
RUA BRIGADEIRO MACHADO	345	

Bairro	Cep	Setor	Rota	Sequencia
WILLIAMS	17402-068	00003	00018	1080

Código de Baixa	Vencimento	Valor	Correcao	Multa	Juros	Total a Pagar
2-814043-1-8	14/08/2022	46,80				

82780000000-8 46800068202-0 20814030120-0 00814043008-6

Autenticação Mecânica

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82780000000-8	46800068202-0
	20814030120-0	00814043008-6
Data do pagamento		04/08/2022
Valor Total		46,80

DOCUMENTO: 080453
AUTENTICACAO SISBB: 3.737.FC4.B13.2A9.7AB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça

HOSPITAL SÃO LUCAS

Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 · Vl Willians · CEP 17.400-000 · Garça SP
Fone 14 3407-5066 · Fax 3407-5062 · www.hsl.med.br
CNPJ 48.209.233/0001-25

RECIBO DE ARRENDAMENTO 07/2022

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 **01/07/2022 a 31/07/2022** 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 **08 de agosto de 2022**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 31 de julho 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
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0054
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 05/08/2022
==========
DOCUMENTO: 080501
AUTENTICACAO SISBB: B.051.0F8.E0A.DB0.8DC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
2909772N4T
NOTA AVULSA

Nº Nota	2
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	04/AGO/2022 - 12:27:09
Competência	07/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SUELI DE ALMEIDA FERREIRA 21677691808**
CNPJ/CPF: **47.003.059/0001-05** Insc. Municipal: **NOTA AVULSA** Insc. Estadual:
Endereço: **AVENIDA OTTO WERNER ROSEL, 777** CEP: **13.563-673**
Complemento: **CASA 345** Bairro: **JARDIM IPANEMA**
Município: **SÃO CARLOS** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **sueliaferreira@yahoo.com.br** Telefone: **1633757048**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual: **ISENTA**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70** CEP: **17.400-000**
Complemento: **SALA 6** Bairro: **VILA WILLIAMS**
Município: **GARCA** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR** Telefone: **1633748438**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços administrativos

Banco: 336 (C6)
Agência: 0001

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.500,00

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

Cod. CNAE: 8599604 - Ativ. Serviço: 8.02 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	3.500,00	2,00	70,00	3.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SUELI DE ALMEIDA FERREIRA 21677691808OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
2909772N4T

Número da Nota:
2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0062
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 20.075.890-0

FAVORECIDO: SUELI DE ALMEIDA FERREIRA 216776918
CPF/CNPJ: 47.003.059/0001-05
VALOR: R$ 3.500,00
DEBITO EM: 08/08/2022
==========
DOCUMENTO: 080801
AUTENTICACAO SISBB: 5.CC9.163.A14.E40.E89

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro	05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS	GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
128.25320.26-0	DAIANE CRISTINA BRAZ TAVARES

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro	14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Rua CATARINA MALVESI, 159	JD BRASIL	GARCA	SP	17.404-032	0008133 - 00296 / SP	335.832.968-26

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
20/06/1986	CLEUSA MARGARETE DEL VESCOVO

DADOS DO CONTRATO

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

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.076,57	07/04/2022	05/08/2022	05/08/2022	SJ1 Cód. Saque: NÃO

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	04- Empregado -Cont. prazo deter. (Lei nº 9.601/98)

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 140,20	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 13,41	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 9,10 horas 40,00%	R$ 36,25
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$ 9,11	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (13 SALARIO TRAB INTERMITENTE)	R$ 14,24				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 213,21**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 14,23	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 1,06
114.1 IRRF	R$ 11,75	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TERMO DE COLABORAÇÃO	
				Nº015/2018	
				RECURSO MUNICIPAL	
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 27,04**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 186,17**

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 128.25320.26-0	11 Nome DAIANE CRISTINA BRAZ TAVARES		
17 CTPS (nº, série, UF) 0008133 - 00296 / SP	18 CPF 335.832.968-26	19 Data de Nascimento 20/06/1986	20 Nome da Mãe CLEUSA MARGARETE DEL VESCOVO

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 07/04/2022	25 Data do Aviso Prévio 05/08/2022	26 Data de Afastamento 05/08/2022	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	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, 19 de 08 de 2022 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

000381

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

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

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

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

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

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes.

Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

DRT/SRTE REGIONAL DO TRABALHO

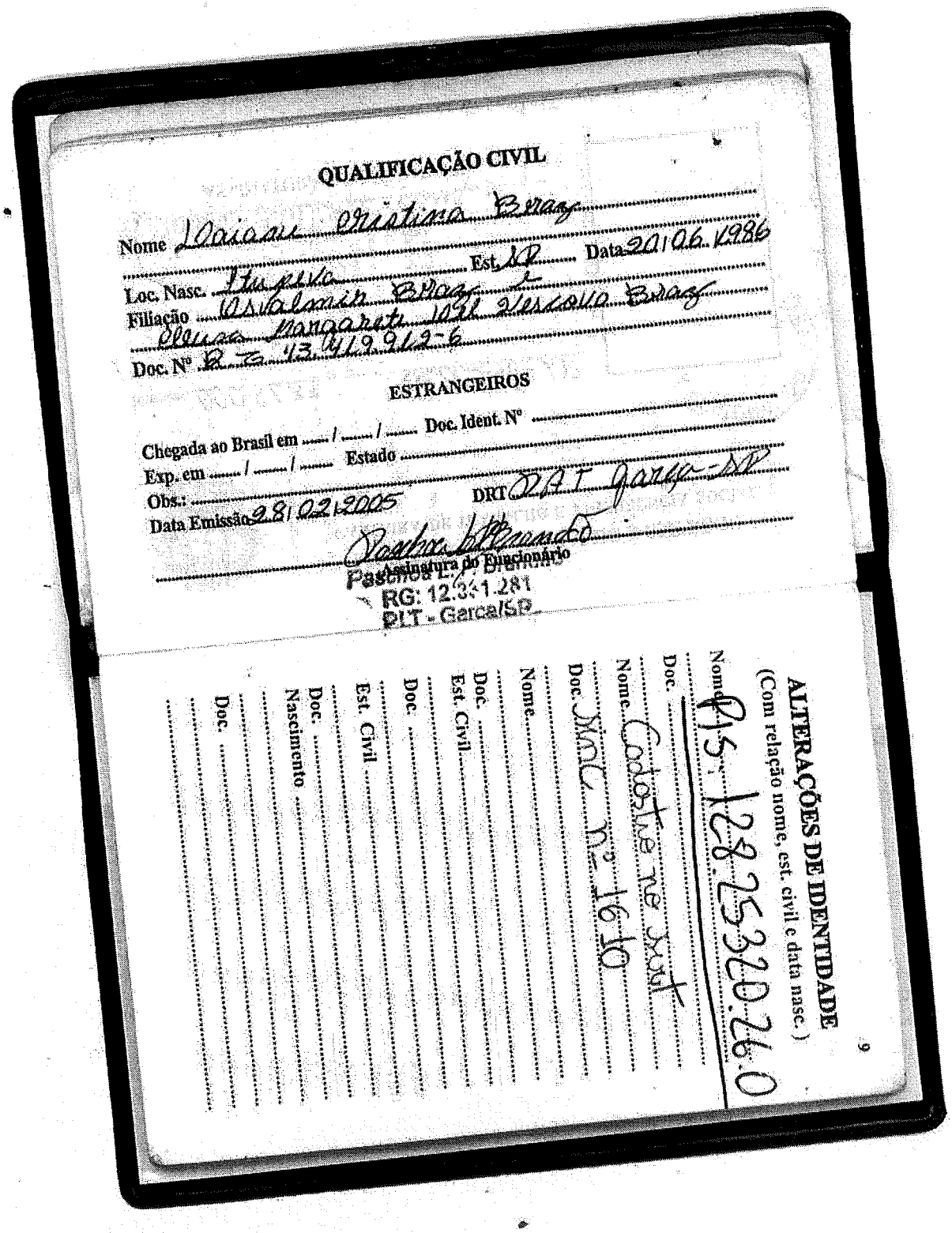
Número 000 81133 Série 0296-DF

1ª 2ª via

Daiani Cristina Berg

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Daiane Cristina Braz

Loc. Nasc. Itapeva Est. SP Data 20/06/1986

Filiação Osvaldemir Braz e

Oliveira Margarete Lodi Teixeira Braz

Doc. Nº R.G. 43.411.991-2-6

ESTRANGEIROS

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

Exp. em ___/___/___ Estado

Obs.:

Data Emissão 28/02/2005 DRT DAT Garça-SP

Assinatura do Funcionário

Paschoa L. de Barros

RG: 12.331.281

DIT - Garça/SP

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

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

Nome RG: 12.253.20.26-0

Doc.

Nome Codatine de Jesus

Doc. RNE nº 16.10

Nome

Doc.

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

Doc.

Doc.

9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



19

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ 45.349.481/0009-80

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000

Município: GARCA UF: SP

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

Empregado: DAIANE CRISTINA BRAZ TAVARES

Cargo: TEC. ENFERMAGEM

CBO: 322205

Admissão: 07 de Abril de 2022

Registro:

Salário: R$ 9,58 (nove reais e cinquenta e oito centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

1º ..... 2º .....

Data saída 05 de Agosto de 2022

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:30:19

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 09/08/2022 Valor R$ 186,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 440, 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.

(Cento e oitenta 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 AFFONSOem12/09/202207:30:19

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
129.43429.15-7	FABIANA TIMPURIM ZAGO

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Outro R VITAL SOARES, 414	VILA WILLIAMS

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	31351 - 354 / SP	335.106.598-13

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
04/09/1984	OFELIA LUCIA TIMPURIM ZAGO

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.919,57	10/03/2022	06/08/2022	06/08/2022	PD0 Cód. Saque: 04

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	04- Empregado -Cont. prazo deter. (Lei nº 9.601/98)

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 515,60	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 5/12 avos	R$ 1.175,18	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 1.175,18	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 391,73
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 12,69				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.318,86**

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$ 43,25	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 88,13
114.1 IRRF	R$ 67,54	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TERMO DE COLABORAÇÃO	
				Nº015/2018	
				RECURSO MUNICIPAL	
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 198,92**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 3.119,94**

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 129.43429.15-7	11 Nome FABIANA TIMPURIM ZAGO		
17 CTPS (nº, série, UF) 31351 - 354 / SP	18 CPF 335.106.598-13	19 Data de Nascimento 04/09/1984	20 Nome da Mãe OFELIA LUCIA TIMPURIM ZAGO
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
10/03/2022	06/08/2022	06/08/2022	PD0 Cód. Saque: 04	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 12 de SETEMBRO 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

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

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

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 031351 00354-SP

Fabiana Limpurim Zago
ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Fabiana Tumpurim Zago

Loc. Nasc. Garça Est. SP Data 04/09/1984

Filiação Sylvio Zago e Oleta Teixeira Tumpurim Zago

Doc. Nº R.G. 40.294.789-7

ESTRANGEIROS

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

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

Data Emissão 26/01/2010 SRTE/DRT-Garça-SP

S. PAULO

Assinatura do Funcionário

Fabiana L. P. Brandão
RG: 12.351.281
PLT - Garça/SP

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

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

Nome .....

Doc .....

Nome .....

Doc .....

Nome .....

Doc .....

Est. Civil .....

Doc .....

Est. Civil .....

Doc .....

Nascimento .....

Doc .....

Doc .....

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ	45.349.461/0009-60
Endereço:	DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro:	WILLIANS - CEP: 17400-000
Município:	GARCA UF: SP
Esp. Estab.:	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado:	FABIANA TIMPURIM ZAGO
Cargo:	TERAPEUTA OCUPACIONAL
CBO:	223905
Admissão:	10 de Março de 2022
Registro:	6034
Salário:	R$ 2.478,87 (dois mil quatrocentos e setenta e oito reais e oitenta e sete centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída 06 de Março de 2022

Assoc. Hospitalar Beneficente do Bra

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ	45.349.461/0009-60
Endereço:	DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro:	WILLIANS - CEP: 17400-000
Município:	GARCA UF: SP
Esp. Estab.:	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado:	FABIANA TIMPURIM ZAGO
Cargo:	TERAPEUTA OCUPACIONAL
CBO:	223905
Admissão:	01 de Setembro de 2022
Registro:	7068
Salário:	R$ 1.289,01 (um mil duzentos e oitenta e nove reais e um centavo)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída..... de..... de .....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

G332120720020859 1
12/09/2022 07:31:01

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 09/08/2022 Valor R$ 3.119,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 441, 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.

(Três mil e cento e dezenove reais e noventa e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:31:01

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
204.89199.09-1	TATIANE SAPATINI CRUZ			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Avenida VICTOR HUGO BOARETO, 999 - CS 24 CH.DAS FLORES				REBELO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.450-000	093961 - 00317 / SP	382.393.728-64
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
09/05/1989	REGINA MARIA SAPATINI CRUZ			

DADOS DO CONTRATO

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

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.353,35	09/01/2020	09/08/2022	09/08/2022	SJ1 Cód. Saque: NÃO

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 597,73	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 72,72	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$ 1.434,50	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R$ 1.434,50	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 478,17
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 143,98				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.161,60**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 2.548,38	112.1 Previdência Social	R$ 61,08	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 110,92
114.1 IRRF	R$ 56,50	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.804,48**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.357,12**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 204.89199.09-1	11 Nome TATIANE SAPATINI CRUZ			
17 CTPS (nº, série, UF) 093961 - 00317 / SP	18 CPF 382.393.728-64	19 Data de Nascimento 09/05/1989	20 Nome da Mãe REGINA MARIA SAPATINI CRUZ	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 09/01/2020	25 Data do Aviso Prévio 09/08/2022	26 Data de Afastamento 09/08/2022	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, 19 de Agosto 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde vo-cê trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

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

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

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

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

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

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 093961 Série 00317-SP



Suliane Ignatini Cruz
ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Tatiane Sapatini Cruz

Loc. Nasc. Quintana Est. SP Data 09/05/1989

Filiação Jorge Cruz e Regina Maria Sapatini Cruz

Doc. Nº 44.789.845-0

ESTRANGEIROS

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

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

Obs.: .....

Data Emissão 09/06/2008 DRT Marília - S.P.

Elen C. de Jesus Chamas

Assinatura do Funcionário

RG: 35.098.290-9

Auxiliar de Serviços

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

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

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Nascimento .....

Doc. .....

Doc. .....

9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

14

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
CNPJ	45.349.461/0009-60
Endereço:	DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro:	WILLIANS - CEP: 17400-000
Município:	GARCA UF: SP
Esp. Estab.:	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado:	TATIANE SAPATINI CRUZ
Cargo:	TEC. ENFERMAGEM
CBO:	322205
Admissão:	09 de Janeiro de 2020
Registro:	2979
Salário:	R$ 1.723,94 (um mil setecentos e vinte e três reais e noventa e quatro centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Data saída: 09/08/2022

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1ª ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

CONTRATO DE

Empregador .....

.....

CNPJ/MF .....

Rua .....

Município .....

Esp. do Estabelecimento ....

Cargo .....

..... CBC

Data admissão ..... de .....

Registro nº I

Remuneração especificada ..

.....

.....

.....

Ass. do empregador

1ª 2

Data saída ..... de .....

.....

Ass. do empregador o

1ª 2º

Com. Dispensa CD Nº .....

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:31:41

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 09/08/2022 Valor R$ 1.357,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 442, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE SAPATINI CRUZ, na conta 89.380, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e cinqüenta e sete reais e doze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:31:41

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
162.07255.00-4	KAIQUE SOUZA EUSÉBIO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua AFONSO PERES, 110				JARDIM BRASIL
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	81174 - 317 / SP	402.015.138-54
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
05/09/1993	IVANILDA SOUZA EUZEBIO			

DADOS DO CONTRATO

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

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.051,13	05/04/2022	08/07/2022	07/08/2022	SJ1 Cód. Saque: NÃO

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 2/faltas e DSR)	R$ 258,95	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 40,40	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R$ 656,78	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 656,78	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 218,93
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.831,84**

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$ 22,45	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 49,25
114.1 IRRF	R$ 19,32	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 118,62**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.713,22**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 162.07255.00-4	11 Nome KAIQUE SOUZA EUSÉBIO			
17 CTPS (nº, série, UF) 81174 - 317 / SP	18 CPF 402.015.138-54	19 Data de Nascimento 05/09/1993	20 Nome da Mãe IVANILDA SOUZA EUZEBIO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 05/04/2022	25 Data do Aviso Prévio 08/07/2022	26 Data de Afastamento 07/08/2022	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, 12 de Agosto 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

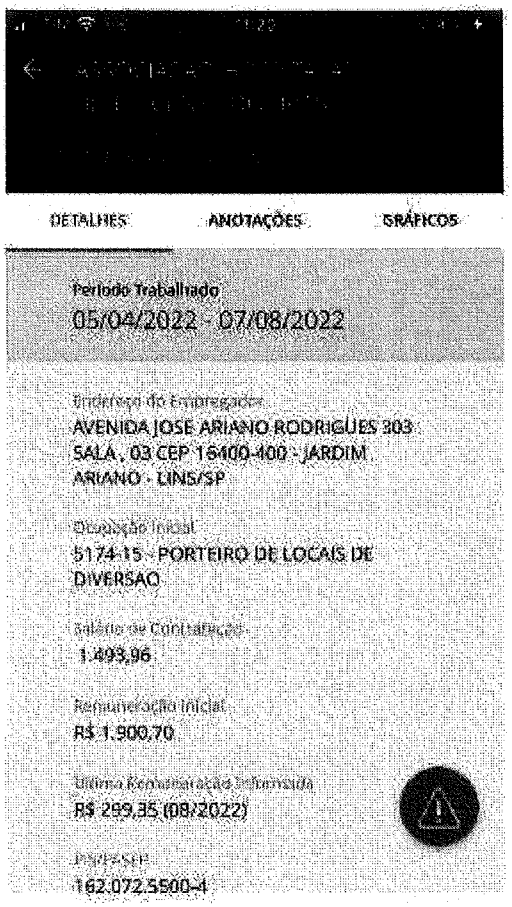
154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



DETALHES ANOTAÇÕES GRÁFICOS

Período Trabalhado
05/04/2022 - 07/08/2022

Endereço do Empregador
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA , 03 CEP 16400-400 - JARDIM ARIANO - LINS/SP

Ocupação Inicial
5174-15 - PORTEIRO DE LOCAIS DE DIVERSAO

Salário de Contratação
1.493,96

Remuneração Inicial
R$ 1.900,70

Última Remuneração Informada
R$ 299,35 (08/2022)

PIS/PASEP
162.072.5500-4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:32:32

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

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

Data 09/08/2022 Valor R$ 1.713,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 443, 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 treze 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 AFFONSOem12/09/202207:32:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Junho/2022	20/07/2022	07.16.22221.7060327-4	09/08/2022

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000070110603

Valor Total do Documento: **152,51**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2022 Vencimento:20/07/2022 CNPJ Prestador:30.994.296/0001-74	141,75	9,35	1,41	152,51
	Totais	**141,75**	**9,35**	**1,41**	**152,51**

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 09/08/2022 08:22:49

85820000001 5 52510385222 8 21071622221 3 70603274194 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000001 5 | 52510385222 8 | 21071622221 3 | 70603274194 8

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.22221.7060327-4
Pagar até: 09/08/2022
Valor: 152,51

Pague com o PIX

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220622i30994296000174

Número da Nota **00001265**
Data e Hora de Emissão **22/06/2022 15:12:56**
Código de Verificação **KTJ6-IKM3**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **30.994.296/0001-74** Inscrição Municipal: **6.023.715-6**
Nome/Razão Social: **C.B SERVICOS MEDICOS LTDA.**
Endereço: **AV AFONSO MARIANO FAGUNDES 425, APT 12 - SAUDE - CEP: 04054-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **AV JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400**
Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gastroenterologia - Competência 05/2022 no total de 54 atendimentos - Centro de Especialidades - Média Complexidade.

Retenção INSS 3,5% - R$ 141,75

Liquido 3.908,25

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.050,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
141,75	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	4.050,00	2,00%	81,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2022;

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85820000001-5 52510385222-8
	21071622221-3 70603274194-8
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	09/08/2022
Numero do Documento	07.16.22221.7060327-4
Valor Total	152,51

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 080901
AUTENTICACAO SISBB: 6.BE7.F8E.2BB.221.6C0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000404

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 21223123804 Série A, emitido em 01/08/2022

20220912u38490369879

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00048544	01/08/2022 09:58:51	NWEU-ZGWM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **20.617.386/0001-92** Inscrição Municipal: **5.046.020-0**

Nome/Razão Social: **AUTOMATIZACOES SECULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.**

Endereço: **R HADDOCK LOBO 585, CONJ B06 - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01414-904**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: ----

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

Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços do uso da plataforma PONTOTEL, que é um software padrão, não customizado
Não há aplicação de retenção, seja IRRF ou CSRF
Obs: Vencimento conforme boleto emitido

PARTE MÉDIA
R$ 99,04

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.825,63

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.826,63	2,90%	52,94	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 21223123804 Série A, emitido em 01/08/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2022;

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BAURU	91	384,02
SEDE	1	4,22
BILAC	30	126,60
GARÇA HSL	145	611,90
GARÇA MÉDIA	142	599,24
GARÇA UTI	33	139,99
TOTAL	442	1.863,97

Detalhes Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

R$ 38,34 => Associação Hospitalar Beneficente do Brasil | Pagamento Parcial Fatura Anterior

R$ 1.825,63 => Disponibilização da plataforma PontoTel

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 18/09/2022 — **Comprovante de Pagamento de Título** — Hora: 14:58:58

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	23793.38128 60006.326023 01000.050805 2 90730000186397
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	2.983.059
Instituição Emissora:	237-BCO BRADESCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A
Nome Fantasia Beneficiário:	IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A
CPF/CNPJ Beneficiário:	15.111.975/0001-64
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Nome/Razão Social Beneficiário Final:	AUTOMATIZACOES SECULO XXI TRATAMENTO DE
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	20.617.386/0001-92
Data Agendamento:	10/08/2022-15:13:28
Data Pagamento:	10/08/2022
Data Vencimento:	10/08/2022
Valor Documento:	1.863,97
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.863,97
Situação:	EFETIVADO
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	a03880ac-6ae5-4bc0-afce-547faf2eb9a7

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 18/09/2022 — **Comprovante de Pagamento de Título** — Hora: 14:58:58

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	42297.20703 00058.112400 96326.827225 2 90730000020000
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	2.983.061
Instituição Emissora:	422-BCO SAFRA S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
Nome Fantasia Beneficiário:	O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CPF/CNPJ Beneficiário:	08.517.361/0001-11
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE
Nome Fantasia Pagador:	ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0002-93
Nome/Razão Social Beneficiário Final:	O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
Nome Fantasia Beneficiário Final:	O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	08.517.361/0001-11
Data Agendamento:	10/08/2022-15:13:28
Data Pagamento:	10/08/2022
Data Vencimento:	10/08/2022
Valor Documento:	200,00
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	200,00
Situação:	EFETIVADO
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	f494b45f-5ea3-4b64-ad24-0227a8b6209d

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0056
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R$ 599,24
DEBITO EM: 10/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081001
AUTENTICACAO SISBB: F.BFF.5C6.39A.600.D08

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 000.091.411 SÉRIE : 001
Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.091.411
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
3522 0707 2950 3800 0188 5500 1000 0914 1115 4603 4839

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
135220955304944 19/07/2022 10:26:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual Nao Contribuinte		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
244987586116		07.295.038/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil			**45.349.461/0009-60**	19/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Doutor Orlando Thaigo Santos, 70 - Sala 6	Vila Williams		17400-000	**19/07/2022**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Garca	(14) 3532-5198	SP		**10:26**

FATURA

001 16/08/22 620,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

Carga Tributária: R$ 194,99
Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 22041214 - Fab.: 12/04/2022 - Val.: 12/04/2024

20 JUL. 2022
MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 230940853.1	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

Desenvolvido por IDEALSOFT

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:22
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191128611316555865420646870004790790000062000
BENEFICIARIO:
MAX MEDICAL C P M H LTDA
NOME FANTASIA:
MAX MEDICAL C P M H LTDA
CNPJ: 07.295.038/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
MAX MEDICAL C P M H LTDA
CNPJ: 07.295.038/0001-88
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.601
DATA DE VENCIMENTO	16/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	620,00
VALOR COBRADO	620,00

NR.AUTENTICACAO 6.61A.91B.267.9FA.13D

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 618508
SÉRIE 1

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 618508
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 0711 2060 9900 0107 5500 1000 6185 0810 0066 4625

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131224833106208 19/07/2022 13:41:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	19/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	19 JUL. 2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 16/08/2022 695,33

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
695,33	40,54	0,00	0,00	695,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,08	0,00		0,00	0,00	695,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			6,64	6,64

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
29507	BABYMED POM C/60TBS 45G-CIMED LT 2122029 (1) 10/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 2122-029, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2023)	30039014	500	6108	CX	1	142,6000	142,60	142,62	17,11		12,00	
8597	ETILEFRIL 10MG/ML 6AMP 1ML-U.QUIMICA LT 2213441 (2) 04/2024 (Fornecedor: 1390, Lote: 2213441, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2-022, Data Val: 30/04/2024)	30049067	500	6108	CX	2	8,2450	16,49	16,49	1,98		12,00	
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-064M (6) 12/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA064M, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/12/2026)	90183929	200	6108	CX	6	89,3600	536,16	536,22	21,45		4,00	

20 JUL. 2022
MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R22V1;R6P2V1;||230940853
ITEM 3 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 84,62
Pedido: 586548
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,03

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Mercadoria avariadas, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
no conhecimentes do transportes.

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:22
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000017989388701040790790000069533
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	81.602
DATA DE VENCIMENTO	16/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	695,33
VALOR COBRADO	695,33

NR.AUTENTICACAO F.407.FED.08E.27D.E20

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

C00412

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			**NF-e Nº. 0077042 SÉRIE 1 Estab. 104**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL	

Identificação do emitente

30 ANOS Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL 250 BL01 GALPAO 04 - CILO 2 - LONDRINA – PR
CEP 86067-050 – 4330321050

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0077042 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
4122 0767 7291 7800 0572 5500 1000 0770 4211 1829 6229

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	141220168239203 19/07/2022 10:30:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9077053317	816016567119	67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		19/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0077042/1	16/08/2022	808,13	0077042/2	13/09/2022	808,12			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.616,25	193,95	0,00	0,00	1.616,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.616,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES	0 - Por conta do emitente				48.740.351/0024-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID KM 374 8863	LONDRINA			PR	9031855206

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00004	2,346	2,346

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
010792	LIDOCAINA 1% S/V, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 2201062 9 Q: 10,0000 F: 19/01/22 V: 19/01/2025	30049043	000	6108	AP	10,00	11,865	118,65	118,65	14,24	0,00	12,00	0,00
004429	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 22 060266 Q: 400,0000 F: 01/06/22 V: 01/06/2025 *** Portaria 344/9 8 A2	30049039	000	6108	AP	400,00	3,744	1.497,60	1.497,60	179,71	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

Valor do DIFAL nao repassado ao cliente e nao incluido no preco do produto. DIFAL com deposito judicial, art.151, II, CTN – mandado de seguranca nr.1013069-54.2022.8.26.0053 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID230910853 DATA ENTREGA: 19/07/2022 Pedido: 2254503 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2254503 *** 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)| EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 96,98 |

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

21 JUL. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANCADO

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:22
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090308777900900046002176490790000080813
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	81.603
NOSSO NUMERO	30877790000046002
CONVENIO	03087779
DATA DE VENCIMENTO	16/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	808,13
VALOR COBRADO	808,13

==========

NR.AUTENTICACAO 6.9B0.CAB.C2A.68C.2CF

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000414

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:19/07/2022,Valor Total: R$893,10, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.995
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.013.995
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0717 4418 3900 0168 5500 1000 0139 9511 9257 5626

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135220955638832 19/07/2022 11:07:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	WILLIAMS	17402-064		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

FATURA/DUPLICATA

001 16/08/22	R$ 893,10	

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
774,51	139,42	0,00	0,00	167,66	893,10
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	893,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-Rem (CIF)				48.740.351/0054-77
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA PROFESSOR ANTÔNIO PALOCCI ,66	RIBEIRAO PRETO			SP	582.695.554.112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOL		0	10,000	10,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
UT0023	BANDAGEM TRIANGULAR ALGODAO M 140X100 RESGATE SP - Lote * Data Venc..: A008 *	90211020	020	5102	UN	10	6,20	62,00	14,26	2,57	18	2,57
DIX034	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML MEDIX - Lote * Data Venc..: 211005 * 06/10/2026	39269030	000	5102	UN	100	7,47	747,00	747,00	134,46	18	161,73
DP0050	DRENO DE TORAX EM PVC EST C/ CONECTOR 18FR MEDSHARP - Lote * Data Venc..: DT13012118A1 * 13/01/2023	90183929	040	5102	UN	1	5,30	5,30	0,00	0,00	0	0,19
DV0521	DRENO DE TORAX EM PVC EST C/ CONECTOR 28FR MEDSHARP - Lote * Data Venc..: DT05062028A1 * 05/06/2022	90183929	040	5102	UN	2	5,30	10,60	0,00	0,00	0	0,39
DP0093	DRENO DE TORAX 30FR HQ - Lote * Data Venc..: 0323680101 * 30/12/2023	90183929	040	5102	UN	2	5,30	10,60	0,00	0,00	0	0,39
UT0014	MANTA TERMICA ALUMINIZADA 2,10 X 1,40 RESGATE SP - Lote * Data Venc..: A008 *	90211020	020	5102	UN	10	5,76	57,60	13,25	2,39	18	2,39

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO BIONEXO Nº. 230940853 . HORARIO DE ENTREGA : SEGUNDA A SEXTA DAS 7HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS . /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000	MÉDIA COMPLEXIDADE LANÇADO 21 JUL. 2022

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:23
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140389400700905440012290790000089310
BENEFICIARIO:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
NOME FANTASIA:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 17.441.839/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 17.441.839/0001-68
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.604
DATA DE VENCIMENTO	16/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	893,10
VALOR COBRADO	893,10

NR.AUTENTICACAO 3.951.8DD.1B9.C47.465

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001 | AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 0676/00854-3 | N. DO DOCUMENTO: 401568/01

PAGADOR: 6547-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL C | NOSSO NÚMERO: 109/00077039-9 | VENCIMENTO: 16/08/2022

RECEBI(EMOS) O BLOQUETO | ASSINATURA | VALOR DO DOCUMENTO

Comprovante de Entrega

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000401568
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3122 0700 8749 2900 0140 5500 1000 4015 6813 5343 5410

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131224833011434 19/07/22 12:58:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5259495840034 | INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.: 813015791118 | CNPJ: 00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: (6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | C.N.P.J / C.P.F.: 45.349.461/0009-60 | DATA EMISSÃO: 19/07/2022

ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 | BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS | CEP: 17400-000 | DATA DA ENTR/SAÍDA: 19/07/2022

MUNICÍPIO: GARCA | FONE / FAX: 1434075066 | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA DA SAÍDA: 12:58:35

FATURA / DUPLICATA

001 16/08/2022 954,02

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
954,02	107,95	0,00	0,00	954,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		954,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI | FRETE POR CONTA: 0 - Emitente | CÓDIGO ANTT: | PLACA DO VEÍCULO: | UF: SP | C.N.P.J / C.P.F.: 12270745000150

ENDEREÇO: RUA SAO PAULO, 41 | MUNICÍPIO: SANTOS | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		394006	4,325 Kg	4,325 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
00032000 3004.90.59	IVERMECTINA 6MG COMP - 6279/FAB.01/07/21/VAL.30/07/23 C/ 500 CP	0 500	6108 000	1 CV	379,800000			379,80 379,80	0,00 0,00	45,58	0,00		12,00	0,00
00858400 6002.90.10	MALHA 10CM X 15MT TUBULAR - 57680/FAB.19/04/22/VAL.19/04/27	0 3	6108 500	3 RL	8,556666			25,67 25,67	0,00 0,00	3,08	0,00		12,00	0,00
01541200 9018.31.19	SERINGA DOSADORA DESC 5ML - 210710-05/FAB.10/07/21/VAL.09/07/26 C/ 100 UN	0 200	6108 200	2 PC	40,810000			81,62 81,62	0,00 0,00	3,26	0,00		4,00	0,00
01485200 6210.10.00	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA - 201-22/FAB.01/01/22/VAL.30/01/24 C/ 100 UN	0 400	6108 000	4 PC	7,020000			28,08 28,08	0,00 0,00	3,37	0,00		12,00	0,00
00354900 3003.90.99	TRANSAMIN - ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML - 0322.017/FAB.13/04/22/VAL.31/03/24 C/ 5 AP	0 150	6108 500	30 CV	14,628333			438,85 438,85	0,00 0,00	52,66	0,00		12,00	0,00

HOSPITALAR

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 230215280 #Endereco de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Pedido: 394005
Alig. de 13,3% conforme inciso XV do art. 54 da RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:23
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080770399067660085430001790790000095402
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	81.605
DATA DE VENCIMENTO	16/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	954,02
VALOR COBRADO	954,02

NR.AUTENTICACAO 6.F61.FAD.0FA.F2E.AF3

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 FIOPOÁ INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE VESTUÁRIO LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000473 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

GRUPO FIOPOÁ

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 Eletrônica
0-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		Protocolo de autorização de uso
Venda de Produção do Estabelecimento		135220933949121 14/07/2022 15:38:56
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
438.388.134.111		26.836.184/0001-18

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	ISENTO	14/07/2022
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17.402-064	14/07/2022
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Garça	(14) 3407-5062	SP	15:38:55

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 MUNICIPAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:23
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790002079219500000208001540403490790000122900
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	81.606
DATA DE VENCIMENTO	16/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.229,00
VALOR COBRADO	1.229,00

NR.AUTENTICACAO 9.687.D74.3D6.359.6EB

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



MILI S/A
AV. EUGENIO CONEGLIAN, 1706
DISTRITO INDUSTRIAL
MARILIA / SP
17512-050
(41) 3227-8000
Visite nosso site em www.mili.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada : 0
Saída : 1 | 1
Número : **118120**
Série : 1
Folha : 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3522.0778.9082.6600.1449.5500.1000.1181.2016.1369.5480

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220954647511 19/07/2022 09:08:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ
VENDA	438322630112		78.908.266/0001-49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CÓDIGO / NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
192638-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/07/2022
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL 6	VILA WILLIAMS		17400-000	19/07/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 3407-5062	SP	ISENTO	09:08

FATURA									
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
5416120/1	16/08/2022	1.249,43						

VALOR POR EXTENSO
UM MIL E DUZENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS**********

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.249,43	224,90	0,00	0,00	0,00	1.249,43
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.249,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BOM LOGISTICA - FILIAL MARILIA	0 - EMITENTE		DBL-0A94	SP	13.261.046/0006-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
AV EUGENIO CONEGLIAN, 2460	MARILIA		SP	438177532116	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
13	VOLUMES 1,391 M3	MILI		138,06	135,20

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR MERC	VLR BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	A.IPI	A.ICMS	VLR ICMS ST
17896104996431	576.Papel Hig 60m BIANCO Neutro L12P11 8x12	48181000	000	5101	FARDO	13	96,11	1.249,43	1.249,43	224,90	0,00	0,00	18,0	0,00

Conheça o Portal do Cliente Mili
www.mili.com.br/portaldocliente

Reservado ao Fisco

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Pedido: 3540.1/71155 Local de Cobranca: 174 - BRADESCO-BLOQUETO
RCA: 1155 - BRUNO FRANCISCO - 14 98217-0069 Carga: 816164
Nome Fantasia: HOSPITAL AHBB
Lei 12839/2013, Reduz a zero aliquota PIS/COFINS s/Pap. Hig. 48181000
Mercadoria destinada a CONSUMIDOR FINAL nao contribuinte do ICMS.
Valor Aproximado dos Tributos R$ 268,63 (21,50%) Fonte: IBPT

20 JUL. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

OBS: **CONSUMIDOR FINAL**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:23
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793099059000414983896002000501690790000124943
BENEFICIARIO:
MILI S A
NOME FANTASIA:
MILI S A
CNPJ: 78.908.266/0001-24
BENEFICIARIO FINAL:
MILI S A
CNPJ: 78.908.266/0001-24
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.607
DATA DE VENCIMENTO	16/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.249,43
VALOR COBRADO	1.249,43

NR.AUTENTICACAO 2.FF2.039.4A6.46E.58B

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 27253
SÉRIE 1

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

AV do Acesso Oeste, 31
BLC 1 S213 - Penedo
Itatiaia - RJ - CEP: 27580000
Fone: (85) 3016-2942

DANFE

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

Nº 27253
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3322 0710 8541 6500 1822 5500 1000 0272 5311 3210 9958

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	333220138384254 19/07/2022 12:38:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
11774512	819017100118	10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL			45.349.461/0009-60	19/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	19/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
GARCA		SP		12:38:11 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0093825877, Valor original: 1.280,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.280,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	16/08/2022	1.280,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.280,00	153,60	0,00	0,00	0,00	1.280,00

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	1.280,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0 - Remetente				01.125.797/0008-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV APIO CARDOSO 577	CONTAGEM	MG	0620929840177

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			5,436	0,428

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000000000019004G8	ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP L 2222060 V 30.06.2024 Q 4,000. Vlr. aprox. trib.: 72,00. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049700040062	30049029	500	6108	UN	4,0000	100,000000	400,00	0,00	400,00	48,00		12,00	
0000000000019005Z4	CORTISONAL 100MG INJ 50FA L 2217239 V 30.04.2024 Q 4,000. Vlr. aprox. trib.: 158,40. PMC: 457,17 Cód. ANVISA: 1049700200094	30043290	500	6108	UN	4,0000	220,000000	880,00	0,00	880,00	105,60		12,00	

MÉDIA COMPLEXIDADE
26 JUL. 2022
LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Base calculo ICMS: R$ 1.280,00 Valor ICMS partilha: R$ 76,80 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: 202207180060001. Ordem de venda: 2000304736. Remessa: 83863227.	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:23
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000009758657101018390790000128000
BENEFICIARIO:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
NOME FANTASIA:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.608
DATA DE VENCIMENTO	16/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.280,00
VALOR COBRADO	1.280,00

NR.AUTENTICACAO 2.61D.FD7.00F.207.DD4

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000401561
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3122 0700 8749 2900 0140 5500 1000 4015 6112 7302 4529

000424

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	**131224832999371 19/07/22 12:52:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	**813015791118**	**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	19/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	19/07/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		12:51:45

FATURA / DUPLICATA

001 16/08/2022 1.346,58

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
1.292,60	147,83	0,00	0,00	1.346,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.346,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000150

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME(S)		394193	12,656 Kg	12,656 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
00634100 3004.90.99	**ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) - 2206160/FAB.01/06/22/VAL.30/06/24 C/ 5 AP**	0 100	6108 500	20 CV	21,652000			433,04 433,04	0,00 0,00	51,96	0,00		12,00	0,00
01493100 9018.32.19	**AGULHA 20 X 5,5 DESC - 220316/FAB.01/03/22/VAL.30/03/27 C/ 100 UN**	0 300	6108 200	3 CV	8,020000			24,06 24,06	0,00 0,00	0,96	0,00		4,00	0,00
00799900 8212.10.20	**APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL - 210608/FAB.10/06/21VAL.10/06/31 C/ 5 UN**	0 25	6108 200	5 PC	3,180000			15,90 15,90	0,00 0,00	0,64	0,00		4,00	0,00
00157600 3005.90.90	**ATADURA 20CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)22GR - 560422/FAB.01/04/22/VAL.30/04/27**	0 10	6108 000	10 DZ	10,620000			106,20 106,20	0,00 0,00	12,74	0,00		12,00	0,00
00318800 9021.10.20	**BOTA DE UNNA 10,2CMX9,2 (BANDAGEM ELAST) - A080622/FAB.01/06/22/VAL.30/06/24**	0 2	6108 040	2 RL	19,320000			38,64 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
01560400 3004.90.99	**MORFINA 10MG/ML AMP 1ML - AZ-014/22M/FAB.01/05/22/VAL.30/04/24 C/ 100 AP**	0 300	6108 500	3 CV	220,800000			662,40 662,40	0,00 0,00	79,49	0,00		12,00	0,00
00953000 9025.19.90	**TERMOMETRO CLINICO DIGITAL - 152201/FAB.05/04/22/VAL.05/04/27**	0 6	6108 200	6 UN	8,500000			51,00 51,00	0,00 0,00	2,04	0,00		4,00	0,00
00158700 9018.39.29	**URETRAL 14 - (CATETER) - 57286/FAB.01/05/22/VAL.30/05/25 C/ 10 UN**	0 30	6108 040	3 PC	5,113333			15,34 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00

20 JUL. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID BIONEXO: 230940853.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO *** Whatsapp: (14) 3407-5062 Email e Skype: compras.garca@ahbb.org.br
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Produtos Isentos conforme CONFAZ 126/10 - Item 30 do Anexo I do RICMS
Alig. de 13,3% conforme inciso XV do art. 54 da RICMS/SP
Pedido: 394193
Volume M3: 0,050395
Rota: 9
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 17,98

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:23
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080770373067660085430001290790000134658
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	81.609
DATA DE VENCIMENTO	16/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.346,58
VALOR COBRADO	1.346,58

NR.AUTENTICACAO 5.E8C.313.FAF.972.FA9

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

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

DANFE

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

N. 000129236
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3122 0710 5719 8400 0114 5500 1000 1292 3612 0393 5113

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	131224835803502 20/07/2022 18:00:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813019672113	10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	20/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	20/07/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		18:01:00

FATURA

001 16/08/2022 1.747,56				

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.747,56	209,71	0,00	0,00	1.747,56

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	1.747,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0-REMETENTE				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA BRASIL, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			2,800	3,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000006CLIN 0033	ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ IM. IV. CX C/100 AMP 4ML - GENERICO - (LOTE:AQ-068/22 - 31/03/24) - HIPOLABOR FARMACEUTICA	30049099	000	6108	CX	6,00	291,2600	1.747,56	1.747,56	209,71	0,00	12.00%	0.00%

...O ACEITAMOS RECLAMAÇÕES E DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS 'O ATO DO RECEBIMENTO DA ERCADORIA.

LANÇADO

22 JUL. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131224835803502
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto banc.rio, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 141069 - VENDEDORA Terena / PEDIDO CLIENTE: / P 230940853 RECEBIMENTO SEG A SEXTA 07H AS 12H E 14H AS 17H Medicame Generico, assim definido pela Lei Fed. 6.360/1976, relacionado em resolucao da Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA). Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 235,05 (13,45%) Federal e R$ 209,71 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT .Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 0.Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

powered by TOTVS

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:23
306203062 0058

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080958517067462200560001490790000174756
BENEFICIARIO:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
NOME FANTASIA:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.610
DATA DE VENCIMENTO	16/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.747,56
VALOR COBRADO	1.747,56

==========

NR.AUTENTICACAO 5.5C6.782.DC7.00A.EF6

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
172

Código de Verificação de Autenticidade
AEDPL153J

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/08/2022 às 08:21:52

Chave de Acesso
314498DRTR70ZQ2UKKLBV72DQ9WSGIB0

Para certificação da autenticidade acesse http://170.238.90.14:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**CAFELANDIA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35		**6128**	**013508**	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 179		**PARTE ALTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16503-018	**CAFELANDIA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTA**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**sala 6**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como Terceiro médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/07/2022 a 31/07/2022.	1.400,00	R$ 1.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.400,00**	**R$ 28,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.400,00 x 0,65%)	COFINS (1.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.400,00 x 1,50%)	CSLL (1.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 9,10	**R$ 42,00**	**R$ 0,00**	**R$ 21,00**	**R$ 14,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.313,90 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **172** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AEDPL153J**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

MÉDIA COMPLEXIDADE

18/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:27:43
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/08/2022
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	1.313,90

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
NR.AUTENTICACAO	B.CCA.2A3.00A.CD1.FD5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
41
Código de Verificação de Autenticidade
PDXTZYS89
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/08/2022 às 13:56:52
Chave de Acesso
1680238940NQ7RA1R8HAB8S6NGAU98M1

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
44.473.345/0001-38		**2329821**	**000112207**	MEDICINA DURAN LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R MACEIO, 150		**REBELO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-032	**GARÇA-SP**	**0000000000**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HRS, NO QUANTITATIVO DE 1 NO PERIODO DE 01/07/2022 Á 31/07/2022 - R$ 500,00. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 290-9 CONTA: 33953-9	500,00	R$ 500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01					
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 500,00**	**R$ 10,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA DURAN LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **41** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PDXTZYS89**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

18/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:23:29
306203062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/08/2022
NR. DOCUMENTO 550.290.000.033.953
VALOR TOTAL 500,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDICINA DURAN LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.953-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO B.B45.A4D.51D.229.5F4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
40

Código de Verificação de Autenticidade
G4MJMAYQ0

Data e Hora do Emissão da NFS-e
15/08/2022 às 11:41:43

Chave de Acesso
168019606QSRVPIMW6SH6EHAFW12WDH9

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
44.473.345/0001-38		**2329821**	**000112207**	MEDICINA DURAN LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R MACEIO, 150		**REBELO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-032	**GARÇA-SP**	**0000000000**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA/SP, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERIODO DE 01/07/2022 A 31/07/2022 - R$700,00 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 290-9 CONTA: 33953-9	700,00	R$ 700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 700,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 700,00**	**R$ 14,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido 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 MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA DURAN LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **40** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G4MJMAYQ0**.

Data _____/_____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

MÉDIA COMPLEXIDADE

18/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:27:42
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	18/08/2022
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 C.D21.8B5.DDC.9F8.7E1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000434

MUNICÍPIO DE CARAGUATATUBA - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Nº da Nota - Serie
0000000158 - E

Autenticidade
HG26-EOR1

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão ....: **15/08/2022 13:00:26**
Competência (Serv.).: **08/2022**

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:**1298177438**
Endereço.....: **PREFEITO GERALDO NOGUEIRA DA SILVA,2212 SALA 1,INDAIA - CEP:11665000**
Município....: **CARAGUATATUBA** UF: **SP** Email: **contato@versaille.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

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA24hrs, na cidade de garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2022 á 31/07/2022 - R$ 9.800,00.

Documento Emitido por Contribuinte Enquadrado no Regime Fixo.

Processo executado por: 172.16.20.10
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
caraguatatuba.meumunicipio.online
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R$ 602,70 - Aliq: 6,15%

situação de tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	147,00	63,70	294,00	98,00	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	9.800,00	2,000%	0,00	9.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 9.197,30

MÉDIA COMPLEXIDADE

18/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:18
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/08/2022
NR. DOCUMENTO	551.741.000.024.621
VALOR TOTAL	9.197,30

****** 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	8.F58.F5A.FF4.9AD.DCC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE CARAGUATATUBA - SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Nº da Nota - Serie
0000000159 - E

Autenticidade
SOEC-JQ8W

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão ....: **15/08/2022 13:03:48**
Competência (Serv.).: **08/2022**

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:**1298177438**
Endereço.....: **PREFEITO GERALDO NOGUEIRA DA SILVA,2212 SALA 1,INDAIA - CEP:11665000**
Município....: **CARAGUATATUBA** UF: **SP** Email: **contato@versaille.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

Serviços médicos prestados como Terceiro médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/07/2022 a 31/07/2022 - R$4.316,67

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$ 265,48 - Aliq: 6,15%

situação de tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	64,75	28,06	129,50	43,17	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4.316,67	2,000%	0,00	4.316,67

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.051,19

MÉDIA COMPLEXIDADE

18/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:19
306203062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/08/2022
NR. DOCUMENTO	551.741.000.024.621
VALOR TOTAL	4.051,19

****** 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	4.A67.E0A.F53.1D7.881

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

18/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:18:46
306203062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/08/2022
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	10.823,15

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO 4.C0C.361.3CE.DF2.C56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE NOVA BRASILÂNDIA D'OESTE

Secretaria Municipal de Administração e Fazenda
Setor de Receita - Rua Riachuelo, Nº 2552, Centro - CEP: 76.958-000 - Telefone: (69) 3418-2239



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
12/08/2022 16:42:23	**08/2022**	**Nova Brasilândia D'Oeste - RO**
Reg. Especial Tributação	**Exigibilidade do ISS**	
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Nova Brasilândia D'Oeste**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
CAPIOTTO ATENDIMENTO MEDICO LTDA

Nome Fantasia
****

Email
atualcontabilidadee@hotmail.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
47.043.374/0001-58	**16437**		**Sim**	**Não**	**(69) 3442-2798**

Endereço
LINHA 114 NORTE, S/N , ZONA RURAL - CEP: 76958-000 - Nova Brasilândia D'Oeste - RO

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
45.349.461/0009-60			**(14) 3532-5198**	**CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Endereço
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 SALA 6, Vila Williams - CEP: 17402-064 - Garça - SP

SERVIÇO PRESTADO

0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como Terceiro médico 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.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
350,00	**0,00**	**0,00**	******	**2,0000**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
******	******	**0,00**	**350,00**	**350,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Visualizado em: 16/08/2022 11:44:35
Para validação desta NFSe acesse: http://novabrasilandiadoestero.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 281 de 30 de janeiro de 2015.

MÉDIA COMPLEXIDADE

18/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:27:42
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	18/08/2022
NR. DOCUMENTO	556.600.000.028.778
VALOR TOTAL	350,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAPIOTTO A M LTDA
AGENCIA: 6600-1 CONTA: 28.778-4

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
NR.AUTENTICACAO	A.5ED.1F3.6D0.1CA.01C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE NOVA BRASILÂNDIA D'OESTE

Secretaria Municipal de Administração e Fazenda
Setor de Receita - Rua Riachuelo, Nº 2552, Centro - CEP: 76.958-000 - Telefone: (69) 3418-2239

Nota: 2022000000000004
Código Verificação: RLXP-ZBQC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
12/08/2022 16:39:13	**08/2022**	**Nova Brasilândia D'Oeste - RO**
Reg. Especial Tributação	**Exigibilidade do ISS**	
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Nova Brasilândia D'Oeste**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
CAPIOTTO ATENDIMENTO MEDICO LTDA

Nome Fantasia
****

Email
atualcontabilidadee@hotmail.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
47.043.374/0001-58	**16437**		**Sim**	**Não**	**(69) 3442-2798**

Endereço
LINHA 114 NORTE, S/N , ZONA RURAL - CEP: 76958-000 - Nova Brasilândia D'Oeste - RO

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
45.349.461/0009-60			**(14) 3532-5198**	**CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Endereço
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 SALA 6, Vila Williams - CEP: 17402-064 - Garça - SP

SERVIÇO PRESTADO

0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO 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.
Valor total da Nota R$ 1.400,00.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
1.400,00	**0,00**	**0,00**	******	**2,0000**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
******	******	**0,00**	**1.400,00**	**1.400,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.

Visualizado em: 16/08/2022 11:42:20
Para validação desta NFSe acesse: http://novabrasilandiadoestero.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 281 de 30 de janeiro de 2015.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

18/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:18
306203062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/08/2022
NR. DOCUMENTO 556.600.000.028.778
VALOR TOTAL 1.400,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAPIOTTO A M LTDA
AGENCIA: 6600-1 CONTA: 28.778-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 7.17B.40B.FE5.F1E.401

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000003 - 1

Autenticidade
XMCS-6SCN

Data de Emissão
15/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: NAKAMURA ATENDIMENTO MEDICO LTDA
CPF/CNPJ: 47.116.981/0001-09 **IM:** 103029 **IE:** **Fone:**
End: : HOSUKE UCHIDA,26 APT 301- CEP: 17519222
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** JULIANAKAMURA98@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO MEDICO PRESTADO EM JUNHO/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	300,00	2,1700%	6,51	300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 300,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

18/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:23:29
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/08/2022
NR. DOCUMENTO 556.605.000.035.492
VALOR TOTAL 300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NAKAMURA A M LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 35.492-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 5.BEB.4D0.E87.B14.F00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000001 - 1
Autenticidade
B74H-J11W
Data de Emissão
15/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: NAKAMURA ATENDIMENTO MEDICO LTDA
CPF/CNPJ: 47.116.981/0001-09 **IM:** 103029 **IE:** **Fone:**
End: : HOSUKE UCHIDA,26 APT 301- CEP: 17519222
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** JULIANAKAMURA98@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM MAIO/2022

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.100,00**	**2,1700%**	**45,57**	**2.100,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.100,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº2015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

18/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:19
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/08/2022
NR. DOCUMENTO 556.605.000.035.492
VALOR TOTAL 2.100,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NAKAMURA A M LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 35.492-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 8.E97.81E.676.051.199

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000002 - 1
Autenticidade
KUIE-VE82
Data de Emissão
15/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: NAKAMURA ATENDIMENTO MEDICO LTDA
CPF/CNPJ: 47.116.981/0001-09 **IM:** 103029 **IE:** **Fone:**
End: : HOSUKE UCHIDA,26 APT 301- CEP: 17519222
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** JULIANAKAMURA98@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM JUNHO/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	**700,00**	**2,1700%**	**15,19**	**700,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 700,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

18/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:19
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/08/2022
NR. DOCUMENTO 556.605.000.035.492
VALOR TOTAL 700,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NAKAMURA A M LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 35.492-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO F.4D3.BB8.669.832.BC2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PM DE TABATINGA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TABATINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
32

Código de Verificação de Autenticidade
6EN5HJJA6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/08/2022 às 12:49:55

Chave de Acesso
740037C79K04GLD4V8EN37VSC68QV676

Para certificação da autenticidade acesse http://189.20.141.242:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		TABATINGA-SP	TABATINGA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
45.339.586/0001-51		03672-1/00	022119	RENAN LUIS PATRICIO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R. RUA FREDERICO DE QUERO, 175		PARQUE AGUAS DO VALE

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14910-000	Tabatinga-SP	(17) 9968-30409	societario@rissicontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA 6	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705		CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA24hrs, na cidade de garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2022 á 31/07/2022 - R$ 2.800,00 Valor aproximado dos tributos conforme lei 12.741 R$ 467,60 (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.	2.800,00	R$ 2.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,22%	0000040000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.800,00	R$ 62,16	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Liquido da NFS-e: R$ 2.800,00

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 MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **RENAN LUIS PATRICIO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **32** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6EN5HJJA6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

18/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:18
306203062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/08/2022
NR. DOCUMENTO	556.655.000.012.795
VALOR TOTAL	2.800,00

****** 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	B.002.F87.629.077.F91

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Julho/2022	19/08/2022	07.16.22222.0281689-8

Pagar este documento até: **19/08/2022**

Valor Total do Documento: **118.499,30**

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000070659052

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022	118.476,90			118.476,90
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022	22,40			22,40
	Totais	**118.499,30**			**118.499,30**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 10/08/2022 14:15:44

85880001184 0 99300385222 6 31071622222 8 02816898018 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880001184 0 | 99300385222 6 | 31071622222 8 | 02816898018 5

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.22222.0281689-8
Pagar até:	19/08/2022
Valor:	118.499,30

Pague com o PIX

ENC: RES: RES: GUIA INSS COMP 07 2022

De <ger.rh@ahbb.org.br>
Para <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2022-09-27 15:21

De: ger.rh@ahbb.org.br <ger.rh@ahbb.org.br>
Enviada em: quarta-feira, 10 de agosto de 2022 14:33
Para: 'Carla Lima Sato' <clsato@ahbb.org.br>; 'Erica Batista' <ebatista@ahbb.org.br>; 'Priscila Tengler' <ptengler@ahbb.org.br>
Cc: 'WAGNER RH' <wgalenti@ahbb.org.br>; dp@ahbb.org.br; dp2@ahbb.org.br
Assunto: GUIA INSS COMP 07 2022

Boa tarde, segue guia de INSS da competência 07/2022 para pagamento até 19/08/2022, segue valores por projeto

CAMPINAS – 28,49
BAURU – 33.541,15
SEDE – 143,82
BILAC – 4.896,46
GARÇA MÉDIA – 36.803,75
GARÇA HSL – 33.670,30
GARÇA UTI – 9.310,50
MANDAQUI – 57,32
LEONOR – 25,12

RPA GARÇA HSL – 22,40

TOTAL – 118.499,30

Marcela Garcia
Gerente de Recursos Humanos

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

(16) 99628-2273

Rua Padre Teixeira, 2146
Centro - São Carlos - SP

--

Jessica Amanda Polastri
Analista de Departamento Pessoal

www.ahbb.org.br

(16) 3374.3884 | (16) 99127.9170

Rua Padre Teixeira, 2146
Centro - São Carlos - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2022

Emissão: 05/08/2022
Horas: 08:45:30

000453

Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
6087	ADEMIR ALVES	2.206,34	0,00	0,00	0,00	8,18	180,39
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	3.023,48	0,00	0,00	0,00	8,99	271,81
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	3.459,51	0,00	0,00	0,00	9,37	324,13
4094	ALESSANDRA DE MORAES	1.812,13	0,00	0,00	0,00	8,00	144,91
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.357,52	0,00	0,00	0,00	8,23	193,99
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4.452,02	0,00	0,00	0,00	10,32	459,45
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	4.900,95	0,00	0,00	0,00	10,66	522,30
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	1.995,55	0,00	0,00	0,00	8,09	161,41
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	3.447,28	0,00	0,00	0,00	9,36	322,67
5094	ANA CAROLINA RUFINO	1.812,13	0,00	0,00	0,00	8,00	144,91
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	3.610,49	0,00	0,00	0,00	9,48	342,25
6080	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	4.586,22	0,00	0,00	0,00	10,17	458,20
2498	ANA PAULA DA SILVA	2.395,35	0,00	0,00	0,00	8,24	197,40
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	4.261,24	0,00	0,00	4.181,86	10,16	432,74
2779	ANA VALERIA FAVERO	2.539,67	0,00	0,00	0,00	8,42	213,75
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	1.986,54	0,00	0,00	0,00	8,08	160,60
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	4.260,88	0,00	0,00	0,00	10,15	432,69
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	3.810,46	0,00	0,00	0,00	9,70	369,64
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	2.538,82	0,00	0,00	0,00	8,23	207,69
6151	ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO	2.241,19	0,00	0,00	0,00	8,13	181,24
5496	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	2.234,82	0,00	0,00	0,00	8,19	182,95
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.826,15	0,00	0,00	0,00	8,78	248,13
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	1.990,55	0,00	0,00	0,00	8,09	160,96
2867	ARIANE RODRIGUES	3.872,17	0,00	0,00	0,00	9,77	378,27
2803	ARILSON JOSE DESSIA	3.920,85	0,00	0,00	0,00	9,82	385,09
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.338,43	0,00	0,00	0,00	8,22	192,27
4100	BARBARA PALMA SANTOS	5.170,45	0,00	0,00	0,00	10,83	560,03
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	3.952,01	0,00	0,00	0,00	9,85	389,45
4908	BRUNA TOZZETTI ALVES	2.642,36	0,00	1.321,18	0,00	8,08	209,71
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	3.963,21	0,00	0,00	0,00	9,87	391,02
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	2.574,05	0,00	0,00	0,00	8,46	217,88
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	2.241,53	0,00	0,00	0,00	8,13	181,26
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	4.341,84	0,00	0,00	0,00	10,23	444,03
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	2.051,56	0,00	0,00	0,00	8,11	166,46
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3.907,47	0,00	0,00	0,00	9,81	383,22
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.953,53	0,00	0,00	0,00	8,92	263,42
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	1.986,54	0,00	0,00	0,00	8,08	160,60
5073	DAIANA SILVERIO	1.752,36	0,00	0,00	0,00	7,96	139,53
6109	DAIANE CRISTINA BRAZ TAVARES	3.307,32	0,00	0,00	0,00	9,05	295,69
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	2.584,93	0,00	0,00	0,00	8,48	219,18
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	3.921,10	0,00	0,00	0,00	9,82	385,12
2515	DANILO CORREA	5.361,76	0,00	0,00	0,00	10,94	586,82
5093	DAVID JEAN GREGORIO	2.083,56	0,00	0,00	0,00	8,13	169,34
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	4.085,49	0,00	0,00	0,00	9,99	408,14
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	4.261,24	0,00	0,00	0,00	10,16	432,74
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.099,93	0,00	0,00	0,00	8,13	170,81
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	3.604,92	0,00	0,00	0,00	9,48	341,58
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	1.920,29	0,00	0,00	0,00	8,05	154,64
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1.812,13	0,00	0,00	0,00	8,00	144,91
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	2.541,15	0,00	0,00	0,00	8,42	213,93
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.541,15	0,00	0,00	0,00	8,42	213,93
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.447,28	0,00	0,00	0,00	9,36	322,67
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	1.943,65	0,00	0,00	0,00	8,06	156,74
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.731,03	0,00	0,00	0,00	8,67	236,72
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.122,73	0,00	0,00	0,00	8,14	172,86
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	1.920,29	0,00	0,00	0,00	8,05	154,64
6034	FABIANA TIMPURIM ZAGO	2.919,57	0,00	0,00	0,00	8,88	259,34
2664	FABIO CESAR BRANDAO	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
6107	FABIO HENRIQUE DA SILVA	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2.584,48	0,00	0,00	0,00	8,48	219,13
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2.418,14	0,00	0,00	0,00	8,25	199,45
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2.147,10	0,00	0,00	0,00	8,15	175,05
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	5.331,71	0,00	0,00	0,00	10,93	582,61
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	1.878,31	0,00	0,00	0,00	8,03	150,86
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	4.729,91	0,00	0,00	0,00	10,54	498,36
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	4.261,24	0,00	0,00	0,00	10,16	432,74
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.134,94	0,00	0,00	0,00	8,15	173,96
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	7.193,51	0,00	0,00	0,00	10,06	691,58

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Iculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2022

Emissão: 05/08/2022
Horas: 08:45:30

000454

Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.668,32	0,00	0,00	0,00	9,53	349,74
6183	HELEN RIBEIRO CANDIDO	3.152,72	0,00	0,00	0,00	8,90	277,69
2544	HUGO ISSAO TIZURA	4.261,24	0,00	0,00	0,00	10,16	432,74
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	1.812,13	0,00	0,00	0,00	8,00	144,91
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	5.322,43	0,00	0,00	0,00	10,92	581,31
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	1.812,13	0,00	0,00	0,00	8,00	144,91
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.541,15	0,00	0,00	0,00	8,42	213,93
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	2.602,49	0,00	0,00	0,00	8,50	221,29
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	3.150,51	0,00	0,00	0,00	9,11	287,05
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2.721,93	0,00	0,00	0,00	8,66	235,62
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	1.812,14	0,00	0,00	0,00	8,00	144,91
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	4.237,47	0,00	0,00	0,00	10,13	429,42
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2.920,32	0,00	0,00	0,00	8,88	259,43
6153	JORGE LUIZ CAFFER	2.028,21	0,00	0,00	0,00	8,10	164,35
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	2.028,21	0,00	0,00	0,00	8,10	164,35
4909	JULIA GIOLO JORGE	1.812,20	0,00	0,00	0,00	8,00	144,91
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.655,24	0,00	0,00	0,00	8,57	227,62
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2.007,67	0,00	0,00	0,00	8,09	162,51
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3.920,85	0,00	0,00	0,00	9,82	385,09
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.028,21	0,00	0,00	0,00	8,10	164,35
6081	KAIQUE SOUZA EUSÉBIO	2.051,13	0,00	0,00	0,00	8,11	166,42
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2.176,72	0,00	0,00	0,00	8,16	177,72
3003	LAIS DOS REIS VIANA	2.418,14	0,00	0,00	0,00	8,25	199,45
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2.124,52	0,00	0,00	0,00	8,14	173,02
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4.261,24	0,00	0,00	0,00	10,16	432,74
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	3.153,32	0,00	0,00	0,00	9,11	287,39
6178	LETICIA CRISTINA PELLATE	2.520,17	0,00	0,00	0,00	8,23	206,08
4957	LILIANA MARCON	7.087,22	1.000,48	0,00	0,00	11,18	828,38
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	1.812,13	0,00	0,00	0,00	8,00	144,91
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.115,11	0,00	0,00	0,00	8,14	172,17
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	2.896,64	0,00	0,00	0,00	8,16	231,61
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	1.986,54	0,00	0,00	0,00	8,08	160,60
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	2.007,67	0,00	0,00	0,00	8,09	162,51
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	4.478,16	0,00	0,00	0,00	10,34	463,11
5558	LUIS GUILHERME BRANDÃO	2.630,55	0,00	0,00	0,00	8,54	224,66
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	2.168,19	0,00	0,00	0,00	8,16	176,95
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	2.729,31	0,00	0,00	0,00	8,67	236,51
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.383,50	0,00	0,00	0,00	8,24	196,33
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	3.305,24	0,00	0,00	0,00	9,25	305,62
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	2.322,05	0,00	0,00	0,00	8,22	190,80
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	2.066,98	0,00	0,00	0,00	8,12	167,84
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	5.007,93	0,00	0,00	0,00	10,73	537,28
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.660,71	0,00	0,00	0,00	9,52	348,67
2793	MARIA JOSE MEIRA	2.498,38	0,00	0,00	0,00	8,36	208,80
2674	MARIA REGINA DA SILVA	2.153,72	0,00	0,00	0,00	8,16	175,65
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
6193	MARIANA MARCELINO	3.990,29	0,00	0,00	0,00	9,89	394,81
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
5526	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	2.039,55	0,00	0,00	0,00	8,11	165,37
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	1.752,36	0,00	0,00	0,00	7,96	139,53
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	1.068,19	0,00	0,00	0,00	7,50	80,11
6095	MAURICI DA SILVA CASTELANI	1.940,62	0,00	0,00	0,00	8,00	154,51
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3.906,77	0,00	0,00	0,00	9,81	383,12
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	4.349,82	0,00	0,00	0,00	10,23	445,15
6126	NAYARA CARRIJO DA COSTA	6.182,40	0,00	0,00	0,00	11,35	701,71
7010	NEMUEL CAMPANARI	4.888,14	0,00	0,00	0,00	10,40	498,42
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2.118,81	0,00	0,00	0,00	8,14	172,51
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	2.348,51	0,00	0,00	0,00	8,23	193,18
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4.337,79	0,00	0,00	0,00	10,22	443,46
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	2.992,41	0,00	0,00	0,00	8,96	268,08
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.541,15	0,00	0,00	0,00	8,42	213,93
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	7.036,33	0,00	0,00	1.278,00	11,67	821,26
2594	RINALDO JORGE DE MELO	2.729,54	0,00	0,00	0,00	8,67	236,54
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	3.064,36	0,00	0,00	0,00	9,03	276,72
2688	ROSANA GOMES FELIX	6.806,13	0,00	0,00	0,00	11,59	789,03
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.859,20	0,00	0,00	0,00	8,02	149,14
2605	ROSELY VASCO	1.752,36	0,00	0,00	0,00	7,96	139,53

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2022

Emissão: 05/08/2022
Horas: 08:45:30

Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	5.079,97	0,00	0,00	0,00	10,78	547,37
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2.912,63	0,00	0,00	0,00	8,88	258,51
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.447,28	0,00	0,00	0,00	9,36	322,67
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	2.605,57	0,00	0,00	0,00	8,51	221,66
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.541,15	0,00	0,00	0,00	8,42	213,93
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	3.305,24	0,00	0,00	0,00	9,25	305,62
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2.083,92	0,00	0,00	0,00	8,13	169,37
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	2.353,35	0,00	0,00	0,00	8,23	193,62
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	2.734,86	0,00	0,00	0,00	8,67	237,18
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	2.048,59	0,00	0,00	0,00	8,11	166,19
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	4.404,66	0,00	0,00	0,00	10,28	452,82
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	2.311,45	0,00	0,00	0,00	8,21	189,85
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.750,39	0,00	0,00	0,00	8,69	239,04
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	4.504,31	0,00	0,00	0,00	10,36	466,77
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	3.098,07	0,00	0,00	0,00	9,06	280,76
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	3.992,41	0,00	0,00	0,00	10,62	395,11
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.850,42	0,00	0,00	0,00	8,20	148,35
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	1.986,54	0,00	0,00	0,00	8,08	160,60
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	3.660,71	0,00	0,00	0,00	9,52	348,67
	Empregados: 155	Total: 469.750,85	1.000,48	1.321,18	5.459,86		43.584,79
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 155	Total: 469.750,85	1.000,48	1.321,18	5.459,86		43.584,79

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
tal	469.750,85	1.000,48	43.584,79	0,00	0,00	0,00	6.781,04	0,00	36.803,75

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

18/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:18:46
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	18/08/2022
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	36.803,75

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
NR.AUTENTICACAO	6.C35.FDD.8E1.6DD.FE4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G338011239028775 1
01/09/2022 12:50:32

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.50.30
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85880001184-0	99300385222-6
	31071622222-8	02816898018-5
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento		18/08/2022
Numero do Documento	07.16.22222.0281689-8	
Valor Total		118.499,30

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081801
AUTENTICACAO SISBB: C.0C0.A46.A38.965.679

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
56

Código de Verificação de Autenticidade
PJQHUTI8I

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/08/2022 às 13:45:00

Chave de Acesso
1680224O6YB0RDY9XO472GCSCZ42BAL9

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.785.323/0001-48		2242820	000108317	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
R SARG WILSON A OLIVEIRA, 1007	ANEXO	FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	GARÇA-SP	(14) 99857-7990	TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA24hrs, na cidade de garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2022 à 31/07/2022 - R$ 5.133,32. - Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, no quantitativo de 4 no período de 01/07/2022 à 31/07/2022 - R$ 1.200,00.	6.333,32	R$ 6.333,32

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,17%	0000040000001	8610102		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.333,32	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.333,32	R$ 137,43	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.333,32

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

BANCO BRADESCO
AGENCIA 0005
C/C 0009699-7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **56** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PJQHUTI8I**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0043
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 9.699-7

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48
VALOR: R$ 6.333,32
DEBITO EM: 18/08/2022
==========
DOCUMENTO: 081801
AUTENTICACAO SISBB: 0.259.5D4.9CB.CB1.764

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPÉIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota	20
Data e Hora de Emissão	16/08/2022 16:18:59
Código de Verificação	TG4U-RGAD
Série	NE

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: **GARCA** UF: **SP** E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

4.02 - Análises Clínicas, Patologia, Eletricidade Médica, Radioterapia, Quimioterapia, Ultra-Sonografia, Ressonância Magnética, Radiologia, Tomografia E Congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 16/08/2022, EM POMPEIA - SP

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/07/2022 A 31/07/2022 - R$ 8.400,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NO QUANTITATIVO DE 1 NO PERIODO DE 01/07/2022 A 31/07/2022 - R$300,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COMFORME LEI 123/06

Valor do Serviço	Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
R$ 8.700,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.700,00**	**2,00**	**174,00**

Desconto Cond.	Retenção INSS	Retenção PIS	Retenção COFINS	Retenção CSLL	Retenção IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 8.700,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2022-01-18
- Aliquota 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 Pompéia. Qualquer dúvida sobre a autencidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
Consulta realizada pela internet através do IP 172.25.0.1 em 16/08/2022 às 16:19.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0044
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 8.700,00
DEBITO EM: 18/08/2022
==========
DOCUMENTO: 081802
AUTENTICACAO SISBB: C.DD4.F7D.421.B92.D8D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL

SECRETARIA DE ARRECADAÇÃO - TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000044	15/08/2022

Data e Hora de Emissão: 15/08/2022 15:46:15

Código de Verificação: BTFJQE-000044/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **41.506.013/0001-14** Inscrição Municipal: **24122** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **ANDRE FELIPE SALARO CORDAO**

Endereço: **RUA CIRILO CORA 00200, CASA - JD.BELA VISTA - CEP: 18650000**

E-mail:

Telefone: () Celular: ()

Município: **SAO MANUEL** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000**

Email: Telefone:

Município: **GARCA** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA24hrs, na cidade de garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2022 á 31/07/2022 - R$ 14.000,00.

Retenções:
PIS 0,65%= R$ 91,00
COFINS 3%= R$ 420,00
CSLL 1%= R$ 140,00
IR 1,5% = R$ 210,00
Liquido a Receber: R$ 13.139,00

Banco 212 Agência 00001
Conta 6476634-9
CNPJ 41.506.013/0001-14
Razão Social: André Felipe Salaro Cordao
Tipo de conta: conta corrente

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.000,00

Código do Serviço: 04.02
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
14.000,00	3,00	420,00

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
210,00	0,00	420,00	140,00	91,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: 31/08/2022
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://saomanuel.4rtec.com.br/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " **VARIÁVEL**"
Local da Prestação = **GARCA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **ANDRE FELIPE SALARO CORDAO**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000044** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento: **31/08/2022**
Data de Recebimento: / / Assinatura:

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0045
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 212 - BANCO ORIGINAL
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.476.634-9

FAVORECIDO: ANDRE FELIPE SALARO CORDAO
CPF/CNPJ: 41.506.013/0001-14
VALOR: R$ 13.139,00
DEBITO EM: 18/08/2022
==========
DOCUMENTO: 081803
AUTENTICACAO SISBB: 5.DCF.DF3.923.067.275

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **92**
Série: **E**
Data Emissão: **16/08/2022**
Certificação: **2A665-53C29**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **COELHO CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **33.736.395/0001-44**
Endereço: **R RENÊ NOBRE-BANDEIRANTE**
Bairro: **VILA FORMOSA**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE**
E-mail: **arthurolcoelho@gmail.com**
Insc. Municipal: **105484**
Insc. Estadual:
N°: **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**
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS**
Bairro: **VILA WILLIAMS**
Município: **GARÇA**
E-mail:
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
N°: **70**
Compl.: **SALA 6**
UF: **SP** CEP: **17400-000**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/07/2022 Á 31/07/2022 - R$12.833,32.
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HS, NO QUANTITATIVO DE 1 NO PERÍODO DE 01/07/2022 Á 31/07/2022 - R$ 500,00.

VALOR TOTAL DA NOTA: R$ 13.333,32?

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS 07/2022	Sim	1,00	13.333,3200	13.333,32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 13.333,32
R$ 13.333,32	**R$ 0,00**		

Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.333,32**	**2,0832%**	**R$ 277,76**

PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA **R$ 13.333,32**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **08/2022**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630503**
Observações:
Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III
Dt Competencia: **16/08/2022 08:27:44**

MÉDIA COMPLEXIDADE

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 16/08/2022 às 08:27:49

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: 92
Certificação
2A665-53C29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.23
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: 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$ 13.333,32
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081804
AUTENTICACAO SISBB: 2.95F.834.5AE.127.113

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000110 - 1

Autenticidade
F0RL-XXLK

Data de Emissão
16/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 **IM:** 78319 **IE:** **Fone:**
End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA24hrs, na cidade de garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2022 á 31/07/2022

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**168,00**	**72,80**	**336,00**	**112,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**11.200,00**	**3,0000%**	**336,00**	**11.200,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 10.511,20

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.23
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: 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$ 10.511,20
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081806
AUTENTICACAO SISBB: E.58A.6E2.7E1.41C.55B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000406

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 36

Data e Hora da Emissão	15/08/2022 13:01:33	Competência	15/8/2022	Código de Verificação	T30SMEF9D
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	GARCA - SP
Endereço e CEP	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento:	SALA 6	Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA24hrs, na cidade de garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2022 á 31/07/2022 R$11.900,00.

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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$	11.900,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	11.900,00
(-) 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	11.900,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	11.900,00	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.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0053
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 11.900,00
DEBITO EM: 18/08/2022
==========
DOCUMENTO: 081807
AUTENTICACAO SISBB: 3.FA3.0DF.6A1.6F3.14C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000470

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

Número da Nota - Serie
000000000002 - 1
Autenticidade
T5XI-7GYJ
Data de Emissão
16/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45 **IM:** 103337 **IE:** **Fone:**
End: : MIGUEL MOLINARI, R,395 - CEP: 17512747
Município: MARÍLIA **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 **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 UPA24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERIODO DE 01/07/2022 á 31/07/2022 - R$ 4.200,00.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NO QUANTITATIVO DE 1 NO PERIODO DE 01/07/2022 Á 31/07/2022 - R$ 300,00.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

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**	**2,0000%**	**90,00**	**4.500,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.500,00

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0042
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 47.413.715-2

FAVORECIDO: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45
VALOR: R$ 4.500,00
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081808
AUTENTICACAO SISBB: B.B71.738.6CF.602.C7C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000472

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

Número da Nota - Serie
000000000056 - 1
Autenticidade
O6GC-F7CV
Data de Emissão
15/08/2022

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 UPA24hrs, na cidade de garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2022 á 31/07/2022 - R$12.600,00.

Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, no quantitativo de 1 no período de 01/07/2022 á 31/07/2022 - 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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**12.900,00**	**2,2307%**	**287,76**	**12.900,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 12.900,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0059
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 12.900,00
DEBITO EM: 18/08/2022
==========
DOCUMENTO: 081809
AUTENTICACAO SISBB: C.5EF.AB2.6B7.344.C26

R$ 7.271,53
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

R$ 5.628,47
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000474

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
4

Data e Hora da Emissão:	15/08/2022 16:49:57	Competência:	15/8/2022	Código de Verificação:	8ZDF0PR1T
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	MENDES & FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA						
CNPJ/CPF:	31.316.287/0001-97	Inscrição Municipal:	3949820	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF	SP
Endereço e Cep:	R 200 ANTONIO CARLOS MONTANHEZ - DR ,651 - COMENDADOR MANÇOR DAUD - PQ. R CEP: 15070-550						
Complemento:		Telefone:	(17)3421-3176	e-mail:	e.unidos@terra.com.br		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
CNPJ/CPF:	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:		Município:	GARCA	UF:	SP
Endereço e CEP:	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000						
Complemento:	SALA 6	Telefone:	(14)3532-5198	e-mail:	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR		

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, na cidade Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/07/2022 a 31/07/2022 - R$ 4.200,00

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

PIS:	27,30	COFINS:	126,00	IR(R$):	63,00	INSS(R$):		CSLL(R$):	42,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	4.200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	4.200,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	1.386,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	258,30	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	2.814,00
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	2-Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	84,42
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 4.200,00 3.942,70 Lyo

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 sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL
MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.24
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8224-4 - VOTUPORANGA VILA MUNIZ
CONTA: 35.743-7

FAVORECIDO: MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 31.316.287/0001-97
VALOR: R$ 3.941,70
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081810
AUTENTICACAO SISBB: B.139.195.2ED.E32.16F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000027 - 1

Autenticidade
PI5U-OGVM

Data de Emissão
15/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LUISA BERGO MARTINS LTDA
CPF/CNPJ: 44.176.697/0001-21 **IM:** 96551 **IE:** **Fone:**
End: : CLEMENTE FERREIRA R,15 - CEP: 17515440
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** MARCOS@FORTUNATO.CNT.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HRS, NA CIDADE DE GARÇA/SP, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/07/2022 A 31/07/2022.

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
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0046
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081811
AUTENTICACAO SISBB: 8.6A0.9D7.48C.2C1.6DC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
11

Código de Verificação de Autenticidade
NUSSYWHQM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/08/2022 às 15:01:19

Chave de Acesso
1680281259PYW5EC2BKR3B01QITEEG7I

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.354.252/0001-10		**2360822**	**000113227**	SAUDE PARA TODOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R VITAL SOARES, 287		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-034	**GARÇA-SP**	**(14) 99827-7005**	**LUIZANTONIOBRUNIERA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA24hrs, na cidade de garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2022 á 31/07/2022 - R$17.149,99.	17.149,99	R$ 17.149,99
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, no quantitativo de 8 no período de 01/07/2022 á 31/07/2022 - R$ 2.600,00.	2.600,00	R$ 2.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 19.749,99	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 19.749,99**	**R$ 395,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 19.749,99

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.656,37 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$641,87 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **SAUDE PARA TODOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **11** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NUSSYWHQM**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0054
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 19.749,99
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081813
AUTENTICACAO SISBB: C.39E.54E.593.1C1.A1E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000155 - 1
Autenticidade
L1TK-PIJR
Data de Emissão
15/08/2022

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 **País:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA24hrs, na cidade de garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2022 á 31/07/2022 - R$22.283,33.

- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, no quantitativo de 1 no período de 01/07/2022 á 31/07/2022 - R$ 300,00.

Valor total da nota: R$ 22.583,33

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	**338,75**	**146,79**	**677,50**	**225,83**

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	**22.583,33**	**3,0000%**	**677,49**	**22.583,33**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 21.194,46

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0051
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 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$ 21.194,46
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081814
AUTENTICACAO SISBB: 0.542.9BF.511.643.844

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE PIRAPOZINHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPOZINHO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5

Código de Verificação de Autenticidade
GJGTU5OBB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/08/2022 às 13:55:59

Chave de Acesso
514551AS6FISXOC739F7844ADUKDY5N4

Para certificação da autenticidade acesse http://186.227.40.20:8080/isswebs, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PIRAPOZINHO-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
47.293.787/0001-90		**000002579**	**000025920**	BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FRANCISCO BERTASSO, 00505		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
19200-000	**PIRAPOZINHO-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		**WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 34075066**	**relmedico.hsl@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HRS, NA CIDADE DE GARÇA/SP EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/07 A 31/07/2022 - R$ 1.400,00 - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24 HS, NO QUANTITATIVO DE 1 NO PERIODO DE 01/07 A 31/07/2022 - R$ 300,00	1.700,00	R$ 1.700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.700,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.700,00**	**R$ 34,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.700,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R$102,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,00%) R$34,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GJGTU5OBB**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.24
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0728-5 - SICREDI NOVA LONDRINA
CONTA: 51.195-8

FAVORECIDO: BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.293.787/0001-90
VALOR: R$ 1.700,00
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081815
AUTENTICACAO SISBB: 0.BEF.26A.F23.3E6.012

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
21

Código de Verificação de Autenticidade
69LMGRP4Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/08/2022 às 13:47:54

Chave de Acesso
1680226UDBOZHY3AB1Z5H9BVQI8N7JE0

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
33.753.386/0001-61		**2179219**	**000105471**	MIRANDA & BEGHINE MEDICINA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alame das Rosedas, 217		**RESIDENCIAL DO BOSQUE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-086	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/07/2022 Á 31/07/2022 - R$ 4.200,00	4.200,00	R$ 4.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	**MEDICINA E BIOMEDICINA.**	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.200,00**	**R$ 84,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 4.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COMFORME LEI 123/06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **MIRANDA & BEGHINE MEDICINA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **21** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **69LMGRP4Z**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0058
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 4.200,00
DEBITO EM: 18/08/2022
==========
DOCUMENTO: 081816
AUTENTICACAO SISBB: D.714.25D.3B2.5AB.6CB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
147

Código de Verificação de Autenticidade
K0NZ7METG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/08/2022 às 15:30:12

Chave de Acesso
16803377A4CPGTB8L3GW3Q0LZM1DI0HI

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.415.625/0001-04		**2101918**	**000102256**	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

Logradouro	Complemento	Bairro
R TAPAJOS, 51		**CASCATA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-4918**	**SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA24hrs, na cidade de garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2022 á 31/07/2022	4.666,64	R$ 4.666,64

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**2,6874%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.666,64	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.666,64**	**R$ 125,41**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.666,64

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$627,66 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$107,80 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Dados bancários : Banco Sicredi - Ag 3022 - C/C 26.599-3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **147** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K0NZ7METG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0051
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 26.599-3

FAVORECIDO: REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
CPF/CNPJ: 29.415.625/0001-04
VALOR: R$ 4.666,64
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081817
AUTENTICACAO SISBB: C.C9B.427.E10.2DF.8A4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
43

220488

Data e Hora da Emissão	15/08/2022 16:14:36	Competência	15/8/2022	Código de Verificação	LQN5RCVKQ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	TULIO NAKAMURA PEREIRA S/S LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	45.637.236/0001-71	Inscrição Municipal	307165	Município	OLIMPIA - SP
Endereço e Cep	RUA TIRADENTES ,202 - PATRIMONIO DE SAO JOAO BATISTA CEP: 15400-023				
Complemento:		Telefone:	99628561799	e-mail:	escritoriotecjunqueira@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA24hrs, na cidade de garça, em regime de plantão, no periodo de 01/07/2022 á 31/07/2022
R$583,33

Agência 0001
Conta 93906570-0
Banco 0260 NU PAGAMENTOS S.A -Instituição de pagamentos
PIX: 45.637.236/0001-71

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS R$ 78,46(13,45%) FEDERAL E R$18,96(3,25%)MUNICIPAL - FONTE:IBPT

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 4.01/863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	583,33	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	583,33
(-) 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	583,33
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	4,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	583,33	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
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0046
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 93.906.570-0

FAVORECIDO: TULIO NAKAMURA PEREIRA S/S LTDA
CPF/CNPJ: 45.637.236/0001-71
VALOR: R$ 583,33
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081819
AUTENTICACAO SISBB: D.82F.D12.CB2.B74.72F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBARÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

BRASIL, 1082 - 86390000 - CENTRO - Cambará - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 35

Emissão: 15/08/2022

Autenticidade: 842287443

SITE AUTENTICIDADE: https://cambara.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 02687188 **CNPJ/CPF:** 40.517.198/0001-08 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO

Nome/Razão Social: V. GOYA SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia:

Endereço: RUA DOMINGOS VILA, 844 - CENTRO **Insc. Estadual:**

Município/UF: Cambará-PR **CEP:** 86.390-000

Fone/Fax: **E-Mail:** fiscal2@ferreiraassessoriacontabil.com.br

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0009-60 **Insc. Estadual:**

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06 - VILA WILLIAMS

Município/UF: Garça-SP **CEP:** 17.400-000

Fone/Fax: (14) 3532-5198 **E-Mail:** CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:
401 MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE:
8630503

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
8/2022	Cambará-PR	EMITIDA	Tributação no município

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA24hrs, na cidade de garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2022 á 31/07/2022 - R$ 3.500,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA24hrs, na cidade de garça, em regime	1,00	3.500,00000	0,00	3.500,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	105,00000	Não
PIS	0,65000	22,75000	Sim
COFINS	3,00000	105,00000	Sim
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	52,50000	Sim
CSLL	1,00000	35,00000	Sim
CPP	1,00000	35,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
3.500,00	0,00	0,00	3.284,75	3.500,00

NFS-E Nº 35

Recebemos de V. GOYA SERVICOS MEDICOS LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____ Assinatura: _____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0038
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: 0383-2 - CAMBARA
CONTA: 1.920-6

FAVORECIDO: V. GOYA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 40.517.198/0001-08
VALOR: R$ 3.284,75
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081820
AUTENTICACAO SISBB: 7.988.748.572.B46.284

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000492

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 37

Data e Hora da Emissão	15/08/2022 13:06:23	Competência	15/8/2022	Código de Verificação	C6PA5KFL7
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	GARCA - SP
Endereço e CEP	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento:	SALA 6	Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na Coordenação da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs no período de 01/07/2022 á 31/07/2022 - 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%

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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	Valor dos Serviços R$	3.000,00
(-) 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	3.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	3.000,00	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.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.24
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: 41.501.164-4

FAVORECIDO: GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ: 40.518.802/0001-02
VALOR: R$ 3.000,00
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081821
AUTENTICACAO SISBB: C.54D.D09.3C3.E34.1E8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000156 - 1
Autenticidade
GWYK-4YJ9
Data de Emissão
15/08/2022

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 da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs no período de 01/07/2022 á 31/07/2022 - R$ 2.000,00.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**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**	**3,0000%**	**60,00**	**2.000,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.877,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0051

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 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: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081822
AUTENTICACAO SISBB: 3.F8F.C9B.EA0.41F.8C0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
57

Código de Verificação de Autenticidade
ARTXA94PE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/08/2022 às 13:48:57

Chave do Acesso
1680228L8M5Q5MARTKOTSSI2VYI7GZBP

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.785.323/0001-48		**2242820**	**000108317**	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
R SARG WILSON A OLIVEIRA, 1007	**ANEXO**	**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	**GARÇA-SP**	**(14) 99857-7990**	**TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como Terceiro médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/07/2022 a 31/07/2022 - R$ 4.200,00	4.200,00	R$ 4.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01					
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$ 4.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.200,00**	**R$ 91,14**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

BANCO BRADESCO
AGENCIA 0005
C/C 0009699-7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **57** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ARTXA94PE**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.24
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: 0005-1 - GARCA
CONTA: 9.699-7

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48
VALOR: R$ 4.200,00
DEBITO EM: 18/08/2022
==========
DOCUMENTO: 081823
AUTENTICACAO SISBB: 5.18B.FEF.CB4.55C.A6A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPEIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota: 19

Data e Hora de Emissão: 15/08/2022 10:23:32

Código de Verificação: 03AK-4412

Série: NE

030436

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: **GARCA** UF: **SP** E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

030503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

02 - Análises Clínicas, Patologia, Eletricidade Médica, Radioterapia, Quimioterapia, Ultra-Sonografia, Ressonância agnética, Radiologia, Tomografia E Congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 15/08/2022, EM POMPEIA - SP

ERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA/SP, EM EGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/07/2022 A 31/07/2022

OCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COMFORME LEI 123/06

Valor do Serviço	Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
R$ 700,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 700,00	2,00	14,00

Desconto Cond.	Retenção INSS	Retenção PIS	Retenção COFINS	Retenção CSLL	Retenção IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 700,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

mpresa optante pelo Simples Nacional desde: 2022-01-18
líquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,00%

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompéia. Qualquer dúvida sobre a autencidade de uma nota fiscal de serviço rônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de os. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
sulta realizada pela internet através do IP 172.25.0.1 em 15/08/2022 às 10:23.

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0052
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 700,00
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081825
AUTENTICACAO SISBB: 9.F1A.1B3.503.933.CEA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL

SECRETARIA DE ARRECADAÇÃO - TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000045	15/08/2022

Data e Hora da Emissão: 15/08/2022 16:04:57

Código de Verificação: IAVQDP-000045/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **41.506.013/0001-14** Inscrição Municipal: **24122** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **ANDRE FELIPE SALARO CORDAO**

Endereço: **RUA CIRILO CORA 00200, CASA - JD.BELA VISTA - CEP: 18650000**

E-mail:

Telefone: () Celular: ()

Município: **SAO MANUEL** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000**

Email: Telefone:

Município: **GARCA** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços médicos prestados como Terceiro médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no periodo de 01/07/2022 a 31/07/2022 - 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
Liquido 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$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
700,00	3,00	21,00

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
10,50	0,00	21,00	7,00	4,55

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: Vencimento 31/08/2022
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://saomanuel.4rtec.com.br/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " **VARIÁVEL**"
Local da Prestação = **GARCA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **ANDRE FELIPE SALARO CORDAO**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000045** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento: **Vencimento 31/08/2022**
Data de Recebimento: / / Assinatura:

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0037
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 18/08/2022
==========
DOCUMENTO: 081826
AUTENTICACAO SISBB: 0.9E5.F62.010.A13.22A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **93**
Série: **E**
Data Emissão: **16/08/2022**
Certificação: **2EC1C-AB134**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **COELHO CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **33.736.395/0001-44** Insc. Municipal: **105484** Insc. Estadual:
Endereço: **R RENÊ NOBRE-BANDEIRANTE** Nº: **460**
Bairro: **VILA FORMOSA** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-430**
E-mail: **arthurolcoelho@gmail.com** Telefone: **18998117322**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** Nº: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 6**
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA/SP, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/07/2022 A 31/07/2022 - R$ 3.500,00.

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS 07/2022	Sim	1,00	3.500,0000	3.500,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 3.500,00
R$ 3.500,00	**R$ 0,00**		

Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.500,00**	**2,0832%**	**R$ 72,91**

PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00 | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | **R$ 3.500,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **08/2022** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **16/08/2022 08:30:41**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

MÉDIA COMPLEXIDADE

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 16/08/2022 às 08:30:43

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: 93
Certificação
2EC1C-AB134

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0061
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44
VALOR: R$ 3.500,00
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081827
AUTENTICACAO SISBB: 2.EE2.694.818.44C.AC7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000109 - 1

Autenticidade
YV34-9TB0

Data de Emissão
15/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 **IM:** 78319 **IE:** **Fone:**
End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como Terceiro médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/07/2022 a 31/07/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**10,50**	**4,55**	**21,00**	**7,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**700,00**	**3,0000%**	**21,00**	**700,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 656,95

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0042
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 656,95
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081828
AUTENTICACAO SISBB: D.CAB.D85.8B9.36D.100

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 35

000506

Data e Hora da Emissão	15/08/2022 12:42:33	Competência	15/8/2022	Código de Verificação	BHKUAA3CP
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	GARCA - SP
Endereço e CEP	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento:	SALA 6	Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados como Terceiro médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no periodo de 01/07/2022 a 31/07/2022 - R$ 4.200,00

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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$	4.200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	4.200,00
(-) 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	4.200,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	4.200,00	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.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.25
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: 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$ 4.200,00
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081829
AUTENTICACAO SISBB: 7.979.9CF.D40.415.15C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 3

220508

Data e Hora da Emissão:	15/08/2022 16:47:31	Competência:	15/8/2022	Código de Verificação:	RBCDMLWP0
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	MENDES & FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA						
CNPJ/CPF:	31.316.287/0001-97	Inscrição Municipal:	3949820	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF	SP
Endereço e Cep:	R 200 ANTONIO CARLOS MONTANHEZ - DR ,651 - COMENDADOR MANÇOR DAUD - PQ. R CEP: 15070-550						
Complemento:		Telefone:	(17)3421-3176	e-mail:	e.unidos@terra.com.br		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
CNPJ/CPF:	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:		Município:	GARCA	UF:	SP
Endereço e CEP:	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000						
Complemento:	SALA 6	Telefone:	(14)3532-5198	e-mail:	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR		

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados como Terceiro médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, na cidade Garça/SP, em regime de plantão no periodo de 01/07/2022 a 31/07/022 - R$ 700,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

PIS:	4,55	COFINS:	21,00	IR(R$):	10,50	INSS(R$):		CSLL(R$):	7,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	700,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	700,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	231,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	43,05	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	469,00
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	2-Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	14,07
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 700,00

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 sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0059
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8224-4 - VOTUPORANGA VILA MUNIZ
CONTA: 35.743-7

FAVORECIDO: MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 31.316.287/0001-97
VALOR: R$ 656,95
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081830
AUTENTICACAO SISBB: 7.7FC.268.48C.C4F.B95

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000510

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

Número da Nota - Serie
000000000026 - 1

Autenticidade
PPAH-GFNT

Data de Emissão
15/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LUISA BERGO MARTINS LTDA
CPF/CNPJ: 44.176.697/0001-21 **IM:** 96551 **IE:** **Fone:**
End: : CLEMENTE FERREIRA R,15 - CEP: 17515440
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** MARCOS@FORTUNATO.CNT.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HRS, NA CIDADE DE GARÇA/SP EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/07/2022 A 31/07/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	2.100,00	2,0100%	42,21	2.100,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.100,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0042
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 45.517.155-3

FAVORECIDO: LUISA BERGO MARTINS LTDA
CPF/CNPJ: 44.176.697/0001-21
VALOR: R$ 2.100,00
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081831
AUTENTICACAO SISBB: 8.A1B.906.066.E9A.FAF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
10

Código de Verificação de Autenticidade
WRMXUODT9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/08/2022 às 14:59:28

Chave de Acesso
168027S4Z6547S819TR82YVTPH44LHM9

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.354.252/0001-10		**2360822**	**000113227**	SAUDE PARA TODOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R VITAL SOARES, 287		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-034	**GARÇA-SP**	**(14) 99827-7005**	**LUIZANTONIOBRUNIERA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como Tercelro médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade do Garça/SP, em regime de plantão no período do 01/07/2022 a 31/07/2022	3.500,00	R$ 3.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.500,00**	**R$ 70,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 3.500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$470,75 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$113,75 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **SAUDE PARA TODOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **10** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WRMXUODT9**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0043
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 3.500,00
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081832
AUTENTICACAO SISBB: A.DD0.0E0.75B.8B0.4AF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/07/2022	19/08/2022	07.01.22221.8102280-8

Pagar este documento até: **19/08/2022**

Valor Total do Documento: **11.126,68**

Observações

UNIDADE GARÇA MEDIA

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022	11.126,68			11.126,68
	Totais	**11.126,68**	**0,00**	**0,00**	**11.126,68**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 09/08/2022 14:45:22

85880000111 0 26680385222 9 31070122221 9 81022808065 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000111 0 | 26680385222 9 | 31070122221 9 | 81022808065 5

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.22221.8102280-8
Pagar até:	19/08/2022
Valor:	11.126,68

Pague com o PIX

PJ: 45.349.461/0009-60
íodo: 01/07/2022 a 31/07/2022
Custos: 103-107

Emissão: 05/08/2022
Horas: 08:47:36

000515

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

ódigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
ríodo: 01/07/2022 a 31/07/2022									
PREGADOS									
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 06/22	2.756,64	239,79	0,00	0	7,50	142,80	45,96
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Mensal 06/22	2.256,76	184,92	0,00	0	7,50	142,80	12,59
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Mensal 06/22	3.470,33	325,43	0,00	0	15,00	354,80	116,94
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 06/22	3.963,54	391,07	0,00	0	15,00	354,80	181,07
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Férias	2.642,36	226,08	0,00	0	7,50	142,80	38,42
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 06/22	3.248,46	298,81	0,00	0	15,00	354,80	87,65
6080	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	Mensal 06/22	3.654,07	404,58	0,00	0	15,00	354,80	132,62
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 06/22	3.963,54	391,07	379,18	2	15,00	354,80	124,19
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 06/22	3.963,22	391,02	379,18	2	15,00	354,80	124,15
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 06/22	3.496,99	328,63	379,18	2	7,50	142,80	66,39
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 06/22	2.700,87	233,10	0,00	0	7,50	142,80	42,28
2867	ARIANE RODRIGUES	Mensal 06/22	3.603,29	341,39	0,00	0	15,00	354,80	134,49
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 06/22	4.012,85	397,97	0,00	0	15,00	354,80	187,43
4100	BARBARA PALMA SANTOS	Mensal 06/22	3.635,33	345,23	189,59	1	15,00	354,80	110,28
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 06/22	3.654,39	347,79	0,00	0	15,00	354,80	141,19
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 06/22	3.464,22	324,70	0,00	0	15,00	354,80	116,13
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Férias	2.309,48	189,67	0,00	0	7,50	142,80	16,19
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 06/22	3.635,99	345,31	0,00	0	15,00	354,80	138,80
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	Mensal 06/22	4.019,41	398,89	0,00	0	15,00	354,80	188,28
2515	DANILO CORREA	Mensal 06/22	3.612,96	342,55	379,18	2	15,00	354,80	78,88
2515	DANILO CORREA	Férias	4.975,91	532,80	379,18	2	22,50	636,13	278,25
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	Mensal 06/22	3.695,81	353,58	379,18	2	15,00	354,80	89,66
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Mensal 06/22	3.963,54	391,07	379,18	2	15,00	354,80	124,19
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAI	Mensal 06/22	2.370,87	195,19	0,00	0	7,50	142,80	20,38
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 06/22	3.248,46	298,81	379,18	2	7,50	142,80	49,99
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Mensal 06/22	2.918,84	259,25	189,59	1	7,50	142,80	42,45
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Férias	3.129,03	284,48	189,59	1	7,50	142,80	56,32
6034	FABIANA TIMPURIM ZAGO	Mensal 06/22	2.721,28	235,55	0,00	0	7,50	142,80	43,63
2664	FABIO CESAR BRANDAO	Férias	2.877,59	254,30	189,59	1	7,50	142,80	39,73
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Férias	2.476,45	206,17	189,59	1	7,50	142,80	13,25
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONC	Mensal 06/22	4.164,40	419,19	379,18	2	15,00	354,80	150,10
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONC	Férias	2.909,60	258,15	379,18	2	7,50	142,80	27,62
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 06/22	4.356,19	446,04	189,59	1	15,00	354,80	203,28
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Férias	5.817,81	650,66	189,59	1	27,50	869,36	499,47
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Mensal 06/22	3.963,54	391,07	0,00	0	15,00	354,80	181,07
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Mensal 06/22	5.200,13	564,19	0,00	0	22,50	636,13	406,96
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Rescisão	4.160,10	418,58	0,00	0	27,50	869,36	1.027,48
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	13o Resc.	3.033,41	273,00	0,00	0	7,50	142,80	64,23
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 06/22	3.963,54	391,07	0,00	0	15,00	354,80	181,07
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 06/22	5.556,82	614,13	0,00	0	27,50	869,36	489,88
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 06/22	2.370,87	195,19	0,00	0	7,50	142,80	20,38
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 06/22	2.537,71	213,52	189,59	1	7,50	142,80	17,30
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Mensal 06/22	3.941,53	387,99	0,00	0	15,00	354,80	178,23
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 06/22	2.442,64	202,11	0,00	0	7,50	142,80	25,24
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 06/22	4.012,85	397,97	379,18	2	15,00	354,80	130,56
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	Mensal 06/22	2.279,00	186,93	0,00	0	7,50	142,80	14,11
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 06/22	3.963,54	391,07	0,00	0	15,00	354,80	181,07
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 06/22	2.919,74	259,36	0,00	0	7,50	142,80	56,73
4957	LILIANA MARCON	Mensal 06/22	4.784,68	506,03	0,00	0	22,50	636,13	326,57
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	Mensal 06/22	4.033,18	400,82	0,00	0	15,00	354,80	190,05
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	Rescisão	727,07	54,53	0,00	0	22,50	636,13	142,42
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	13o Resc.	2.169,57	177,08	0,00	0	7,50	142,80	6,64
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Mensal 06/22	4.164,40	419,19	379,18	2	15,00	354,80	150,10
5558	LUIS GUILHERME BRANDÃO	Mensal 06/22	2.415,14	199,18	0,00	0	7,50	142,80	23,40
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Mensal 06/22	2.252,79	184,57	0,00	0	7,50	142,80	12,32
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Férias	3.161,16	288,33	189,59	1	7,50	142,80	58,44
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 06/22	4.647,92	486,88	0,00	0	22,50	636,13	300,10
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 06/22	3.407,51	317,89	189,59	1	15,00	354,80	80,20
2793	MARIA JOSE MEIRA	Férias	2.394,68	197,34	0,00	0	7,50	142,80	22,00
6193	MARIANA MARCELINO	Mensal 06/22	3.499,92	328,98	0,00	0	15,00	354,80	120,84
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 06/22	3.635,33	345,23	0,00	0	15,00	354,80	138,72
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	Mensal 06/22	3.487,36	327,48	0,00	0	15,00	354,80	119,18
6126	NAYARA CARRIJO DA COSTA	Mensal 06/22	5.742,40	640,11	189,59	1	27,50	869,36	481,63
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Mensal 06/22	4.545,22	472,50	0,00	0	22,50	636,13	280,23
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 06/22	5.200,13	564,19	0,00	0	22,50	636,13	406,96
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Férias	6.933,50	806,86	0,00	0	27,50	869,36	815,47
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 06/22	2.578,63	218,43	189,59	1	7,50	142,80	20,00
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIR/	Mensal 06/22	3.963,54	391,07	379,18	2	15,00	354,80	124,19
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIR/	Férias	2.775,69	242,08	379,18	2	7,50	142,80	18,78
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 06/22	2.379,42	195,63	0,00	0	7,50	142,80	20,70

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
íodo: 01/07/2022 a 31/07/2022
Custos: 103-107

Emissão: 05/08/2022
Horas: 08:47:36

000516

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

ódigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 06/22	3.248,46	298,81	0,00	0	15,00	354,80	87,65
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	Férias	3.161,16	288,33	379,18	2	7,50	142,80	44,22
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 06/22	2.632,16	224,85	0,00	0	7,50	142,80	37,75
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 06/22	4.279,17	435,25	0,00	0	22,50	636,13	228,75
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	Mensal 06/22	2.556,98	215,83	189,59	1	7,50	142,80	18,57
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	Férias	3.360,85	312,30	189,59	1	15,00	354,80	74,04
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	Mensal 06/22	3.407,51	317,89	189,59	1	15,00	354,80	80,20
		Total:	269.577,70	25.977,08					11.126,68

pregados: 77 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 269.577,70 25.977,08 8.531,55 11.126,68

tal Geral:

pregados: 64 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 269.577,70 25.977,08 8.531,55 11.126,68

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85880000111-0	26680385222-9
	31070122221-9	81022808065-5

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 18/08/2022
Numero do Documento 07.01.22221.8102280-8
Valor Total 11.126,68

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081833
AUTENTICACAO SISBB: E.485.A3F.78E.B26.D4D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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-SAÍDA [1]
N. 001220724
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0748 7916 8500 0168 5500 3001 2207 2411 0031 3503

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220951529346 18/07/2022 16:44:44-03:00

C00516

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ/CPF
VENDA POR VENDA COM ICMS-ST RETIDO	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	48.791.685/0001-68
INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE EMISSÃO
0793403114		18/07/2022

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF		DATA ENTRADA/SAÍDA
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		18/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	16:42:00
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
MARCA	1434075066	SP	

FATURA								
001								
27/08/2022								
378,18								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
372,12	66,98	0,00	0,00	378,18
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	378,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0-REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		
R SANTA CLARA	COTIA	SP	ISENTO		
QUANTIDADE	**ESPECIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LIQUIDO**
2	CAIXA(S)			7,108	6,500

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
002505	HASTE FLEXIVEL FAROL C/75 Lote: 20220113 Dt Valid : 28/02/27	56012190	060	5405	CX	4,0000	1,5150000 00	6,06	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
000583	LUVA CIRURGICA SENSITEX 7,5 MUCAMBO 106 Lote: 2221 Dt-Valid: 30/05/25 Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI AA164FDD-74E2-4544-8819-63FFC4CDF1D5.	40151200	500	5102	PA	200,0000	1,8606000 00	372,12	372,12	66,98	0,00	18.00%	0.00%

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

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: 135220951529346
ATENCAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS Medico CNPJ 48.791.685/0001-68 230940853 VOLUME(S): 0000993223/ **Cubagem: 0.01888 PV: 526169** Forma de pagamento: BOLETOSUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. PORTARIA CAT 68/19 ANEXO XI - CONVENIO ICMS 142/18 BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME

RESERVADO AO FISCO

19 JUL. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

Rota/Zona: 49 / 50 MEMFS MARILIA

CBS: 526169

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:25
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090298621000900128283173390800000037818
BENEFICIARIO:
CBS MEDICO CIENTIFICA S/A
NOME FANTASIA:
CBS MEDICO CIENTIFICA S/A
CNPJ: 48.791.685/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.834
NOSSO NUMERO	29862100000128283
CONVENIO	02986210
DATA DE VENCIMENTO	17/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	378,18
JUROS/MULTA	0,50
VALOR COBRADO	378,68

NR.AUTENTICACAO E.D4A.76F.DE2.DFC.F4B

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

BANCO DO BRASIL 001-9

000520

Comprovante de Entrega

Nome do eneficiario/CNPJ/CPF
ALFALAG S LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14

Ag./Cod. Beneficiário
0168-6/12160-6

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Nosso Número

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA

AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 303.492
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3122.0705.1945.0200.0114.5500.1000.3034.9211.1442.1476

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
131224831691393 - 18/07/2022 19:07:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
016.189.241.0050	813015151117	05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	18/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	18/07/2022
MUNICÍPIO / **FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Garca / (14)3407-5066	SP		19:07:50

CONFIRA OS VOLUMES E VALORES NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS O RECEBIMENTO

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENTREGA		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**UF**	**CEP / FONE / FAX**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	SP	17400-000
MUNICÍPIO			
Garca			

URGENTE PRODUTO HOSPITALAR

FATURA/DUPLICATAS

303492/1 - 17/08/22 - 640,99

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
640,99	70,35	0,00	0,00	640,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	640,99	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI	0				21.280.493/0001-30
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R JOSE RIBEIRO BUENO, 1069	VARGINHA			MG	002.926.958.0083

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				21,7386	21,7386

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
3422 90183119	( ) SER DESC 20ML S/AG SLIP Lote: 2702A4 - 30/04/2027 Qtde: 750,00 / CEST: 13.014.00	400 6108	Uni	750,0000	0,4552	0,0000 0,0000 %	341,40	341,40	40,97 0,00	0,00	12,00
38177 30049072	(-) SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CR 30G Lote: 220356 - 30/04/2024 Qtde: 15,00 / CEST: 13.002.00	000 6108	Tb	15,0000	4,4193	0,0000 0,0000 %	66,29	66,29	7,95 0,00	0,00	12,00
38628 30049047	(-) CLOREXIDINA 1% SOL AQUOSA 100ML Lote: 0070 - 28/02/2024 Qtde: 72,00 Portaria: RDC 107/16 / CEST: 13.004.01	000 6108	Fc	72,0000	1,5814	0,0000 0,0000 %	113,86	113,86	13,66 0,00	0,00	12,00
39054 90183929	CATETER INTRAVENOSO 18G Lote: SCTPAA061C - 30/10/2026 Qtde: 100,00	200 6108	Uni	100,0000	0,8204	0,0000 0,0000 %	82,04	82,04	3,28 0,00	0,00	4,00
39597 30049099	(-) NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G Lote: 2202362 - 28/02/2024 Qtde: 15,00 / CEST: 13.002.01	500 6108	Tb	15,0000	2,4933	0,0000 0,0000 %	37,40	37,40	4,49 0,00	0,00	12,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / 230940853/ Endereco de Entrega Cidade: GARCA SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70Complemento: SALA / Pedidos de Venda utilizados: 11441712 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario / Tributo aproximado R$: 43,53 Federal R$: 12,44 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.C

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:25
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700221481179890800000064099
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	81.835
NOSSO NUMERO	28166380000221481
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	17/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	640,99
JUROS/MULTA	13,02
VALOR COBRADO	654,01

NR.AUTENTICACAO 5.275.29D.E49.2C8.010

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 193023
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3122 0721 6813 2500 0157 5500 1000 1930 2316 4788 4020

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

030512

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131224831391195 18/07/2022 16:50:05

ULTIFARMA
Produtos Hospitalares

TIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

da TRES, 283 - PARQUE NORTE
asiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	DATA DE EMISSÃO
da de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest	0624859180029	813015392110	18/07/2022

Código de Regime: Regime Normal

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	18/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
UA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	16:49:59

MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL
arca	SP	Brasil	(14)3532-5198	

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
193023	1.388,40	0,00	1.388,40

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/08/2022	1.388,40

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.388,40

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

FORMA PAGAMENTO	VALOR

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.388,40	166,61	0,00	0,00	1.388,40

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	166,61	1.388,40

VALOR TOTAL IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL PIS	VALOR TOTAL COFINS
0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE			SP	06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112	Campinas	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA		0	5,570	5,570

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1029019	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA GEN 20MG/5ML+2,5G/5ML INJ CX C/100 AMP 5 ML Lt: H-027/22 | Qnt: 3.0 | Fab: 29/03/2022 | Val: 29/02/2024 | VPMC: 265.41	30049099	0/00	6108	CX	3,0000	286,0000		858,00	102,96	858,00	102,96	0,00	12,00	0,00
1012066	CEFARISTON (CEFALOTINA SODICA) 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC Lt: 22031645 | Qnt: 1.0 | Fab: 19/03/2022 | Val: 19/03/2024 | VPMC: 792.54	30042051	0/00	6108	CX	1,0000	353,6000		353,60	42,43	353,60	42,43	0,00	12,00	0,00
1052009	LABCAINA GELEIA (CLORIDRATO DE LIDOCAINA) 2% 20MG/G CX C 1/TB 30G Lt: 21006124 | Qnt: 30.0 | Fab: 04/11/2021 | Val: 30/11/2023 | VPMC: 7.55	30049043	0/00	6108	CX	30,0000	2,0800		62,40	7,49	62,40	7,49	0,00	12,00	0,00
1029061	SULFATO DE TERBUTALINA GEN. 0,5MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML Lt: AV-013/21 | Qnt: 1.0 | Fab: 21/10/2021 | Val: 30/09/2023 | VPMC: 322.73	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	114,4000		114,40	13,73	114,40	13,73	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

20 JUL. 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 230940853Nao 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
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:25
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000603936501018890800000138840
BENEFICIARIO:
MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOE
NOME FANTASIA:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOE
CNPJ: 21.681.325/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.836
DATA DE VENCIMENTO	17/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.388,40
JUROS/MULTA	0,46
VALOR COBRADO	1.388,86

NR.AUTENTICACAO B.644.FA8.BCA.CC0.8DC

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000524

RECEBEMOS DE DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 5355 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR - (R$ 1.652,30) (Hum mil e seiscentos e cinquenta e dois reais e trinta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 288.724
SÉRIE 1

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rod BR 480 N.180
Bairro CENTRO,Barao de Cotegipe - RS
Fone: (54) 3523-2600, CEP:99740000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 288.724
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4322 0702 5208 2900 0140 5500 1000 2887 2413 8881 8182

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	143220154057045 18/07/2022 17:12:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004112	821014044115	02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	5355	45.349.461/0009-60	18-07-2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70 , SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	+55 (14) 3532-5198	SP		

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS| BOL=001 Venc=17/08/2022 Valor=1.652,30

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.652,30	191,92	0,00	0,00	1.652,30

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	1.652,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S A	0 - Emitente		XYZ		09.296.295/0005-93

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av DOS ESTADOS N. 747 SL 01	Porto Alegre	RS	0963276328

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3 8,00				12,5800 Kg	8,3000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
445	AGUA PARA INJETAVEIS PLASTICO 10ML	30039099	000	6108	FA	200	0,3790	0,00	0,00	75,80	75,80	9,10	0,00	12,00	0,00
	Marca:FARMACE | 1108500110066 | 7898166040328 | Lote: 22E10486D D.Fab: 05/22 D.Val: 05/24														
302	HIDROCORTISONA INJETAVEL 500MG S/DILUENTE	30043933	000	6108	FA	300	4,9900	0,00	0,00	1.497,00	1.497,00	179,64	0,00	12,00	0,00
	Marca:TEUTO | 1037004630062 | 7896112125969 | Lote: 25961475 D.Fab: 01/22 D.Val: 01/24														
12302	SERINGA 5ML S/AG SLIP DESCARTAVEL	90183119	200	6108	UN	500	0,1590	0,00	0,00	79,50	79,50	3,18	0,00	4,00	0,00
	Marca:SR | 80026180029 | 7898259490504 | Lote: J1141 D.Fab: 06/22 D.Val: 06/27														

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCA 44 OC:189775 CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | A ACEITACAO DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO COMPRADOR AO VENDEDOR PARA OBTER A RESTITUICAO DO DIFAL INCIDENTE NESTA VENDA, NOS TERMOS DO ART. 166 DO CTN. ALVARA SANITARIO NRO 351070501-861-000027-1-2 | | 230940853 | VENDA DIRETA - ID 33094,85) | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$105,50 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | | Aliquota zero de PIS e COFINS conforme decreto 6.426/2008, art. 1, inciso III	

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:25
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122480757230217706129131063190800000165230
BENEFICIARIO:
DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
CNPJ: 02.520.829/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
CNPJ: 02.520.829/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.837
DATA DE VENCIMENTO	17/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.652,30
JUROS/MULTA	34,69
VALOR COBRADO	1.686,99

NR.AUTENTICACAO B.BCB.C00.605.BF1.B92

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
(17) 3364-1608

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

12.805
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0713 0853 6900 0196 5500 0000 0128 0511 0245 1206

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
135220954432579 19/07/2022 08:44:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		13.085.369/0001-96	19/07/2022
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**	**DATA DA SAÍDA**
647.334.806.110		**45.349.461/0009-60**	**19/07/2022**

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA SAÍDA
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**19/07/2022**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	**00:00:00**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
GARCA	(14) 3407-5062	SP		

FATURA / DUPLICATA

12805/001 18/08/2022 637,20

TOTAL DOS PRODUTOS					
637,20					
VALOR ICMS ST	**VALOR APROX TRIB**	**TOTAL DA NOTA**			
0,00	200,40	**637,20**			

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR IPI	OUTRAS DESP	VALOR DESCONTO	VALOR SEGURO	UF	CPF
637,20	114,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		588.407.339-90

VALOR FRETE	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
0,00	0-Remetente			SP	ISENTO

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL			MUNICÍPIO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
TRANSPORTADORA			SAO JOSE DO RIO PRETO	99,144	99,144
ENDEREÇO	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		
AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975	VOLUMES	DIVERSAS			
QUANTIDADE					
9					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1009	ALCOOL ETILICO 70% FR 1 LITRO Lote: 21.203-70 / Fabr.: 22/07/2021 / Val.: 22/07/2024 Cód. Barras: 17898051680803	38089429	000	5102	UN	108	5,90	637,20	637,20	114,70	18,00	200,40

20 JUL. 2022
MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (continua no corpo do DANFE)
Nota fiscal refere-se ao pedido: 11791
Representante: 000111-BIONEXO DO BRASIL S A
PEDIDO 230940853
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL / GARCA /SP
LOCAL DE ENTREGA: RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, N. 70 / CEP: 17.400/000 / GARCA/SP
HORARIO DE RECEBIMENTO: 2. A 6. DAS 07:00 AO 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00.
A CHEGADA DE MERCAORIA FORA DO HORARIO, OCASIONARA O NAO RECEBIMENTO DA MESMA.
Valor aproximado dos tributos: R$ 200,40 (31,45%). Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

0055

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
(17) 3364-1608

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3522 0713 0853 6900 0196 5500 0000 0128 0511 0245 1206

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMISSÃO	FOLHA
647.334.806.110	13.085.369/0001-96	55	0	12.805	19/07/2022	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARCA	SP	(14) 3407-5062	

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	**135 Evento registrado e vinculado a NF-e**	**19/07/2022 13:09:42**	**135220956442452**

CORREÇÃO: "TRANSPORTADORA CORRETA: NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA - RUA MARIA CERON VOLPE, N. 2260 - CENTRO INDUSTRIAL PASCUTTI. SAO JOSE DO RIO PRETO-SP."

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:25
306203062 0059

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090235093400200003294170690810000063720
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. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.838
NOSSO NUMERO	23509340000003294
CONVENIO	02350934
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	637,20
VALOR COBRADO	637,20

==========

NR.AUTENTICACAO 2.DF8.F6E.072.B60.C69

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 19/07/2022 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 2.926,00	NF-e Nº: 272900 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 272.900
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522.0704.1928.7600.0138.5500.1000.2729.0010.0767.2150

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
135220958210435 - 19/07/2022 17:12:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
633.566.329.115		04.192.876/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	19/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3532-5198	SP		17:12:33

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
272900/1 - 18/08/22 - 1463,00 | 272900/2 - 02/09/22 - 1463,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.926,00	389,16	0,00	0,00	2.926,00

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	2.926,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	[0]				12.270.745/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SAO PAULO, 41	SANTOS			SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19				0,0000	343,9000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
17476 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/16 FRASCO Lote: 74RE2088 - 30/04/2024 Qtde: 19.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	19,0000	154,0000	0,0000	2.926,00	2.926,00	389,16	0,00	13,30	0,00

20 JUL. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 149627 / / Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 230940853 - Entrega 20/07/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 393,55 Federal R$: 351,12 Estadual Fonte: IBPT /	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:25
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700062077177790810000146300
BENEFICIARIO:
CRISMED C HOSPITALAR LTDA.
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.839
NOSSO NUMERO	28156340000062077
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.463,00
VALOR COBRADO	1.463,00

NR.AUTENTICACAO A.4DD.2D8.458.A5F.16E

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000531

RECEBEMOS DE CIRURGICA PINHEIRO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2343 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - SAO PAULO (R$ 1.997,50)(hum mil e novecentos e noventa e sete reais e cinquenta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 57.137
SÉRIE 1

CIRÚRGICA PINHEIRO

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1833
Bairro DANIEL FONSECA,UBERLANDIA - MG
Fone: (34) 3210-2002, CEP:38400328

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 57.137
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 0765 2378 5100 0106 5500 1000 0571 3718 4937 6319

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA F/E PROD C/ST CONS FINAL	131224833329911 19/07/2022 15:17:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
7028282100065		65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	2343	45.349.461/0009-60	19-07-2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70 , SL 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	19-07-2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA		SP		15:17:23

FATURA/DUPLICATA

BOLETO 30 DIAS| BOL=001 Venc=18/08/2022 Valor=1.997,50

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.997,50	239,70	0,00	0,00	1.997,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.997,50**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES-TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0 - Emitente				44.914.992/0012-90

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua CORONEL RANULFO BORGES DO NASCIMENTO N. 390	UBERABA	MG	7018262260059

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				3,9100 Kg	3,4000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
56214	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX. C/50 GEN | Lote: 22040242 D.Fab: 01/05/22 D.Val: 30/04/24	30043290	000	6108	CX	17	117,50	0,00	0,00	1.997,50	1.997,50	239,70	0,00	12,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

26 JUL. 2022

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REDUCAO DE ALIQ DE ICMS CONF DECRETO N. 44764, ART 42, P.8 (MEDICAMENTO GENERICO) AF230940853.1 PROTOCOLO DE FRETE: 13417/7520 | Total aproximado de tributos da nota: R$268.66 (13.45% Nac) Fonte tributaria: IBPT | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:25
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090280503300400039473178390810000199750
BENEFICIARIO:
CIRURGICA PINHEIRO LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA PINHEIRO LTDA
CNPJ: 65.237.851/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.840
NOSSO NUMERO	28050330000039473
CONVENIO	02805033
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.997,50
VALOR COBRADO	1.997,50

NR.AUTENTICACAO 8.F65.D97.325.858.49E

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 FEDERAL

NOTA FISCAL Nº 000001136 SÉRIE 104

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão **UF:** SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001136
SÉRIE 104 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0760 6192 0200 4801 5510 4000 0011 3610 2758 5596

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135220968127537 / 21.07.2022 - 11:42:46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		45.349.461/0009-60	21.07.2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198 / SP / ISENTO		

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		18.08.2022	6.041,73			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
6.041,73	1.087,51	0,00	0,00	5.919,53

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
122,20	0,00	0,00	0,00	0,00	6.041,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	9	00776277	FIK5049	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.524,249	1.524,249

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	1.149,000	5,151900	5.919,53	6.041,73			1.087,51	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000322712-031 Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELote: 0010377542 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004022870 . Lote do produto a granel: 10377542 .
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"
ICMS Desonerado: 53.780,46

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:25
306203062 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040117513313490810000604173
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	81.841
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	6.041,73
VALOR COBRADO	6.041,73

==========

NR.AUTENTICACAO C.7EB.426.FED.EE9.4E8

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

DANFE

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

N. 000138961
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0737 8444 7900 0152 5500 2000 1389 6115 5087 3338

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST.	152225327804346 20/07/2022 13:18:35-03:00 000535

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
102884129	809011094118	37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	20/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70	VILA WILLIAMS	17400-000	20/07/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435410644	SP		13:11:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, SN	WILLIAMS	17400000

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
GARCA	SP	1435410644

FATURA

001 19/08/2022 518,40								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
518,40	62,21	0,00	0,00	518,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	518,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	0-REMETENTE				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV A Nº 114 QD 17 LT 04	GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			1,090	0,800

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
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lt:2022000845 Vld:16/02/2027 Qt:144,00	30061090	000	6105	UN	144,0000	1,800000	259,20	259,20	31,10	0,00	12.00%	0.00%
BC40CT20	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR2,0-45CM Lt:2022001927 Vld:28/03/2027 Qt:72,00	30061090	000	6105	UN	72,0000	1,800000	129,60	129,60	15,56	0,00	12.00%	0.00%
BC40CT25	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR2,5-45CM Lt:2022001428 Vld:14/03/2027 Qt:72,00	30061090	000	6105	UN	72,0000	1,800000	129,60	129,60	15,55	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
39995			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 /// Endereco para Entrega: RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, WILLIAMS, GARCA - SP, CEP 17400-000
Protocolo: 152225327804346
ID 2309408531 Pedido na Filial: 049728 /// PEDIDO: 128493 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino. R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 31.10. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO
21 JUL. 2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

powered by TOTVS

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:25
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081174102655062766700009390820000051840
BENEFICIARIO:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52
BENEFICIARIO FINAL:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.842
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	518,40
VALOR COBRADO	518,40

NR.AUTENTICACAO 5.365.EAD.ED4.892.BDD

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

GRANDESC
Cuidado e Proteção

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.040.431
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0707 0868 6800 0103 5500 2000 0404 3110 0097 9303

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135220974180368 - 22/07/2022 12:21:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
623045716118		07.086.868/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL(74834)			45.349.461/0009-60	22/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075062		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	19/08/2022	Venc.	26/08/2022
Valor	R$ 1.303,37	Valor	R$ 1.303,35

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
270,72	48,73	0,00	0,00	0,00	0,00	2.606,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.606,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-Remetente				08.848.231/0002-42
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA DOUTOR ANTONIO JOAO ABDALLA,260		CAJAMAR		SP	241107975119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	Volumes			130,000	130,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2021	LUVA DE PROCEDIMENTO C/PO - (M) C/100 Lote: PR213 Qt: 8000 Fab: 01/06/21 Val: 01/06/24	40151200	060	5405	UN	8.000	0,1460	1.168,00	0, 00	0, 00			0, 00	
2022	LUVA DE PROCEDIMENTO C/PO - (P) C/100 Lote: 03694PD1 Qt: 8000 Fab: 01/12/21 Val: 01/12/24	40151200	060	5405	UN	8.000	0,1460	1.168,00	0, 00	0, 00			0, 00	
2561	PAPEL LENCOL - BCO. 0,50 X 0,50 I Lote: 50GD0522/BCOII Qt: 24 Fab: 01/05/22 Val: 01/05/27	48030090	000	5102	RL	24	5,0100	120,24	120,24	21,64			18,00	
2509	PAPEL LENCOL - BCO. 0,70 X 0,50 I Lote: 70GD0522/BCOII Qt: 24 Fab: 01/05/22 Val: 01/05/27	48030090	000	5102	RL	24	6,2700	150,48	150,48	27,09			18,00	

Ciente a Mercadoria no ato do recebimento
não aceitaremos reclamações posteriores

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO APROVADO NA PLATAFORMA BIONEXO ID 230940853 / HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70, SUDESTE SAO PAULO SP GARCA 17400-000 PEDIDO DE COMPRA:PDC#230940853#BIONEXO Vendedor: 37-BIONEXO 1 Id Mov:97221 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 352,45 Estadual: R$ 145,45 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	MÉDIA COMPLEXIDADE 26 JUL. 2022 LANÇADO

Impresso em 22/07/2022 as 12:22:00

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

www.geweb.com.br

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:25
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090297222700900004674172190820000130337
BENEFICIARIO:
GRANDESC M HOSPITALARES EIRELI
NOME FANTASIA:
GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIR
CNPJ: 07.086.868/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.843
NOSSO NUMERO	29722270000004674
CONVENIO	02972227
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.303,37
VALOR COBRADO	1.303,37

==========

NR.AUTENTICACAO 4.395.05C.8A6.418.0BC

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 273.010
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522.0704.1928.7600.0138.5500.1000.2730.1010.0767.6875

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
135220964249752 - 20/07/2022 16:59:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	20/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	20/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3532-5198	SP		16:59:51

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
273010/1 - 19/08/22 - 1713,60 | 273010/2 - 03/09/22 - 1713,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.427,20	455,82	0,00	0,00	3.427,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.427,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0				17.915.300/0001-01
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
EST FERNANDO NOBRE, 1080	COTIA			SP	278.383.949.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20				0,0000	178,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
21358 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML (0,9%) SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML Marca: EUROFARMA Modelo: CX C/24 BOLSAS Lote: 798353 - 30/06/2024 Qtde: 20.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	20,0000	171,3600	0,0000	3.427,20	3.427,20	455,82	0,00	13,30	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

26 JUL. 2022

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 149723 / / Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 230940853 - Entrega 21/07/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 460,96 Federal R$: 411,26 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

A Armazenado

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:26
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700062161179190820000171360
BENEFICIARIO:
CRISMED C HOSPITALAR LTDA.
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.844
NOSSO NUMERO	28156340000062161
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.713,60
VALOR COBRADO	1.713,60

NR.AUTENTICACAO 8.B03.C7E.4DF.C1A.4DC

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Brazmix Distribuidora

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.165.246
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4122 0710 9729 4800 0162 5500 1000 1652 4611 8687 1551

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO	141220169568112 - 20/07/2022 13:28:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
9054118020	816017847112	10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (39648) (ALVARA=1)			45.349.461/0009-60	20/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	20/07/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5062		13:28:25

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	19/08/2022
valor	R$ 1.880,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,97	1.880,58
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,91	1.880,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	(0) Emitente				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ESTM JOSE SEDANO	CAMPINAS		SP		795549474111
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
6	CAIXA		8	29,120	29,120

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
497	ELETRODO ADULTO C/50 MAXICOR (MAXIC) Lote: 022-002 Fab: 29/03/2022 Val: 28/03/2025 PMC: 0,00 Lista (o); Volume: 4 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898931988053	90181990	241	6108	PCT	28	10,7700	0,00%	301,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3491	CATETER TIPO OCULOS MEDSONDA (MEDSO) Lote: 66856 Fab: 01/06/2022 Val: 01/06/2026 Lista (o); Volume: 1: Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898487861909	90183929	041	6108	UN	100	0,6000	0,00%	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4465	SONDA FOLEY 2V 18FR 30CC VITALGOLD (VITAL) Lote: G21D524 Fab: 01/03/2022 Val: 01/03/2026 Lista (o); Volume: 6; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898927936914	90183921	041	6108	UN	30	1,8320	0,00%	54,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15861	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 16 MEDSONDA (MEDSO) Lote: 66673 Fab: 17/06/2022 Val: 17/06/2026 Lista (o); Volume: 6; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898487860384	90183929	041	6108	UN	10	0,7380	0,00%	7,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17587	SONDA URETRAL N 18 MARKMED (MARKM) Lote: 16519 Fab: 22/02/2021 Val: 28/02/2025 Lista (o); Volume: 6; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898430461835	90183929	041	6108	UN	10	0,4830	0,00%	4,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19581	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO PCT C/25 DESCARPACK (DESCA) Lote: SEMAAA0452 Fab: 01/03/2022 Val: 01/02/2027 Lista (o); Volume: 2,3; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9500000195818	90183999	241	6108	PCT	40	31,2500	0,00%	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22418	SONDA FOLEY 2V 14FR 15-30CC MEDIX (MEDIX) Lote: 2202214 Fab: 01/11/2021 Val: 01/10/2026 Lista (o); Volume: 5; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898652370960	90183921	041	6108	UN	80	1,8350	0,00%	146,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22419	SONDA FOLEY 2V 16FR 15-30CC MEDIX (MEDIX) Lote: 2169516 Fab: 01/01/2022 Val: 01/12/2026 Lista (o); Volume: 6; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898652370977	90183921	041	6108	UN	30	1,8350	0,00%	55,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: AHBB
O.C 230940853.1
COTACAO 890
** ENTREGA**
RUA DR. ORLANDO T. DOS SANTOS 70-17400-000 - GARCA-SAO PAULO-SP
RECUPERACAO DE ICMS PAGO NA FONTE.
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:1.880,58 ICMS:101,56
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES.:187 OPERAD.:176 AG. COB:BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: QUALITY
PED.VENDA: 330107

RESERVADO AO FISCO

21 JUL. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:26
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100027337179890820000188058
BENEFICIARIO:
BRAZMIX C V ATACADISTA LTDA ME
NOME FANTASIA:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.845
NOSSO NUMERO	33412460000027337
CONVENIO	03341246
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.880,58
VALOR COBRADO	1.880,58

NR.AUTENTICACAO C.AEA.8E8.E26.EBA.93C

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 006281128

REVAL

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 006281128
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0752 4341 5600 0184 5500 1006 2811 2813 8160 5382

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135220965643973 20/07/2022 23:20:51-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0009-60	20/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	20/07/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		23:19:00

FATURA

001 19/08/2022	2.235,79	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
2.235,79	402,44	0,00	0,00	2.235,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.235,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-EMITENTE		FNA7720	SP	52.434.156/0001-84	377002180114

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI		SP	22/0457495D	13	VOLUME	242,420	242,430

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
000200	ARQUIVO MORTO PAPELAO 35 X 13,3 X 24,7 CM 240 G PCT.C/2 5 - SAO CARLOS	0,00	48191000	000	5102	PE	1	72,50	72,50	72,50	13,05	0,00	18.00	0,00
067684	ENVELOPE SACO NATURAL 185X248 80GRS KN.24 CX.C/250 10 24 - FORONI	0,00	48171000	000	5102	CX	1	37,50	37,50	37,50	6,75	0,00	18.00	0,00
096199	GRAMPEADOR METAL P/20FLS 26/6 11,5CM PRETO UNIDADE GP1000 - BRW	0,00	84729040	200	5102	UN	1	10,79	10,79	10,79	1,94	0,00	18.00	0,00
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	10	209,50	2.095,00	2.095,00	377,10	0,00	18.00	0,00
038946	PILHA ALCALINA PALITO-AAA BL.C/02 82154 - ELGIN	0,00	85061012	200	5102	BL	5	4,00	20,00	20,00	3,60	0,00	18.00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135220965643973

CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO N: 22421 - REDESPACHO ATIVA CNPJ 01.125.797/0004-69 FRETE POR CONTA E ORDEM DO EMITENTE -Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 ConfRegime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (1F)(12M) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 572.03 (25.59%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:26
306203062 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707127542178390820000223579
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	81.846
NOSSO NUMERO	30778180007127542
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.235,79
VALOR COBRADO	2.235,79

==========

NR.AUTENTICACAO 5.9A8.D36.0E8.B25.351

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

CPFL ENERGIA

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

000545

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 258750592 Série C
Data de Emissão: 11/08/2022
Data de Apresentação: 12/08/2022
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310096475834
Leitura Próximo Mês: 12/09/2022

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
07	GARBU031-00000205	304927678	714265198

Reservado ao Fisco
E74F.C2F5.2D8D.3FF4.549C.83DD.2D23.1876

PREZADO(A) CLIENTE

Sua conta teve uma redução tarifária média de 2,47% a partir de 13/07/22 conforme Resolução 3.050/2022 ANEEL. O ICMS já está ajustado conforme Lei Complementar nº194/2022, limitado a uma alíquota de 18%. Saiba mais em www.cpfl.com.br/reducao-icms.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

CNPJ: 48.349.461/0009-40
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	714265198	INSTALAÇÃO 41016211	AGO/2022	19/08/2022	213,34

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. Item	Descrição da Operação Nº 310096475834	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Alíq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,92%	COFINS 4,24%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0085	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	AGO/22	240,000	kWh	0,38559834	92,63				92,63	0,85	3,93	Verde
0001	Consumo - TE	AGO/22	240,000	kWh	0,38559834	91,34	91,34	18,00	16,44	74,90	0,69	3,18	13 Dias Verde 11 Dias
	Total Distribuição					183,97							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0007	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	AGO/22				29,37							
	Total Consolidado					213,34	91,34	18,00	16,44	167,53	1,54	7,11	

HISTÓRICO DE CONSUMO kWh Dias

2022 AGO		240	30
JUL		340	33
JUN		370	28
MAI		270	30
ABR		370	33
MAR		250	33
FEV		300	28
JAN		330	31
2021 DEZ		460	30
NOV		290	30
OUT		260	32
SET		290	31
AGO		310	30

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,38559834	0,38559834

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 11/08/2022	Leitura 13/07/2022	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
304927678	Ativa	8440	8400	10,00	240		12/09/2022

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 258750592 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310096475834	213,34	19/08/2022

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

MACROCONTABIL - BRANDAO	RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
FARMA JU	RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO
MACROCONTABIL	RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836700000026 133400403316 633906172034 100964758344

Autenticação Mecânica

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83670000002-6	13340040331-6
	63390617203-4	10096475834-4
Data do pagamento		18/08/2022
Valor em Dinheiro		213,34
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		213,34

DOCUMENTO: 081847
AUTENTICACAO SISBB: 6.11A.7B6.A3C.1F2.EDC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

CPFL ENERGIA

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

000547

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARCA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 25
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 258823714 Série C
Data de Emissão: 11/08/2022
Data de Apresentação: 12/08/2022
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310002610350
Leitura Próximo Mês: 12/09/2022

Lote	Roteiro de leitura	N°. Medidor	PN
07	GARBU031-00000210	216616301	60004424

Reservado ao Fisco
8D03.1755.5D6B.FC62.8B59.731A.5FC2.2F9E

PREZADO(A) CLIENTE

Sua conta teve uma redução tarifária média de 3,47% a partir de 13/07/22 conforme Resolução 3.058/2021 ANEEL. O ICMS já está ajustado conforme Lei Complementar nº 194/2022, limitada a uma alíquota de 18%. Saiba mais em www.cpfl.com.br/reducao-icms.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA DE GARCA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25
WILLIANS
17400-000 GARCA - SP

CNPJ: 48.336.233/0001-38
INSC.EST.: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	60004424	INSTALAÇÃO: 7001738	AGO/2022	19/08/2022	246,84

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cód. 116	Descrição da Operação Nº 914401883213	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,92%	COFINS 4,26%	Resolução Tarifária (Dias)
0808	Consumo Uso Sistema [kWh]-TUSD	AGO/22	399,000	kWh	0,28599963	114,11				114,11	1,05	4,86	Verde
0811	Consumo - TE	AGO/22	399,000	kWh	0,28600251	114,10	114,10	18,00	20,54	93,56	0,86	3,98	19 Dias
	Total Distribuidora					228,21							Verde
	Demais Serviços												11 Dias
0837	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	AGO/22				17,63							
	Total Consolidado					245,84	114,10	18,00	20,54	207,67	1,91	8,84	

HISTÓRICO DE CONSUMO kWh Dias

2022 AGO	399	33
JUL	256	33
JUN	231	33
MAI	307	33
ABR	420	33
MAR	233	33
FEV	352	28
JAN	399	31
2021 DEZ	338	30
NOV	283	30
OUT	309	32
SET	283	31
AGO	291	32

TARIFA ANEEL

	TUSD	TE
Consumo	0,286	0,286
Consumo kWh	0,28599963	0,28600251

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 11/08/2022	Leitura 12/07/2022	Fator Multipl.	Consumo/Taxa de Perda [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês 13/09/2022
216616301	Ativa	147.19	146.19	1,00	399		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 258823714 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310002610350	246,84	19/08/2022

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

MACROCONTABIL - BRANDAO	RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
MACROCONTABIL	RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO
PAPELARIA PAPEL COR	RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS

Pague aqui - PIX

836900000024 468400403332 733868673035 100026103505

Autenticação Mecânica

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83690000002-4	46840040333-2
	73386867303-5	10002610350-5
Data do pagamento		18/08/2022
Valor em Dinheiro		246,84
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		246,84

DOCUMENTO: 081848
AUTENTICACAO SISBB: 3.D69.77B.C26.9AF.1B2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000549

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

Número da Nota - Serie
000000000154 - 1

Autenticidade
LAGC-ZI0N

Data de Emissão
15/08/2022

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 **País:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como Terceiro médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/07/2022 a 31/07/2022 - R$2.800,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**42,00**	**18,20**	**84,00**	**28,00**

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	**2.800,00**	**3,0000%**	**84,00**	**2.800,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.627,80

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0039
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 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$ 2.627,80
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081849
AUTENTICACAO SISBB: 6.A52.CCF.BDF.1C7.376

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 07/22- PAG 08/22 - MEDIA COMPLEX

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 40 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	40	R$ 399,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 40 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	40	R$ 86,45
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 40 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	40	R$ 133,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 107 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	107	R$ 252,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 107 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	107	R$ 84,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 107 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	107	R$ 54,60
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 145 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	145	R$ 3,79
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 145 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	145	R$ 5,83
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 145 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	145	R$ 17,50
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 94 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	94	R$ 70,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 94 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	94	R$ 45,50
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 94 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	94	R$ 210,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 151 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	151	R$ 153,29
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 151 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	151	R$ 235,83
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 151 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	151	R$ 707,50
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 152 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	152	R$ 60,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 152 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	152	R$ 13,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 152 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	152	R$ 20,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 41 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	41	R$ 21,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 41 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	41	R$ 4,55
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 41 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	41	R$ 7,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 169 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	169	R$ 32,99
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 169 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	169	R$ 50,75
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 169 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	169	R$ 152,25
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 134 SOUZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA	134	R$ 15,17
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 134 SOUZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA	134	R$ 23,33
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 134 SOUZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA	134	R$ 70,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1625 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1625	R$ 89,92
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1625 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1625	R$ 58,45
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1625 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1625	R$ 269,77
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 797 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	797	R$ 114,21
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 797 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	797	R$ 175,70
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 797 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	797	R$ 527,10
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1036 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1036	R$ 53,60
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1036 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1036	R$ 34,84
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1036 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1036	R$ 160,80
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 134 OBA OGAWA LTDA	134	R$ 84,58
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 134 OBA OGAWA LTDA	134	R$ 390,38
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 134 OBA OGAWA LTDA	134	R$ 130,13
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 648 CLINICA MIRANDA LTDA	648	R$ 63,18
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 648 CLINICA MIRANDA LTDA	648	R$ 97,20
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 648 CLINICA MIRANDA LTDA	648	R$ 291,60
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1930 CLINICA MEDICA HAMZE	1930	R$ 30,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1930 CLINICA MEDICA HAMZE	1930	R$ 90,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1930 CLINICA MEDICA HAMZE	1930	R$ 19,50
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1340 CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1340	R$ 168,75
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1340 CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1340	R$ 506,25
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1340 CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1340	R$ 109,69
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 132 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	132	R$ 83,20
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 132 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	132	R$ 384,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 132 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	132	R$ 128,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3740 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3740	R$ 26,81
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3740 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3740	R$ 41,25
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3740 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3740	R$ 123,75
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 43 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	43	R$ 48,75
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 43 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	43	R$ 225,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 43 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	43	R$ 75,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1665 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1665	R$ 83,57
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1665 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1665	R$ 385,73
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1665 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1665	R$ 128,57
					R$ 8.127,61

IRRF A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 40 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	40	R$ 199,50
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 107 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	107	R$ 126,00
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 94 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	94	R$ 105,00
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 151 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	151	R$ 353,75
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 152 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	152	R$ 30,00
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 41 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	41	R$ 10,50
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 169 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	169	R$ 76,13
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 134 SOUZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA	134	R$ 35,00
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1625 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1625	R$ 134,88
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 797 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	797	R$ 263,55
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1036 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1036	R$ 80,40
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 134 OBA OGAWA LTDA	134	R$ 195,19
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 648 CLINICA MIRANDA LTDA	648	R$ 145,80
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1930 CLINICA MEDICA HAMZE	1930	R$ 45,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1340 CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1340	R$ 253,12
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NF5-E 132 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	132	R$ 192,00
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1333 C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1333	R$ 56,25
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3740 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3740	R$ 61,88
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 43 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	43	R$ 112,50
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1665 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1665	R$ 192,86
					R$ 2.669,31

ISS A RECOLHER					
COMP	**CONTA**	**CENTRO DE CUSTOS**	**COMPLEMENTO**		**VALOR**
jun/22	ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 70849 STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LT	70849	R$ 206,84
					R$ 206,84

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2022	19/08/2022	07.01.22230.2830278-4	19/08/2022

Observações
MÉDIA COMPLEXIDADE

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Valor Total do Documento: 8.127,61

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	8.127,61			8.127,61
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
	Totais	**8.127,61**	**0,00**	**0,00**	**8.127,61**

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 18/08/2022 11:13:12

85890000081 6 27610385222 3 31070122230 8 28302784369 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000081 6 | 27610385222 3 | 31070122230 8 | 28302784369 1

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.22230.2830278-4
Pagar até:	19/08/2022
Valor:	8.127,61

Pague com o PIX

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85890000081-6 27610385222-3
31070122230-8 28302784369-1
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 18/08/2022
Numero do Documento 07.01.22230.2830278-4
Valor Total 8.127,61

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081850
AUTENTICACAO SISBB: C.B07.14B.1E7.626.BDC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

C00555

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

Cadastro	Módulo		
002175819	**Mobiliário**		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**		
Logradouro		Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		**70**	**SALA 6**
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	**WILLIAMS**	**GARÇA-SP**	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 70849
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 4.136,74	**1**	**26/08/2022**	**7/2022**	**Declaração Tomador**	**0,00**

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-995210-3-7	**002175819**	**2 - Mobiliário**	**30 - ISS TOMADOR**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 206,84	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 206,84**

Autenticação Mecânica

Impresso em: 18/08/2022 11:37:15 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

44.518.371/0001-35

Exercício: 2022

Contribuinte	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**

Logradouro	Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS	**70**	**SALA 6**

CEP	Bairro	Cidade
17402-064	**WILLIAMS**	**GARÇA-SP**

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
26/08/2022	**2-995210-3-7**	**002175819**	**2 - Mobiliário**	**30 - ISS TOMADOR**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 206,84	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 206,84**

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI.
- LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 70849
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

81730000002-0 06841651202-5 20826020320-2 00995210007-2

Autenticação Mecânica

MÉDIA COMPLEXIDADE

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	70849	R$ 4.136,74	5,00 %	R$ 206,84

Total de notas: 1 **R$ 206,84**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000070849 - E

Autenticidade
CYS8-1VES

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **06/07/2022 21:31:10**
Competência (Serv.).: **07/2022**
RPS N. 000000094615 Série X, emitido 06/07/2022

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: 789,000 Und:KG Val. Unit.:5,210 4.110,69, Coleta de Residuos B Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:5,210 5,21, Coleta de Residuos B EXCEDENTE Qtd: 3,000 Und:KG Val. Unit.:5,210 15,63 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**-- PERIODO DA COLETA DE 01/06/2022 A 30/06/2022

Isabella Maria Reis Sanches Serafinelli
Téc. Segurança do Trabalho
Reg. nº 0104541/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Processo executado por: 201.59.220.26

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Não Tributada em Mogi Mirim - Retido
Tributada em Garça-SP

Código do Serviço
709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
4.136,74	0,00	4.136,74	5,0000%	206,84	3.929,90

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81730000002-0	06841651202-5
	20826020320-2	00995210007-2
Data do pagamento		18/08/2022
Valor em Dinheiro		206,84
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		206,84

DOCUMENTO: 081851
AUTENTICACAO SISBB: C.9A5.7BD.210.191.E8B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.24
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8224-4 - VOTUPORANGA VILA MUNIZ
CONTA: 35.743-7

FAVORECIDO: MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 31.316.287/0001-97
VALOR: R$ 3.941,70
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081810
AUTENTICACAO SISBB: B.139.195.2ED.E32.16F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000027 - 1

Autenticidade
PI5U-OGVM

Data de Emissão
15/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LUISA BERGO MARTINS LTDA
CPF/CNPJ: 44.176.697/0001-21 **IM:** 96551 **IE:** **Fone:**
End: : CLEMENTE FERREIRA R,15 - CEP: 17515440
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** MARCOS@FORTUNATO.CNT.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HRS, NA CIDADE DE GARÇA/SP, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/07/2022 A 31/07/2022.

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
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0046
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081811
AUTENTICACAO SISBB: 8.6A0.9D7.48C.2C1.6DC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
11

Código de Verificação de Autenticidade
NUSSYWHQM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/08/2022 às 15:01:19

Chave de Acesso
1680281259PYW5EC2BKR3B01QITEEG7I

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.354.252/0001-10		**2360822**	**000113227**	SAUDE PARA TODOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R VITAL SOARES, 287		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-034	**GARÇA-SP**	**(14) 99827-7005**	**LUIZANTONIOBRUNIERA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA24hrs, na cidade de garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2022 á 31/07/2022 - R$17.149,99.	17.149,99	R$ 17.149,99
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, no quantitativo de 8 no período de 01/07/2022 á 31/07/2022 - R$ 2.600,00.	2.600,00	R$ 2.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 19.749,99	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 19.749,99**	**R$ 395,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 19.749,99

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.656,37 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$641,87 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **SAUDE PARA TODOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **11** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NUSSYWHQM**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0054
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 19.749,99
DEBITO EM: 18/08/2022
==========
DOCUMENTO: 081813
AUTENTICACAO SISBB: C.39E.54E.593.1C1.A1E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000400

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000155 - 1
Autenticidade
L1TK-PIJR
Data de Emissão
15/08/2022

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 **País:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA24hrs, na cidade de garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2022 á 31/07/2022 - R$22.283,33.

- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, no quantitativo de 1 no período de 01/07/2022 á 31/07/2022 - R$ 300,00.

Valor total da nota: R$ 22.583,33

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	**338,75**	**146,79**	**677,50**	**225,83**

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	**22.583,33**	**3,0000%**	**677,49**	**22.583,33**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 21.194,46

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0051
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 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$ 21.194,46
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081814
AUTENTICACAO SISBB: 0.542.9BF.511.643.844

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE PIRAPOZINHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPOZINHO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5

Código de Verificação de Autenticidade
GJGTU5OBB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/08/2022 às 13:55:59

Chave do Acesso
514551AS6FISXOC739F7844ADUKDY5N4

Para certificação da autenticidade acesse http://186.227.40.20:8080/isswebs, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PIRAPOZINHO-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
47.293.787/0001-90		000002579	000025920	BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FRANCISCO BERTASSO, 00505		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
19200-000	PIRAPOZINHO-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	GARCA - SP	3516705	14 34075066	relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HRS, NA CIDADE DE GARÇA/SP EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/07 A 31/07/2022 - R$ 1.400,00 - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24 HS, NO QUANTITATIVO DE 1 NO PERIODO DE 01/07 A 31/07/2022 - R$ 300,00	1.700,00	R$ 1.700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,00%	0000040000001	8630503		
Medicina e biomedicina.					

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.700,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.700,00	R$ 34,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.700,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R$102,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,00%) R$34,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GJGTU5OBB.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.24
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0728-5 - SICREDI NOVA LONDRINA
CONTA: 51.195-8

FAVORECIDO: BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.293.787/0001-90
VALOR: R$ 1.700,00
DEBITO EM: 18/08/2022
==========
DOCUMENTO: 081815
AUTENTICACAO SISBB: 0.BEF.26A.F23.3E6.012

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
21

Código de Verificação de Autenticidade
69LMGRP4Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/08/2022 às 13:47:54

Chave de Acesso
1680226UDBOZHY3AB1Z5H9BVQI8N7JE0

Para certificação da autenticidade acesso http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
33.753.386/0001-61		**2179219**	**000105471**	MIRANDA & BEGHINE MEDICINA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alame das Resedas, 217		**RESIDENCIAL DO BOSQUE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-086	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/07/2022 Á 31/07/2022 - R$ 4.200,00	4.200,00	R$ 4.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.200,00**	**R$ 84,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COMFORME LEI 123/06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **MIRANDA & BEGHINE MEDICINA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **21** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **69LMGRP4Z**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0058
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 4.200,00
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081816
AUTENTICACAO SISBB: D.714.25D.3B2.5AB.6CB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
147

Código de Verificação de Autenticidade
K0NZ7METG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/08/2022 às 15:30:12

Chave de Acesso
16803377A4CPGTB8L3GW3Q0LZM1DI0HI

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.415.625/0001-04		**2101918**	**000102256**	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

Logradouro	Complemento	Bairro
R TAPAJOS, 51		**CASCATA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-4918**	**SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA24hrs, na cidade de garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2022 á 31/07/2022	4.666,64	R$ 4.666,64

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**2,6874%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.666,64	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.666,64**	**R$ 125,41**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.666,64

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$627,66 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$107,80 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Dados bancários : Banco Sicredi - Ag 3022 - C/C 26.599-3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **147** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K0NZ7METG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0051
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 26.599-3

FAVORECIDO: REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
CPF/CNPJ: 29.415.625/0001-04
VALOR: R$ 4.666,64
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081817
AUTENTICACAO SISBB: C.C9B.427.E10.2DF.8A4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
43

Data e Hora da Emissão	15/08/2022 16:14:36	Competência	15/8/2022	Código de Verificação	LQN5RCVKQ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	TULIO NAKAMURA PEREIRA S/S LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	45.637.236/0001-71	Inscrição Municipal	307165	Município	OLIMPIA - SP
Endereço e Cep	RUA TIRADENTES ,202 - PATRIMONIO DE SAO JOAO BATISTA CEP: 15400-023				
Complemento:		Telefone:	99628561799	e-mail:	escritoriotecjunqueira@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA24hrs, na cidade de garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2022 á 31/07/2022
R$583,33

Agência 0001
Conta 93906570-0
Banco 0260 NU PAGAMENTOS S.A -Instituição de pagamentos
PIX: 45.637.236/0001-71

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS R$ 78,46(13,45%) FEDERAL E R$18,96(3,25%)MUNICIPAL - FONTE:IBPT

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 4.01/863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	583,33	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	583,33
(-) 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	583,33
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	4,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	583,33	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
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0046
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 93.906.570-0

FAVORECIDO: TULIO NAKAMURA PEREIRA S/S LTDA
CPF/CNPJ: 45.637.236/0001-71
VALOR: R$ 583,33
DEBITO EM: 18/08/2022
==========
DOCUMENTO: 081819
AUTENTICACAO SISBB: D.82F.D12.CB2.B74.72F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBARÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

BRASIL, 1082 - 86390000 - CENTRO - Cambará - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 35

Emissão: 15/08/2022

Autenticidade: 842287443

SITE AUTENTICIDADE: https://cambara.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 02687188 **CNPJ/CPF:** 40.517.198/0001-08 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO

Nome/Razão Social: V. GOYA SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia:

Endereço: RUA DOMINGOS VILA, 844 - CENTRO **Insc. Estadual:**

Município/UF: Cambará-PR **CEP:** 86.390-000

Fone/Fax: **E-Mail:** fiscal2@ferreiraassessoriacontabil.com.br

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0009-60 **Insc. Estadual:**

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06 - VILA WILLIAMS

Município/UF: Garça-SP **CEP:** 17.400-000

Fone/Fax: (14) 3532-5198 **E-Mail:** CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:
401 MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE:
8630503

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
8/2022	Cambará-PR	EMITIDA	Tributação no município

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA24hrs, na cidade de garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2022 á 31/07/2022 - R$ 3.500,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA24hrs, na cidade de garça, em regime	1,00	3.500,00000	0,00	3.500,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	105,00000	Não
PIS	0,65000	22,75000	Sim
COFINS	3,00000	105,00000	Sim
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	52,50000	Sim
CSLL	1,00000	35,00000	Sim
CPP	1,00000	35,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
3.500,00	0,00	0,00	3.284,75	3.500,00

NFS-E Nº 35

Recebemos de V. GOYA SERVICOS MEDICOS LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ Assinatura:_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0038
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: 0383-2 - CAMBARA
CONTA: 1.920-6

FAVORECIDO: V. GOYA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 40.517.198/0001-08
VALOR: R$ 3.284,75
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081820
AUTENTICACAO SISBB: 7.988.748.572.B46.284

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000492

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 37

Data e Hora da Emissão	15/08/2022 13:06:23	Competência	15/8/2022	Código de Verificação	C6PA5KFL7
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	GARCA - SP
Endereço e CEP	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento:	SALA 6	Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na Coordenação da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs no período de 01/07/2022 á 31/07/2022 - 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%

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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	Valor dos Serviços R$	3.000,00
(-) 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	3.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	3.000,00	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.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.24
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: 41.501.164-4

FAVORECIDO: GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ: 40.518.802/0001-02
VALOR: R$ 3.000,00
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081821
AUTENTICACAO SISBB: C.54D.D09.3C3.E34.1E8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000156 - 1
Autenticidade
GWYK-4YJ9
Data de Emissão
15/08/2022

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 da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs no período de 01/07/2022 á 31/07/2022 - R$ 2.000,00.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**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**	**3,0000%**	**60,00**	**2.000,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.877,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0051
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 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: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081822
AUTENTICACAO SISBB: 3.F8F.C9B.EA0.41F.8C0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
57

Código de Verificação de Autenticidade
ARTXA94PE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/08/2022 às 13:48:57

Chave do Acesso
1680228L8M5Q5MARTKOTSSI2VYI7GZBP

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.785.323/0001-48		**2242820**	**000108317**	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
R SARG WILSON A OLIVEIRA, 1007	**ANEXO**	**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	**GARÇA-SP**	**(14) 99857-7990**	**TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como Terceiro médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/07/2022 a 31/07/2022 - R$ 4.200,00	4.200,00	R$ 4.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	**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$ 4.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.200,00**	**R$ 91,14**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

BANCO BRADESCO
AGENCIA 0005
C/C 0009699-7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **57** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ARTXA94PE**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.24
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: 0005-1 - GARCA
CONTA: 9.699-7

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48
VALOR: R$ 4.200,00
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081823
AUTENTICACAO SISBB: 5.18B.FEF.CB4.55C.A6A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPEIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota: 19

Data e Hora de Emissão: 15/08/2022 10:23:32

Código de Verificação: 03AK-4412

Série: NE

000438

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: **GARCA** UF: **SP** E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

02 - Análises Clínicas, Patologia, Eletricidade Médica, Radioterapia, Quimioterapia, Ultra-Sonografia, Ressonância agnética, Radiologia, Tomografia E Congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 15/08/2022, EM POMPEIA - SP

ERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA/SP, EM EGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/07/2022 A 31/07/2022

OCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COMFORME LEI 123/06

Valor do Serviço	Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
R$ 700,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 700,00	2,00	14,00

Desconto Cond.	Retenção INSS	Retenção PIS	Retenção COFINS	Retenção CSLL	Retenção IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 700,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

mpresa optante pelo Simples Nacional desde: 2022-01-18
líquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,00%

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompéia. Qualquer dúvida sobre a autencidade de uma nota fiscal de serviço rônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de os. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
sulta realizada pela internet através do IP 172.25.0.1 em 15/08/2022 às 10:23.

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0052
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 700,00
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081825
AUTENTICACAO SISBB: 9.F1A.1B3.503.933.CEA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000500

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL

SECRETARIA DE ARRECADAÇÃO - TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000045	15/08/2022

Data e Hora da Emissão: **15/08/2022 16:04:57**

Código de Verificação: **IAVQDP-000045/2022**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **41.506.013/0001-14** Inscrição Municipal: **24122** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **ANDRE FELIPE SALARO CORDAO**

Endereço: **RUA CIRILO CORA 00200, CASA - JD.BELA VISTA - CEP: 18650000**

E-mail:

Telefone: () Celular: ()

Município: **SAO MANUEL** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000**

Email: Telefone:

Município: **GARCA** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços médicos prestados como Terceiro médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no periodo de 01/07/2022 a 31/07/2022 - 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
Liquido 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$)	Alíquota (%)	ISS tributado ao Prestador (R$)
700,00	3,00	21,00

I.R. (R$)	I.N.S.S. (R$)	COFINS (R$)	C.S.L.L. (R$)	P.I.S. (R$)
10,50	0,00	21,00	7,00	4,55

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: Vencimento 31/08/2022
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://saomanuel.4rtec.com.br/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **" VARIÁVEL"**
Local da Prestação = **GARCA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **ANDRE FELIPE SALARO CORDAO**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000045** - Séne **ELETRONICA**
Condições de Pagamento: **Vencimento 31/08/2022**
Data de Recebimento: / / Assinatura:

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0037
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 18/08/2022

DOCUMENTO: 081826
AUTENTICACAO SISBB: 0.9E5.F62.010.A13.22A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal: **93**
Série: **E**
Data Emissão: **16/08/2022**
Certificação: **2EC1C-AB134**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **COELHO CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **33.736.395/0001-44** Insc. Municipal: **105484** Insc. Estadual:
Endereço: **R RENÊ NOBRE-BANDEIRANTE** N°: **460**
Bairro: **VILA FORMOSA** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-430**
E-mail: **arthurolcoelho@gmail.com** Telefone: **18998117322**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 6**
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA/SP, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/07/2022 A 31/07/2022 - R$ 3.500,00.

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS 07/2022	Sim	1,00	3.500,0000	3.500,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 3.500,00
R$ 3.500,00	**R$ 0,00**		

Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.500,00**	**2,0832%**	**R$ 72,91**

PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00 | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | **R$ 3.500,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **08/2022** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt **16/08/2022 08:30:41**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia:
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

MÉDIA COMPLEXIDADE

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 16/08/2022 às 08:30:43

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: 93
Certificação
2EC1C-AB134

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0061
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44
VALOR: R$ 3.500,00
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081827
AUTENTICACAO SISBB: 2.EE2.694.818.44C.AC7

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
000000000109 - 1

Autenticidade
YV34-9TB0

Data de Emissão
15/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 **IM:** 78319 **IE:** **Fone:**
End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como Terceiro médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/07/2022 a 31/07/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**10,50**	**4,55**	**21,00**	**7,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**700,00**	**3,0000%**	**21,00**	**700,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 656,95

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0042
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 656,95
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081828
AUTENTICACAO SISBB: D.CAB.D85.8B9.36D.100

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 35

Data e Hora da Emissão	15/08/2022 12:42:33	Competência	15/8/2022	Código de Verificação	BHKUAA3CP
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	GARCA - SP
Endereço e CEP	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento:	SALA 6	Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados como Terceiro médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no periodo de 01/07/2022 a 31/07/2022 - R$ 4.200,00

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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$	4.200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	4.200,00
(-) 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	4.200,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	4.200,00	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.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.25
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: 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$ 4.200,00
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081829
AUTENTICACAO SISBB: 7.979.9CF.D40.415.15C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e

3

220508

Data e Hora da Emissão:	15/08/2022 16:47:31	Competência:	15/8/2022	Código de Verificação:	RBCDMLWP0
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	MENDES & FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA						
CNPJ/CPF:	31.316.287/0001-97	Inscrição Municipal:	3949820	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF	SP
Endereço e Cep:	R 200 ANTONIO CARLOS MONTANHEZ - DR ,651 - COMENDADOR MANÇOR DAUD - PQ. R CEP: 15070-550						
Complemento:		Telefone:	(17)3421-3176	e-mail:	e.unidos@terra.com.br		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
CNPJ/CPF:	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:		Município:	GARCA	UF:	SP
Endereço e CEP:	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000						
Complemento:	SALA 6	Telefone:	(14)3532-5198	e-mail:	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR		

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados como Terceiro médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, na cidade Garça/SP, em regime de plantão no periodo de 01/07/2022 a 31/07/022 - R$ 700,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

PIS:	4,55	COFINS:	21,00	IR(R$):	10,50	INSS(R$):		CSLL(R$):	7,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	700,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	700,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	231,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	43,05	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	469,00
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	2-Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	14,07
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 700,00

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 sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0059
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8224-4 - VOTUPORANGA VILA MUNIZ
CONTA: 35.743-7

FAVORECIDO: MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 31.316.287/0001-97
VALOR: R$ 656,95
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081830
AUTENTICACAO SISBB: 7.7FC.268.48C.C4F.B95

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000510

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000026 - 1

Autenticidade
PPAH-GFNT

Data de Emissão
15/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LUISA BERGO MARTINS LTDA
CPF/CNPJ: 44.176.697/0001-21 **IM:** 96551 **IE:** **Fone:**
End: : CLEMENTE FERREIRA R,15 - CEP: 17515440
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** MARCOS@FORTUNATO.CNT.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HRS, NA CIDADE DE GARÇA/SP EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/07/2022 A 31/07/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.100,00**	**2,0100%**	**42,21**	**2.100,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.100,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0042
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 45.517.155-3

FAVORECIDO: LUISA BERGO MARTINS LTDA
CPF/CNPJ: 44.176.697/0001-21
VALOR: R$ 2.100,00
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081831
AUTENTICACAO SISBB: 8.A1B.906.066.E9A.FAF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
10

Código de Verificação de Autenticidade
WRMXUODT9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/08/2022 às 14:59:28

Chave de Acesso
168027S4Z6547S819TR82YVTPH44LHM9

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.354.252/0001-10		**2360822**	**000113227**	SAUDE PARA TODOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R VITAL SOARES, 287		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-034	**GARÇA-SP**	**(14) 99827-7005**	**LUIZANTONIOBRUNIERA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como Terceiro médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/07/2022 a 31/07/2022	3.500,00	R$ 3.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.500,00**	**R$ 70,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 3.500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$470,75 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$113,75 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **SAUDE PARA TODOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **10** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WRMXUODT9**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0043
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 3.500,00
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081832
AUTENTICACAO SISBB: A.DD0.0E0.75B.8B0.4AF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/07/2022	19/08/2022	07.01.22221.8102280-8

Pague este documento até: **19/08/2022**

Valor Total do Documento: **11.126,68**

Observações
UNIDADE GARÇA MEDIA

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022	11.126,68			11.126,68
	Totais	**11.126,68**	**0,00**	**0,00**	**11.126,68**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 09/08/2022 14:45:22

85880000111 0 26680385222 9 31070122221 9 81022808065 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000111 0 | 26680385222 9 | 31070122221 9 | 81022808065 5

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.22221.8102280-8
Pagar até:	19/08/2022
Valor:	11.126,68

Pague com o PIX

PJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/07/2022 a 31/07/2022
Custos: 103-107

Emissão: 05/08/2022
Horas: 08:47:36

00515

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/07/2022 a 31/07/2022									
EMPREGADOS									
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 06/22	2.756,64	239,79	0,00	0	7,50	142,80	45,96
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Mensal 06/22	2.256,76	184,92	0,00	0	7,50	142,80	12,59
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Mensal 06/22	3.470,33	325,43	0,00	0	15,00	354,80	116,94
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 06/22	3.963,54	391,07	0,00	0	15,00	354,80	181,07
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Férias	2.642,36	226,08	0,00	0	7,50	142,80	38,42
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 06/22	3.248,46	298,81	0,00	0	15,00	354,80	87,65
6080	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	Mensal 06/22	3.654,07	404,58	0,00	0	15,00	354,80	132,62
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 06/22	3.963,54	391,07	379,18	2	15,00	354,80	124,19
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 06/22	3.963,22	391,02	379,18	2	15,00	354,80	124,15
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 06/22	3.496,99	328,63	379,18	2	7,50	142,80	66,39
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 06/22	2.700,87	233,10	0,00	0	7,50	142,80	42,28
2867	ARIANE RODRIGUES	Mensal 06/22	3.603,29	341,39	0,00	0	15,00	354,80	134,49
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 06/22	4.012,85	397,97	0,00	0	15,00	354,80	187,43
4100	BARBARA PALMA SANTOS	Mensal 06/22	3.635,33	345,23	189,59	1	15,00	354,80	110,28
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 06/22	3.654,39	347,79	0,00	0	15,00	354,80	141,19
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 06/22	3.464,22	324,70	0,00	0	15,00	354,80	116,13
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Férias	2.309,48	189,67	0,00	0	7,50	142,80	16,19
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 06/22	3.635,99	345,31	0,00	0	15,00	354,80	138,80
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	Mensal 06/22	4.019,41	398,89	0,00	0	15,00	354,80	188,28
2515	DANILO CORREA	Mensal 06/22	3.612,96	342,55	379,18	2	15,00	354,80	78,88
2515	DANILO CORREA	Férias	4.975,91	532,80	379,18	2	22,50	636,13	278,25
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	Mensal 06/22	3.695,81	353,58	379,18	2	15,00	354,80	89,66
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Mensal 06/22	3.963,54	391,07	379,18	2	15,00	354,80	124,19
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAI	Mensal 06/22	2.370,87	195,19	0,00	0	7,50	142,80	20,38
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 06/22	3.248,46	298,81	379,18	2	7,50	142,80	49,99
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Mensal 06/22	2.918,84	259,25	189,59	1	7,50	142,80	42,45
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Férias	3.129,03	284,48	189,59	1	7,50	142,80	56,32
6034	FABIANA TIMPURIM ZAGO	Mensal 06/22	2.721,28	235,55	0,00	0	7,50	142,80	43,63
2664	FABIO CESAR BRANDAO	Férias	2.877,59	254,30	189,59	1	7,50	142,80	39,73
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Férias	2.476,45	206,17	189,59	1	7,50	142,80	13,25
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONC	Mensal 06/22	4.164,40	419,19	379,18	2	15,00	354,80	150,10
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONC	Férias	2.909,60	258,15	379,18	2	7,50	142,80	27,62
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 06/22	4.356,19	446,04	189,59	1	15,00	354,80	203,28
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Férias	5.817,81	650,66	189,59	1	27,50	869,36	499,47
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Mensal 06/22	3.963,54	391,07	0,00	0	15,00	354,80	181,07
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Mensal 06/22	5.200,13	564,19	0,00	0	22,50	636,13	406,96
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Rescisão	4.160,10	418,58	0,00	0	27,50	869,36	1.027,48
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	13o Resc.	3.033,41	273,00	0,00	0	7,50	142,80	64,23
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 06/22	3.963,54	391,07	0,00	0	15,00	354,80	181,07
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 06/22	5.556,82	614,13	0,00	0	27,50	869,36	489,88
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 06/22	2.370,87	195,19	0,00	0	7,50	142,80	20,38
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 06/22	2.537,71	213,52	189,59	1	7,50	142,80	17,30
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Mensal 06/22	3.941,53	387,99	0,00	0	15,00	354,80	178,23
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 06/22	2.442,64	202,11	0,00	0	7,50	142,80	25,24
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 06/22	4.012,85	397,97	379,18	2	15,00	354,80	130,56
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	Mensal 06/22	2.279,00	186,93	0,00	0	7,50	142,80	14,11
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 06/22	3.963,54	391,07	0,00	0	15,00	354,80	181,07
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 06/22	2.919,74	259,36	0,00	0	7,50	142,80	56,73
4957	LILIANA MARCON	Mensal 06/22	4.784,68	506,03	0,00	0	22,50	636,13	326,57
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	Mensal 06/22	4.033,18	400,82	0,00	0	15,00	354,80	190,05
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	Rescisão	727,07	54,53	0,00	0	22,50	636,13	142,42
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	13o Resc.	2.169,57	177,08	0,00	0	7,50	142,80	6,64
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Mensal 06/22	4.164,40	419,19	379,18	2	15,00	354,80	150,10
5558	LUIS GUILHERME BRANDÃO	Mensal 06/22	2.415,14	199,18	0,00	0	7,50	142,80	23,40
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Mensal 06/22	2.252,79	184,57	0,00	0	7,50	142,80	12,32
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Férias	3.161,16	288,33	189,59	1	7,50	142,80	58,44
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 06/22	4.647,92	486,88	0,00	0	22,50	636,13	300,10
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 06/22	3.407,51	317,89	189,59	1	15,00	354,80	80,20
2793	MARIA JOSE MEIRA	Férias	2.394,68	197,34	0,00	0	7,50	142,80	22,00
6193	MARIANA MARCELINO	Mensal 06/22	3.499,92	328,98	0,00	0	15,00	354,80	120,84
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 06/22	3.635,33	345,23	0,00	0	15,00	354,80	138,72
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	Mensal 06/22	3.487,36	327,48	0,00	0	15,00	354,80	119,18
6126	NAYARA CARRIJO DA COSTA	Mensal 06/22	5.742,40	640,11	189,59	1	27,50	869,36	481,63
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Mensal 06/22	4.545,22	472,50	0,00	0	22,50	636,13	280,23
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 06/22	5.200,13	564,19	0,00	0	22,50	636,13	406,96
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Férias	6.932,50	806,86	0,00	0	27,50	869,36	815,47
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 06/22	2.578,63	218,43	189,59	1	7,50	142,80	20,00
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIR/	Mensal 06/22	3.963,54	391,07	379,18	2	15,00	354,80	124,19
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIR/	Férias	2.775,69	242,08	379,18	2	7,50	142,80	18,78
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 06/22	2.379,42	195,63	0,00	0	7,50	142,80	20,70

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
íodo: 01/07/2022 a 31/07/2022
Custos: 103-107

Emissão: 05/08/2022
Horas: 08:47:36

000516

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

ódigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 06/22	3.248,46	298,81	0,00	0	15,00	354,80	87,65
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	Férias	3.161,16	288,33	379,18	2	7,50	142,80	44,22
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 06/22	2.632,16	224,85	0,00	0	7,50	142,80	37,75
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 06/22	4.279,17	435,25	0,00	0	22,50	636,13	228,75
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	Mensal 06/22	2.556,98	215,83	189,59	1	7,50	142,80	18,57
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	Férias	3.360,85	312,30	189,59	1	15,00	354,80	74,04
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	Mensal 06/22	3.407,51	317,89	189,59	1	15,00	354,80	80,20
		Total:	269.577,70	25.977,08					11.126,68

pregados: 77 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 269.577,70 25.977,08 8.531,55 11.126,68

tal Geral:

pregados: 64 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 269.577,70 25.977,08 8.531,55 11.126,68

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85880000111-0 26680385222-9
31070122221-9 81022808065-5
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 18/08/2022
Numero do Documento 07.01.22221.8102280-8
Valor Total 11.126,68

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081833
AUTENTICACAO SISBB: E.485.A3F.78E.B26.D4D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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-SAÍDA [1]
N. 001220724
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0748 7916 8500 0168 5500 3001 2207 2411 0031 3503

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220951529346 18/07/2022 16:44:44-03:00

C00516

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
SAIDA POR VENDA COM ICMS-ST RETIDO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ/CPF**
109793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		18/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	18/07/2022
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		16:42:00

FATURA

001 17/08/2022 378,18								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
372,12	66,98	0,00	0,00	378,18

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	378,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0-REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SANTA CLARA	COTIA	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA(S)			7,108	6,500

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
002505	HASTE FLEXIVEL FAROL C/75 Lote: 20220113 Dt Valid : 28/02/27	56012190	060	5405	CX	4,0000	1,515000000	6,06	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
000583	LUVA CIRURGICA SENSITEX 7,5 MUCAMBO 106 Lote: 2221 Dt-Valid: 30/05/25 Resolucao do Senado Federal nº 13/1 2, Numero da FCI AA164FDD-74E2-4544 -8819-63FFC4CDF1D5.	40151200	500	5102	PA	200,0000	1,860600000	372,12	372,12	66,98	0,00	18.00%	0.00%

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

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: 135220951529346 ATENCAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS Medico CNPJ 48.791.685/0001-68 230940853 VOLUME(S): 0000993223/ **Cubagem: 0.01888 PV: 526169** Forma de pagamento: BOLETOSUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF. PORTARIA CAT 68/19 ANEXO XI - CONVENIO ICMS 142/18 BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME

RESERVADO AO FISCO

19 JUL. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

Rota/Zona: 49 / 50 MEMFS MARILIA

CBS: 526169

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:25
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090298621000900128283173390800000037818
BENEFICIARIO:
CBS MEDICO CIENTIFICA S/A
NOME FANTASIA:
CBS MEDICO CIENTIFICA S/A
CNPJ: 48.791.685/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.834
NOSSO NUMERO	29862100000128283
CONVENIO	02986210
DATA DE VENCIMENTO	17/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	378,18
JUROS/MULTA	0,50
VALOR COBRADO	378,68

NR.AUTENTICACAO E.D4A.76F.DE2.DFC.F4B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

BANCO DO BRASIL 001-9

000520

Comprovante de Entrega

Nome do beneficiario/CNPJ/CPF

ALFALAGOS LTDA\AV ALBERTO VIEIRA ROMAO-1700\ALFENAS-MG\05.194.502/0001-14

Ag./Cod. Beneficiário

0168-6/12160-6

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Nosso Número

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA

AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700

Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA [1]

Nº 303.492

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO

3122.0705.1945.0200.0114.5500.1000.3034.9211.1442.1476

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 131224831691393 - 18/07/2022 19:07:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
016.189.241.0050	813015151117	05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.		45.349.461/0009-60	18/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	18/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP	19:07:50

CONFIRA OS VOLUMES E AVARIA NO ATO DA ENTREGA

NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS O RECEBIMENTO

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENTREGA		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**UF**	**CEP** / **FONE / FAX**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	SP	17400-000
MUNICÍPIO			
Garca			

URGENTE PRODUTO HOSPITALAR

FATURA/DUPLICATAS

303492/1 - 17/08/22 - 640,99

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
640,99	70,35	0,00	0,00	640,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	640,99	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI	0				21.280.493/0001-30
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R JOSE RIBEIRO BUENO, 1069	VARGINHA			MG	002.926.958.0083

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				21,7386	21,7386

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /RERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
3422 90183119	( ) SER DESC 20ML S/AG SLIP Lote: 2702A4 - 30/04/2027 Qtde: 750,00 / CEST: 13.014.00	400 6108	Uni	750,0000	0,4552	0,0000 0,0000 %	341,40	341,40	40,97 0,00	0,00	12,00
38177 30049072	(-) SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CR 30G Lote: 220356 - 30/04/2024 Qtde: 15,00 / CEST: 13.002.00	000 6108	Tb	15,0000	4,4193	0,0000 0,0000 %	66,29	66,29	7,95 0,00	0,00	12,00
38628 30049047	(-) CLOREXIDINA 1% SOL AQUOSA 100ML Lote: 0070 - 28/02/2024 Qtde: 72,00 Portaria: RDC 107/16 / CEST: 13.004.01	000 6108	Fc	72,0000	1,5814	0,0000 0,0000 %	113,86	113,86	13,66 0,00	0,00	12,00
39054 90183929	CATETER INTRAVENOSO 18G Lote: SCTPAA061C - 30/10/2026 Qtde: 100,00	200 6108	Uni	100,0000	0,8204	0,0000 0,0000 %	82,04	82,04	3,28 0,00	0,00	4,00
39597 30049099	(-) NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G Lote: 2202362 - 28/02/2024 Qtde: 15,00 / CEST: 13.002.01	500 6108	Tb	15,0000	2,4933	0,0000 0,0000 %	37,40	37,40	4,49 0,00	0,00	12,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / 230940853/ Endereco de Entrega Cidade: GARCA SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70Complemento: SALA / Pedidos de Venda utilizados: 11441712 / IE DIFAL: 813015151117 / Entrega por ordem do destinatario / Tributo aproximado R$: 43,53 Federal R$: 12,44 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.C

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:25
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700221481179890800000064099
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	81.835
NOSSO NUMERO	28166380000221481
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	17/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	640,99
JUROS/MULTA	13,02
VALOR COBRADO	654,01

NR.AUTENTICACAO 5.275.29D.E49.2C8.010

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 193023
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3122 0721 6813 2500 0157 5500 1000 1930 2316 4788 4020

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

000512

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest		131224831391195	18/07/2022 16:50:05

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	18/07/2022
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		VILA WILLIAMS	17.400-000	18/07/2022
MUNICÍPIO	UF / PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garca	SP / Brasil	(14)3532-5198		16:49:59

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
193023	1.388,40	0,00	1.388,40

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/08/2022	1.388,40						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.388,40		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.388,40	166,61	0,00	0,00	1.388,40

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	166,61	1.388,40

VALOR TOTAL IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL PIS	VALOR TOTAL COFINS
0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112	Campinas	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		0	5,570	5,570

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1029019	**BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA GEN 20MG/5ML+2,5G/5ML INJ CX C/100 AMP 5 ML** **Lt: H-027/22 | Qnt: 3.0 | Fab: 29/03/2022 | Val: 29/02/2024 | VPMC: 265.41**	30049099	0/00	6108	CX	3,0000	286,0000		858,00	102,96	858,00	102,96	0,00	12,00	0,00
1012066	**CEFARISTON (CEFALOTINA SODICA) 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC** **Lt: 22031645 | Qnt: 1.0 | Fab: 19/03/2022 | Val: 19/03/2024 | VPMC: 792.54**	30042051	0/00	6108	CX	1,0000	353,6000		353,60	42,43	353,60	42,43	0,00	12,00	0,00
1052009	**LABCAINA GELEIA (CLORIDRATO DE LIDOCAINA) 2% 20MG/G CX C 1/TB 30G** **Lt: 21006124 | Qnt: 30.0 | Fab: 04/11/2021 | Val: 30/11/2023 | VPMC: 7.55**	30049043	0/00	6108	CX	30,0000	2,0800		62,40	7,49	62,40	7,49	0,00	12,00	0,00
1029061	**SULFATO DE TERBUTALINA GEN. 0,5MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML** **Lt: AV-013/21 | Qnt: 1.0 | Fab: 21/10/2021 | Val: 30/09/2023 | VPMC: 322.73**	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	114,4000		114,40	13,73	114,40	13,73	0,00	12,00	0,00

20 JUL. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 230940853Nao incidencia de DIFAL conforme efeitos determinados pelo ART. 3 da LC 190 de 04/01/2022 Operacao contratada na modalidade nao presencial.	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:25
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000603936501018890800000138840
BENEFICIARIO:
MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOE
NOME FANTASIA:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOE
CNPJ: 21.681.325/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.836
DATA DE VENCIMENTO	17/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.388,40
JUROS/MULTA	0,46
VALOR COBRADO	1.388,86

NR.AUTENTICACAO B.644.FA8.BCA.CC0.8DC

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000524

RECEBEMOS DE DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 5355 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENESTCENTE DO BRASIL - HOSPITALAR - (R$ 1.652,30)(hum mil e seiscentos e cinquenta e dois reais e trinta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 288.724
SÉRIE 1

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rod BR 480 N.180
Bairro CENTRO,Barao de Cotegipe - RS
Fone: (54) 3523-2600, CEP:99740000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 288.724
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4322 0702 5208 2900 0140 5500 1000 2887 2413 8881 8102

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	143220154057045 18/07/2022 17:12:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004112	821014044115	02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	5355	45.349.461/0009-60	18-07-2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70 , SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	+55 (14) 3532-5198	SP		

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS| BOL=001 Venc=17/08/2022 Valor=1.652,30

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.652,30	191,92	0,00	0,00	1.652,30

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	1.652,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S A	0 - Emitente		XYZ		09.296.295/0005-93

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av DOS ESTADOS N. 747 SL 01	Porto Alegre	RS	0963276328

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3 0,00				12,5800 Kg	8,3000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
445	AGUA PARA INJETAVEIS PLASTICO 10ML	30039099	000	6108	FA	200	0,3790	0,00	0,00	75,80	75,80	9,10	0,00	12,00	0,00
	Marca:FARMACE | 1108500110066 | 7898166040328 | Lote: 22E10486D D.Fab: 05/22 D.Val: 05/24														
302	HIDROCORTISONA INJETAVEL 500MG S/DILUENTE	30043933	000	6108	FA	300	4,9900	0,00	0,00	1.497,00	1.497,00	179,64	0,00	12,00	0,00
	Marca:TEUTO | 1037004630062 | 7896112125969 | Lote: 25961475 D.Fab: 01/22 D.Val: 01/24														
12302	SERINGA 5ML S/AG SLIP DESCARTAVEL	90183119	200	6108	UN	500	0,1590	0,00	0,00	79,50	79,50	3,18	0,00	4,00	0,00
	Marca:SR | 80026180029 | 7898259490504 | Lote: J1141 D.Fab: 08/22 D.Val: 06/27														

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCA 44 OC:189775 CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-9. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | A ACEITACAO DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO COMPRADOR AO VENDEDOR PARA OBTER A RESTITUICAO DO DIFAL INCIDENTE NESTA VENDA, NOS TERMOS DO ART. 166 DO CTN. ALVARA SANITARIO NRO 351670501-861-000027-1-2 | | 230940855 | VENDA DIRETA - ID 23094,855 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$105,50 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | | Aliquota zero de PIS e COFINS conforme decreto 6.426/08GH, art. 1, inciso III	

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:25
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122480757230217706129131063190800000165230
BENEFICIARIO:
DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
CNPJ: 02.520.829/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
CNPJ: 02.520.829/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.837
DATA DE VENCIMENTO	17/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.652,30
JUROS/MULTA	34,69
VALOR COBRADO	1.686,99

NR.AUTENTICACAO B.BCB.C00.605.BF1.B92

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
(17) 3364-1608

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

12.805
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0713 0853 6900 0196 5500 0000 0128 0511 0245 1206

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**135220954432579 19/07/2022 08:44:59**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
647.334.806.110		13.085.369/0001-96

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	19/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	**19/07/2022**
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14) 3407-5062		**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

12805/001 18/08/2022 637,20

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
637,20	114,70	0,00	0,00	637,20

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,40	**637,20**

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF
TRANSPORTADORA	0-Remetente				588.407.339-90

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	VOLUMES	DIVERSAS		99,144	99,144

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1009	ALCOOL ETILICO 70% FR 1 LITRO Lote: 21.203-70 / Fabr.: 22/07/2021 / Val.: 22/07/2024 Cód. Barras: 17898051680803	38089429	000	5102	UN	108	5,90	637,20	637,20	114,70	18,00	200,40

20 JUL. 2022
MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (continua no corpo do DANFE)

Nota fiscal refere-se ao pedido: 11791
Representante: 000111-BIONEXO DO BRASIL S A
PEDIDO 230940853
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL / GARCA /SP
LOCAL DE ENTREGA: RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, N. 70 / CEP: 17.400/000 / GARCA/SP
HORARIO DE RECEBIMENTO: 2. A 6. DAS 07:00 AO 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00.
A CHEGADA DE MERCAORIA FORA DO HORARIO, OCASIONARA O NAO RECEBIMENTO DA MESMA.
Valor aproximado dos tributos: R$ 200,40 (31,45%). Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000576

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
(17) 3364-1608

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3522 0713 0853 6900 0196 5500 0000 0128 0511 0245 1206

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMISSÃO	FOLHA
647.334.806.110	13.085.369/0001-96	55	0	12.805	19/07/2022	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	SP	(14) 3407-5062	

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	**135 Evento registrado e vinculado a NF-e**	**19/07/2022 13:09:42**	**135220956442452**

CORREÇÃO: "TRANSPORTADORA CORRETA: NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA - RUA MARIA CERON VOLPE, N. 2260 - CENTRO INDUSTRIAL PASCUTTI. SAO JOSE DO RIO PRETO-SP."

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:25
306203062 0059

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090235093400200003294170690810000063720
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. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.838
NOSSO NUMERO	23509340000003294
CONVENIO	02350934
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	637,20
VALOR COBRADO	637,20

NR.AUTENTICACAO 2.DF8.F6E.072.B60.C69

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 19/07/2022 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 2.926,00	NF-e Nº: 272900 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 272.900
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522.0704.1928.7600.0138.5500.1000.2729.0010.0767.2150

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
135220958210435 - 19/07/2022 17:12:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	19/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3532-5198	SP		17:12:33

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
272900/1 - 18/08/22 - 1463,00 | 272900/2 - 02/09/22 - 1463,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.926,00	389,16	0,00	0,00	2.926,00

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	2.926,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	[0]				12.270.745/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SAO PAULO. 41	SANTOS			SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19				0,0000	343,9000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17476 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/16 FRASCO Lote: 74RE2088 - 30/04/2024 Qtde: 19.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	19,0000	154,0000	0,0000	2.926,00	2.926,00	389,16	0,00	13,30	0,00

20 JUL. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 149627 / / Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 230940853 - Entrega 20/07/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 393,55 Federal R$: 351,12 Estadual Fonte: IBPT /	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:25
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700062077177790810000146300
BENEFICIARIO:
CRISMED C HOSPITALAR LTDA.
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.839
NOSSO NUMERO	28156340000062077
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.463,00
VALOR COBRADO	1.463,00

NR.AUTENTICACAO A.4DD.2D8.458.A5F.16E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000531

RECEBEMOS DE CIRURGICA PINHEIRO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2343 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - SAO PAULO (R$ 1.997,50)(Hum mil e novecentos e noventa e sete reais e cinquenta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 57.137
SÉRIE 1

CIRÚRGICA PINHEIRO

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1833
Bairro DANIEL FONSECA,UBERLANDIA - MG
Fone: (34) 3210-2002, CEP:38400328

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 57.137
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 0765 2378 5100 0106 5500 1000 0571 3718 4937 6319

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA F/E PROD C/ST CONS FINAL	131224833329911 19/07/2022 15:17:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
7028282100065		65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	2343	45.349.461/0009-60	19-07-2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70 , SL 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	19-07-2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA		SP		15:17:23

FATURA/DUPLICATA

BOLETO 30 DIAS| BOL=001 Venc=18/08/2022 Valor=1.997,50

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.997,50	239,70	0,00	0,00	1.997,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.997,50**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES-TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0 - Emitente				44.914.992/0012-90

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua CORONEL RANULFO BORGES DO NASCIMENTO N. 390	UBERABA	MG	7018262260059

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				3,9100 Kg	3,4000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	$ DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
56214	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX. C/50 GEN | Lote: 22040242 D.Fab: 01/05/22 D.Val: 30/04/24	30043290	000	6108	CX	17	117,50	0,00	0,00	1.997,50	1.997,50	239,70	0,00	12,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

26 JUL. 2022

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REDUCAO DE ALIQ DE ICMS CONF DECRETO N. 44754, ART 42, P.8 (MEDICAMENTO GENERICO) AF2309408S3.1 PROTOCOLO DE FRETE: 13417520 | Total aproximado de tributos da nota: R$268.66 (13.45% Nac) Fonte tributaria: IBPT | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:25
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090280503300400039473178390810000199750
BENEFICIARIO:
CIRURGICA PINHEIRO LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA PINHEIRO LTDA
CNPJ: 65.237.851/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.840
NOSSO NUMERO	28050330000039473
CONVENIO	02805033
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.997,50
VALOR COBRADO	1.997,50

NR.AUTENTICACAO 8.F65.D97.325.858.49E

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 FEDERAL

NOTA FISCAL Nº 00001136 SÉRIE 104

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão **UF:** SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001136
SÉRIE 104 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0760 6192 0200 4801 5510 4000 0011 3610 2758 5596

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135220968127537 / 21.07.2022 - 11:42:46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		45.349.461/0009-60	21.07.2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP / ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		18.08.2022	6.041,73			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
6.041,73	1.087,51	0,00	0,00	5.919,53

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
122,20	0,00	0,00	0,00	0,00	6.041,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	9	00776277	FIK5049	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.524,249	1.524,249

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	1.149,000	5,151900	5.919,53	6.041,73			1.087,51	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000322712-031 Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELote: 0010377542 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004022870 . Lote do produto a granel: 10377542 .
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"
ICMS Desonerado: 53.780,46

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:25
306203062 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040117513313490810000604173
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	81.841
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	6.041,73
VALOR COBRADO	6.041,73

==========

NR.AUTENTICACAO C.7EB.426.FED.EE9.4E8

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000138961
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0737 8444 7900 0152 5500 2000 1389 6115 5087 3338

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST.	152225327804346 20/07/2022 13:18:35-03:00 000535

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
102884129	809011094118	37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	20/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	20/07/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435410644	SP		13:11:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, SN	WILLIAMS	17400000

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
GARCA	SP	1435410644

FATURA

001 19/08/2022 518,40								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
518,40	62,21	0,00	0,00	518,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	518,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	0-REMETENTE				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV A Nº 114 QD 17 LT 04	GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			1,090	0,800

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
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lt:2022000845 Vld:16/02/2027 Qt:144,00	30061090	000	6105	UN	144,0000	1,800000	259,20	259,20	31,10	0,00	12.00%	0.00%
BC40CT20	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR2,0-45CM Lt:2022001927 Vld:28/03/2027 Qt:72,00	30061090	000	6105	UN	72,0000	1,800000	129,60	129,60	15,56	0,00	12.00%	0.00%
BC40CT25	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR2,5-45CM Lt:2022001428 Vld:14/03/2027 Qt:72,00	30061090	000	6105	UN	72,0000	1,800000	129,60	129,60	15,55	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
39995			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 /// Endereco para Entrega: RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, WILLIAMS, GARCA - SP, CEP 17400-000
Protocolo: 152225327804346
ID 2309408531 Pedido na Filial: 049728 /// PEDIDO: 128493 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 31.10. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO
21 JUL. 2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

powered by TOTVS

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:25
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081174102655062766700009390820000051840
BENEFICIARIO:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52
BENEFICIARIO FINAL:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.842
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	518,40
VALOR COBRADO	518,40

==========

NR.AUTENTICACAO 5.365.EAD.ED4.892.BDD

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

GRANDESC
Cuidado e Proteção

GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI
RUA GOIAS, 121
CHAC DO SOLAR 1 FAZENDINHA - 06530-040
SANTANA DE PARNAIBA - SP Fone/Fax: 1141913085
WWW.GRANDESC.COM.BR -

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.040.431
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0707 0868 6800 0103 5500 2000 0404 3110 0097 9303

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135220974180368 - 22/07/2022 12:21:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
623045716118		07.086.868/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL(74834)			45.349.461/0009-60	22/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075062		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	19/08/2022	Venc.	26/08/2022
Valor	R$ 1.303,37	Valor	R$ 1.303,35

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
270,72	48,73	0,00	0,00	0,00	0,00	2.606,72
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.606,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-Remetente				08.848.231/0002-42
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA DOUTOR ANTONIO JOAO ABDALLA,260		CAJAMAR		SP	241107975119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	Volumes			130,000	130,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2021	LUVA DE PROCEDIMENTO C/PO - (M) C/100 Lote: PR213 Qt: 8000 Fab: 01/06/21 Val: 01/06/24	40151200	060	5405	UN	8.000	0,1460	1.168,00	0,00	0,00			0,00	
2022	LUVA DE PROCEDIMENTO C/PO - (P) C/100 Lote: 03694PD1 Qt: 8000 Fab: 01/12/21 Val: 01/12/24	40151200	060	5405	UN	8.000	0,1460	1.168,00	0,00	0,00			0,00	
2561	PAPEL LENCOL - BCO. 0,50 X 0,50 I Lote: 50GD0522/BCOII Qt: 24 Fab: 01/05/22 Val: 01/05/27	48030090	000	5102	RL	24	5,0100	120,24	120,24	21,64			18,00	
2509	PAPEL LENCOL - BCO. 0,70 X 0,50 I Lote: 70GD0522/BCOII Qt: 24 Fab: 01/05/22 Val: 01/05/27	48030090	000	5102	RL	24	6,2700	150,48	150,48	27,09			18,00	

Após a Mercadoria no ato do recebimento não aceitaremos reclamações posteriores

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO APROVADO NA PLATAFORMA BIONEXO ID 230940853 / HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70, SUDESTE SAO PAULO SP GARCA 17400-000 PEDIDO DE COMPRA:PDC#230940853#BIONEXO Vendedor: 37-BIONEXO I Id Mov:97221 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 352,45 Estadual: R$ 145,45 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	MÉDIA COMPLEXIDADE 26 JUL. 2022 LANÇADO

www.geweb.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:25
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090297222700900004674172190820000130337
BENEFICIARIO:
GRANDESC M HOSPITALARES EIRELI
NOME FANTASIA:
GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIR
CNPJ: 07.086.868/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.843
NOSSO NUMERO	29722270000004674
CONVENIO	02972227
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.303,37
VALOR COBRADO	1.303,37
NR.AUTENTICACAO	4.395.05C.8A6.418.0BC

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 273.010
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522.0704.1928.7600.0138.5500.1000.2730.1010.0767.6875

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
135220964249752 - 20/07/2022 16:59:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	20/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	20/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3532-5198	SP		16:59:51

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
273010/1 - 19/08/22 - 1713,60 | 273010/2 - 03/09/22 - 1713,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.427,20	455,82	0,00	0,00	3.427,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.427,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0				17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EST FERNANDO NOBRE. 1080	COTIA	SP	278.383.949.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20				0,0000	178,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
21358 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML (0,9%) SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML Marca: EUROFARMA Modelo: CX C/24 BOLSAS Lote: 798353 - 30/06/2024 Qtde: 20.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	20,0000	171,3600	0,0000	3.427,20	3.427,20	455,82	0,00	13,30	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

26 JUL. 2022

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 149723 / / Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 230940853 - Entrega 21/07/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 460,96 Federal R$: 411,26 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:26
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700062161179190820000171360
BENEFICIARIO:
CRISMED C HOSPITALAR LTDA.
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.844
NOSSO NUMERO	28156340000062161
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.713,60
VALOR COBRADO	1.713,60

==========

NR.AUTENTICACAO 8.B03.C7E.4DF.C1A.4DC

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Brazmix Distribuidora

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.165.246
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4122 0710 9729 4800 0162 5500 1000 1652 4611 8687 1551

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO	141220169568112 - 20/07/2022 13:28:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
9054118020	816017847112	10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (39648) (ALVARA=1)			45.349.461/0009-60	20/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	20/07/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5062		13:28:25

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	19/08/2022
valor	R$ 1.880,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,97	1.880,58
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,91	1.880,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	(0) Emitente			06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTM JOSE SEDANO	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA		8	29,120	29,120

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
497	ELETRODO ADULTO C/50 MAXICOR (MAXIC) Lote: 022-002 Fab: 29/03/2022 Val: 28/03/2025 PMC: 0,00 Lista (o); Volume: 4 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898931988053	90181990	241	6108	PCT	28	10,7700	0,00%	301,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3491	CATETER TIPO OCULOS MEDSONDA (MEDSO) Lote: 66856 Fab: 01/06/2022 Val: 01/06/2026 Lista (o); Volume: 1; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898487861909	90183929	041	6108	UN	100	0,6000	0,00%	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4465	SONDA FOLEY 2V 18FR 30CC VITALGOLD (VITAL) Lote: G21D524 Fab: 01/03/2022 Val: 01/03/2026 Lista (o); Volume: 6; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898927936914	90183921	041	6108	UN	30	1,8320	0,00%	54,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15861	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 16 MEDSONDA (MEDSO) Lote: 66673 Fab: 17/06/2022 Val: 17/06/2026 Lista (o); Volume: 6; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898487860384	90183929	041	6108	UN	10	0,7380	0,00%	7,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17587	SONDA URETRAL N 18 MARKMED (MARKM) Lote: 16519 Fab: 22/02/2021 Val: 28/02/2025 Lista (o); Volume: 6; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898430461835	90183929	041	6108	UN	10	0,4830	0,00%	4,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19581	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO PCT C/25 DESCARPACK (DESCA) Lote: SEMAAA0452 Fab: 01/03/2022 Val: 01/02/2027 Lista (o); Volume: 2,3; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9500000195818	90183999	241	6108	PCT	40	31,2500	0,00%	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22418	SONDA FOLEY 2V 14FR 15-30CC MEDIX (MEDIX) Lote: 2202214 Fab: 01/11/2021 Val: 01/10/2026 Lista (o); Volume: 5; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898652370960	90183921	041	6108	UN	80	1,8350	0,00%	146,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22419	SONDA FOLEY 2V 16FR 15-30CC MEDIX (MEDIX) Lote: 2169516 Fab: 01/01/2022 Val: 01/12/2026 Lista (o); Volume: 6; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898652370977	90183921	041	6108	UN	30	1,8350	0,00%	55,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: AHBB
O.C 230940853.1
COTACAO 890
** ENTREGA**
RUA DR. ORLANDO T. DOS SANTOS 70-17400-000 - GARCA-SAO PAULO-SP
RECUPERACAO DE ICMS PAGO NA FONTE.
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:1.880,58 ICMS:101,56
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES.:187 OPERAD.:176 AG. COB:BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: QUALITY
PED.VENDA: 330107

RESERVADO AO FISCO

21 JUL. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANCADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:26
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100027337179890820000188058
BENEFICIARIO:
BRAZMIX C V ATACADISTA LTDA ME
NOME FANTASIA:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.845
NOSSO NUMERO	33412460000027337
CONVENIO	03341246
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.880,58
VALOR COBRADO	1.880,58

NR.AUTENTICACAO C.AEA.8E8.E26.EBA.93C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 006281128

REVAL

Identificação do emitente

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 006281128
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0752 4341 5600 0184 5500 1006 2811 2813 8160 5382

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135220965643973 20/07/2022 23:20:51-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
377002180114		52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0009-60	20/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	20/07/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		23:19:00

FATURA

001	19/08/2022	2.235,79

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
2.235,79	402,44	0,00	0,00	2.235,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.235,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-EMITENTE		FNA7720	SP	52.434.156/0001-84	377002180114

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI		SP	22/0457495D	13	VOLUME	242,420	242,430

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
000200	ARQUIVO MORTO PAPELAO 35 X 13,3 X 24,7 CM 240 G PCT.C/2 5 - SAO CARLOS	0,00	48191000	000	5102	PE	1	72,50	72,50	72,50	13,05	0,00	18.00	0,00
067684	ENVELOPE SACO NATURAL 185X248 80GRS KN.24 CX.C/250 10 24 - FORONI	0,00	48171000	000	5102	CX	1	37,50	37,50	37,50	6,75	0,00	18.00	0,00
096199	GRAMPEADOR METAL P/20FLS 26/6 11,5CM PRETO UNIDADE GP1000 - BRW	0,00	84729040	200	5102	UN	1	10,79	10,79	10,79	1,94	0,00	18.00	0,00
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	10	209,50	2.095,00	2.095,00	377,10	0,00	18.00	0,00
038946	PILHA ALCALINA PALITO-AAA BL.C/02 82154 - ELGIN	0,00	85061012	200	5102	BL	5	4,00	20,00	20,00	3,60	0,00	18.00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135220965643973 CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO N: 22421 - REDESPACHO ATIVA CNPJ 01.125.797/0004-69 FRETE POR CONTA E OR DEM DO EMITENTE -Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 Conf/Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. C alculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (1F)(12M) Val or Aproximado dos Tributos: R$ 572,03 (25.59%). Fonte: IBPT.	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:26
306203062 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707127542178390820000223579
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	81.846
NOSSO NUMERO	30778180007127542
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.235,79
VALOR COBRADO	2.235,79
NR.AUTENTICACAO	5.9A8.D36.0E8.B25.351

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

000545

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIANS
17402-062 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 258750592 Série C
Data de Emissão: 11/08/2022
Data de Apresentação: 12/08/2022
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310096475834
Leitura Próximo Mês: 12/09/2022

Lote	Roteiro de leitura	N°. Medidor	PN
07	GARBU031-00000205	304927678	714265198

Reservado ao Fisco
E74F.C2F5.2D8D.3FF4.549C.83DD.2D23.1876

PREZADO(A) CLIENTE

Sua conta teve uma redução tarifária média de 2,47% a partir de 15/07/22 conforme Resolução 3.058/2022 ANEEL. O ICMS já está ajustado conforme Lei Complementar nº194/2022, limitado a uma alíquota de 18%. Saiba mais em www.cpfl.com.br/reducao-icms.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIANS
17402-062 GARCA - SP

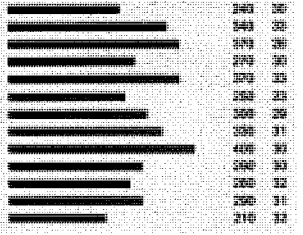
CNPJ: 46.349.481/0009-48
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	714265198	INSTALAÇÃO: 41018211	AGO/2022	19/08/2022	213,34

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cód. Item	Descrição da Operação Nº 010000758344	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Alíq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,65%	COFINS 4,39%	Dandoritas Tarifárias (Dias)
0000	Consumo Uso Sistema (para TUSD)	AGO/22	[illegible]	kWh	[illegible]	32,63				32,63	0,00	0,00	Verde
0001	Consumo - TE	AGO/22	[illegible]	kWh	[illegible]	81,34	81,34	18,00	18,44	74,00	0,00	0,19	19 Dias
	Total Distribuidora					183,97							Verde 11 Dias
	DEMAIS DE OUTROS SERVIÇOS												
0007	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	AGO/22				29,37							
	Total Consolidado					213,34	81,34	18,00	18,44	107,00	0,00	7,00	

HISTÓRICO DE CONSUMO kWh Dias



TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	[illegible]	[illegible]

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 11/08/2022	Leitura 12/07/2022	Fator Multipl.	Consumo Ton. da Ponta [kWh]	Consumo Ton. da Ponta [%]	Leitura Próximo Mês 12/09/2022
304927678	Ativa	8440	8440	10,00	240		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 258750592 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310096475834	213,34	19/08/2022

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO	RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
FARMA JU	RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO
MACROCONTABIL	RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836700000026 133400403316 633906172034 100964758344

Autenticação Mecânica

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83670000002-6	13340040331-6
	63390617203-4	10096475834-4
Data do pagamento		18/08/2022
Valor em Dinheiro		213,34
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		213,34

DOCUMENTO: 081847
AUTENTICACAO SISBB: 6.11A.7B6.A3C.1F2.EDC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

C00547

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARCA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 25
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 258823714 Série C
Data de Emissão: 11/08/2022
Data de Apresentação: 12/08/2022
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310002610350
Leitura Próximo Mês: 12/09/2022

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
07	GARBU031-00000210	216616301	60004424

Reservado ao Fisco
8D03.1755.5D6B.FC62.8B59.731A.5FC2.2F9E

PREZADO(A) CLIENTE

Sua conta teve uma redução tarifária média de 1,47% a partir de 13/07/22 conforme Resolução 3.058/2022 ANEEL. O ICMS já está ajustado conforme Lei Complementar nº194/2022, limitado a uma alíquota de 18%. Saiba mais em www.cpfl.com.br/reducao-icms.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA DE GARCA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25
WILLIANS
17400-000 GARCA - SP

CNPJ: 48.[illegible]-39
SUBCLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	60004424	INSTALAÇÃO 7001738	AGO/2022	19/08/2022	246,84

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$	Alíq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,92%	COFINS 4,24%	Residuais Tarifárias (Dias)
116	Nº [illegible]												
[illegible]	Consumo Uso Sistema [illegible] TUSD	AGO/22	[illegible]	kWh	[illegible]	116,41				116,41	1,08	4,93	Verde
3031	Consumo - TE	AGO/22	[illegible]	kWh	[illegible]	113,80	113,80	18,00	20,48	85,32	0,78	3,62	19 Dias
	Total Distribuidora					229,21							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												11 Dias
3497	Outros Custos 8º CIP Municipal	AGO/22				17,63							
	Total Consolidado					[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

HISTÓRICO DE CONSUMO kWh Dias

2022 AGO	289	30
JUL	290	30
JUN	231	30
MAI	357	30
ABR	408	30
MAR	289	33
FEV	360	29
JAN	356	31
2021 DEZ	336	30
NOV	289	30
OUT	326	32
SET	295	31
AGO	261	32

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	[illegible]	[illegible]

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura [illegible]	Leitura [illegible]	Fator Multipl.	Consumo/Taxa de Perda (kWh)	(%)	Leitura Próximo Mês
21661[illegible]	Ativa	14[illegible]	144[illegible]	1,00	256		[illegible]

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 258823714 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310002610350	246,84	19/08/2022

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO	RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
MACROCONTABIL	RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO
PAPELARIA PAPEL COR	RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS

Pague aqui - PIX

836900000024 468400403332 733868673035 100026103505

Autenticação Mecânica

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83690000002-4	46840040333-2
	73386867303-5	10002610350-5
Data do pagamento		18/08/2022
Valor em Dinheiro		246,84
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		246,84

DOCUMENTO: 081848
AUTENTICACAO SISBB: 3.D69.77B.C26.9AF.1B2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000154 - 1

Autenticidade
LAGC-ZI0N

Data de Emissão
15/08/2022

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 como Terceiro médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/07/2022 a 31/07/2022 - R$2.800,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**42,00**	**18,20**	**84,00**	**28,00**

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	**2.800,00**	**3,0000%**	**84,00**	**2.800,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.627,80

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0039
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 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$ 2.627,80
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081849
AUTENTICACAO SISBB: 6.A52.CCF.BDF.1C7.376

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 07/22- PAG 08/22 - MEDIA COMPLEX

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 40 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	40	R$ 399,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 40 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	40	R$ 86,45
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 40 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	40	R$ 133,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 107 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	107	R$ 252,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 107 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	107	R$ 84,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 107 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	107	R$ 54,60
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 145 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	145	R$ 3,79
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 145 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	145	R$ 5,83
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 145 AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-	145	R$ 17,50
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 94 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	94	R$ 70,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 94 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	94	R$ 45,50
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 94 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	94	R$ 210,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 151 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	151	R$ 153,29
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 151 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	151	R$ 235,83
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 151 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	151	R$ 707,50
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 152 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	152	R$ 60,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 152 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	152	R$ 13,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 152 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	152	R$ 20,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 41 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	41	R$ 21,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 41 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	41	R$ 4,55
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 41 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	41	R$ 7,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 169 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	169	R$ 32,99
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 169 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	169	R$ 50,75
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 169 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	169	R$ 152,25
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 134 SOUZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA	134	R$ 15,17
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 134 SOUZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA	134	R$ 23,33
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 134 SOUZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA	134	R$ 70,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1625 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1625	R$ 89,92
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1625 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1625	R$ 58,45
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1625 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1625	R$ 269,77
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 797 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	797	R$ 114,21
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 797 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	797	R$ 175,70
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 797 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	797	R$ 527,10
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1036 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1036	R$ 53,60
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1036 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1036	R$ 34,84
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1036 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1036	R$ 160,80
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 134 OBA OGAWA LTDA	134	R$ 84,58
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 134 OBA OGAWA LTDA	134	R$ 390,38
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 134 OBA OGAWA LTDA	134	R$ 130,13
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 648 CLINICA MIRANDA LTDA	648	R$ 63,18
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 648 CLINICA MIRANDA LTDA	648	R$ 97,20
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 648 CLINICA MIRANDA LTDA	648	R$ 291,60
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1930 CLINICA MEDICA HAMZE	1930	R$ 30,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1930 CLINICA MEDICA HAMZE	1930	R$ 90,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1930 CLINICA MEDICA HAMZE	1930	R$ 19,50
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1340 CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1340	R$ 168,75
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1340 CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1340	R$ 506,25
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1340 CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1340	R$ 109,69
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 132 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	132	R$ 83,20
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 132 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	132	R$ 384,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 132 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	132	R$ 128,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3740 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3740	R$ 26,81
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3740 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3740	R$ 41,25
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3740 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3740	R$ 123,75
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 43 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	43	R$ 48,75
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 43 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	43	R$ 225,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 43 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	43	R$ 75,00
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1665 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1665	R$ 83,57
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1665 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1665	R$ 385,73
jun/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1665 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1665	R$ 128,57
					R$ 8.127,61

IRRF A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 40 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	40	R$ 199,50
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 107 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	107	R$ 126,00
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 94 KAYO MENDES SEVIÇOS MÉDICOS LT	94	R$ 105,00
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 151 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	151	R$ 353,75
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 152 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	152	R$ 30,00
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 41 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	41	R$ 10,50
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 169 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	169	R$ 76,13
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 134 SOUZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA	134	R$ 35,00
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1625 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1625	R$ 134,88
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 797 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	797	R$ 263,55
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1036 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1036	R$ 80,40
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 134 OBA OGAWA LTDA	134	R$ 195,19
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 648 CLINICA MIRANDA LTDA	648	R$ 145,80
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1930 CLINICA MEDICA HAMZE	1930	R$ 45,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1340 CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1340	R$ 253,12
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 132 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	132	R$ 192,00
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1333 C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1333	R$ 56,25
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3740 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3740	R$ 61,88
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 43 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	43	R$ 112,50
jun/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1665 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1665	R$ 192,86
					R$ 2.669,31

ISS A RECOLHER					
COMP	**CONTA**	**CENTRO DE CUSTOS**	**COMPLEMENTO**		**VALOR**
jun/22	ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 70849 STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LT	70849	R$ 206,84
					R$ 206,84

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/07/2022	19/08/2022	07.01.22230.2830278-4

Pagar este documento até: 19/08/2022

Valor Total do Documento: 8.127,61

Observações
MÉDIA COMPLEXIDADE

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022	8.127,61			8.127,61
	Totais	**8.127,61**	**0,00**	**0,00**	**8.127,61**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 18/08/2022 11:13:12

85890000081 6 27610385222 3 31070122230 8 28302784369 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000081 6 | 27610385222 3 | 31070122230 8 | 28302784369 1

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.22230.2830278-4
Pagar até:	19/08/2022
Valor:	8.127,61

Pague com o PIX

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85890000081-6 27610385222-3
31070122230-8 28302784369-1
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 18/08/2022
Numero do Documento 07.01.22230.2830278-4
Valor Total 8.127,61

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081850
AUTENTICACAO SISBB: C.B07.14B.1E7.626.BDC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

030555

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

Cadastro	Módulo		
002175819	**Mobiliário**		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**		
Logradouro		Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		**70**	**SALA 6**
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	**WILLIAMS**	**GARÇA-SP**	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 70849
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 4.136,74	**1**	**26/08/2022**	**7/2022**	**Declaração Tomador**	**0,00**

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-995210-3-7	**002175819**	**2 - Mobiliário**	**30 - ISS TOMADOR**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 206,84	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 206,84**

Autenticação Mecânica

Impresso em: 18/08/2022 11:37:15 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

44.518.371/0001-35

Exercício: 2022

Contribuinte	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**

Logradouro	Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS	**70**	**SALA 6**

CEP	Bairro	Cidade
17402-064	**WILLIAMS**	**GARÇA-SP**

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
26/08/2022	**2-995210-3-7**	**002175819**	**2 - Mobiliário**	**30 - ISS TOMADOR**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 206,84	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 206,84**

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI.
- LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 70849
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

81730000002-0 06841651202-5 20826020320-2 00995210007-2

Autenticação Mecânica

MÉDIA COMPLEXIDADE

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	70849	R$ 4.136,74	5,00 %	R$ 206,84

Total de notas: 1 **R$ 206,84**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000070849 - E

Autenticidade
CYS8-1VES

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **06/07/2022 21:31:10**
Competência (Serv.).: **07/2022**
RPS N. 000000094615 Série X, emitido 06/07/2022

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: 789,000 Und:KG Val. Unit.:5,210 4.110,69, Coleta de Residuos B Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:5,210 5,21, Coleta de Residuos B EXCEDENTE Qtd: 3,000 Und:KG Val. Unit.:5,210 15,63 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**-- PERIODO DA COLETA DE 01/06/2022 A 30/06/2022

Isabella Maria Reis Sanches Serafinelli
Téc. Segurança do Trabalho
Reg. nº 0104541/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Processo executado por: 201.59.220.26

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Não Tributada em Mogi Mirim - Retido
Tributada em Garça-SP

Código do Serviço
709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CALCULO	ALIQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LIQUIDO
4.136,74	0,00	4.136,74	5,0000%	206,84	3.929,90

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81730000002-0	06841651202-5
	20826020320-2	00995210007-2
Data do pagamento		18/08/2022
Valor em Dinheiro		206,84
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		206,84

DOCUMENTO: 081851
AUTENTICACAO SISBB: C.9A5.7BD.210.191.E8B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 19

C006539

Data e Hora da Emissão	15/08/2022 14:42:48	Competência	15/8/2022	Código de Verificação	4ZB55RYIT
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	LEAL FEITOSA SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.754.254/0001-70	Inscrição Municipal	110414	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ANTÔNIO MESQUITA DE OLIVEIRA ,129 - VILA CHICO JÚLIO CEP: 14405-244				
Complemento:	PVT SUP SALA	Telefone:	16991575277	e-mail:	solangenovoplano@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos ,70 - WILLIANS CEP: 17400-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Razão social: Leal Feitosa Serviços Médicos LTDA
Profissional: Faisson Luis Leal Feitosa

Serviços médicos prestados como Terceiro médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no periodo de 01/07/2022 a 31/07/2022 -

Valor R$ 700,00

NUBANK
AG: 0001
CONTA: 403451812

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

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$	700,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	700,00
(-) 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	700,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	700,00	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, franca.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
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0063
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 40.345.181-2

FAVORECIDO: LEAL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.754.254/0001-70
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081852
AUTENTICACAO SISBB: 5.5AD.231.B51.350.68B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000002 - 1

Autenticidade
92SV-EB7P

Data de Emissão
15/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ALVARES DE FREITAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.767.291/0001-49 **IM:** 102315 **IE:** **Fone:**
End: : CONSTANTINO FITTIPALDI,65 - CEP: 17524150
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BI

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 COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS,NA CIDADE DE GARÇA/SP, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/07/2022 A 31/07/2022 - R$ 700,00

Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT

Serviços prestados pelo sócio, sem o concurso de empregados ou de terceiros. Assim, fica dispensado a retenção da contribuição previdenciária conforme Art. 120 § 3º da Instrução Normativa RFB nº 971/2009.

Empresa optante pelo Simples Nacional.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 116,90 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	700,00	2,0100%	14,06	700,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 700,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0054

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 21.949.158-5

FAVORECIDO: ALVARES DE FREITAS SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 46.767.291/0001-49
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081853
AUTENTICACAO SISBB: 7.5EE.833.F68.B24.A7E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000563

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000001 - 1

Autenticidade
YO5W-NTS3

Data de Emissão
16/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45 **IM:** 103337 **IE:** **Fone:**
End: : MIGUEL MOLINARI, R,395 - CEP: 17512747
Município: MARÍLIA **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 **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 COMO TERCEIRO MÉDICO NA CIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA/SP, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERIODO DE 01/07/2022 A 31/07/2022 - R$ 2.800,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.800,00**	**2,0000%**	**56,00**	**2.800,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.800,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0054

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 47.413.715-2

FAVORECIDO: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081854
AUTENTICACAO SISBB: 2.83A.CC4.25C.225.1F3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

000565

PM DE NOVO HORIZONTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
78

Código de Verificação de Autenticidade
HD5XRZ92V

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/08/2022 às 12:31:44

Chave de Acesso
60745047YEKMJC1SIBGZ2DWAN3H55KW4

Para certificação da autenticidade acesse http://nfe.novohorizonte.sp.gov.br/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		NOVO HORIZONTE-SP	NOVO HORIZONTE - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
38.221.903/0001-75		000012221	000059433	HCPV SERVICO MEDICO EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
CONEGO ALFREDO REITH, 01230		JARDIM ITAPUA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14960-000	NOVO HORIZONTE-SP	(14) 9882-0338	bruno.armentano@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705		CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como Terceiro médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24h, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/07/2022 a 31/07/2022 - R$ 1.400,00 Plantão realizado pela Dra Hellen Patti	1.400,00	R$ 1.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.400,00	R$ 28,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Liquido da NFS-e: R$ 1.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **HCPV SERVICO MEDICO EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **78** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HD5XRZ92V**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0060
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081855
AUTENTICACAO SISBB: 6.3CF.B23.E6F.60F.B1E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000567

MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0000003

Data e Hora de Emissão: 15/08/2022 11:37:05

Código de Verificação: 3JPPXXN72

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.972.142/0001-59 IE/RG: Insc. Mun.: 257/2022
Nome/Razão Social: ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R:CONSELHEIRO ANTONIO PRADO PROL., 1686 - CHACARA PEIXE, 18.900-410, --
Município: SANTA CRUZ DO RIO PARDO UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IE/RG: ISENTO Insc. Mun.:
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS, 17.400-000, SALA 06
Município: GARÇA UF: SP
Email: ccampos@ahbb.org.br

* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: SANTA CRUZ DO RIO PARDO
ISS devido no município de: SANTA CRUZ DO RIO PARDO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA/SP, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/07/2022 A 31/07/2022

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIAVEL

Valor Total da Nota = R$ 2.100,00

Valor Total Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito para Abatimento (R$)
0,00	2.100,00	2.01	42,21	0,00

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site https://www.issmap.com.br/santacruzdoriopardo.
- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0044
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 82.348.295-2

FAVORECIDO: ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVIC
CPF/CNPJ: 45.972.142/0001-59
VALOR: R$ 2.100,00
DEBITO EM: 18/08/2022
==========
DOCUMENTO: 081856
AUTENTICACAO SISBB: E.6DA.3DC.929.C58.368

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MUNICIPIO DE PIRAPOZINHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPOZINHO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4

Código de Verificação de Autenticidade
TVKWJ6E3R

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/08/2022 às 11:51:38

Chave de Acesso
5145209DNMR1DXZ0DSS48FZRI7ZOX0F5

Para certificação da autenticidade acesse http://186.227.40.20:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PIRAPOZINHO-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
47.293.787/0001-90		**000002579**	**000025920**	BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FRANCISCO BERTASSO, 00505		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
19200-000	**PIRAPOZINHO-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		**WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 34075066**	**relmedico.hsl@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ANTENDIMENTO UPA 24 HRS, NA CIDADE DE GARÇA/SP, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERIODO DE 01/07/2022 A 31/07/2022 - R$ 700,00	700,00	R$ 700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 700,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 700,00**	**R$ 14,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 700,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R$42,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,00%) R$14,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TVKWJ6E3R**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

MÍDIA GRAVE EXTRAÍDA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0045
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0728-5 - SICREDI NOVA LONDRINA
CONTA: 51.195-8

FAVORECIDO: BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.293.787/0001-90
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081858
AUTENTICACAO SISBB: 8.0CC.665.805.E71.E09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

000521

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2

Código de Verificação de Autenticidade
N2H91BLQX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/08/2022 às 13:59:31

Chave do Acesso
16802417Z1PQI4ZTA6RW82HZUJ8WOIEI

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/isswb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.860.724/0001-06		**2369022**	**000113490**	TIAGO DE ASSIS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R AMELIA PIZA DE LARA, 114	**SALA 01**	**CASCATA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-156	**GARÇA-SP**	**(14) 99886-3984**	**BRONZEADOTIAGO@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como Terceiro médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/07/2022 a 31/07/2022 - R$700,00	700,00	R$ 700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.		**2,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 700,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 700,00**	**R$ 14,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 700,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **TIAGO DE ASSIS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N2H91BLQX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0039
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 700,00
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081859
AUTENTICACAO SISBB: 5.499.2B2.9AA.A9A.317

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/07/2022	19/08/2022	07.01.22230.2835981-6

Pagar este documento até: **19/08/2022**

Valor Total do Documento: **2.669,31**

Observações
MÉDIA COMPLEXIDADE

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.669,31			2.669,31
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
	Totais	**2.669,31**	**0,00**	**0,00**	**2.669,31**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 18/08/2022 11:14:58

85810000026 9 69310385222 9 31070122230 8 28359816609 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000026 9 | 69310385222 9 | 31070122230 8 | 28359816609 8

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.22230.2835981-6
Pagar até:	19/08/2022
Valor:	2.669,31

Pague com o PIX

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85810000026-9 69310385222-9
	31070122230-8 28359816609-8
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	18/08/2022
Numero do Documento	07.01.22230.2835981-6
Valor Total	2.669,31

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081860
AUTENTICACAO SISBB: 1.D10.3EC.36A.D85.739

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000575

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 08/2022

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	12	16/08/2022

E.L. MARTINS CHAVES SERVICOS MEDICOS LTDA

17054-190 - RUA COLÔMBIA, 7-77 - JARDIM TERRA BRANCA
BAURU - SP - CEP: 17054-190
CNPJ/CPF:46.663.542/0001-45 Inscr. Estadual/RG:
Email: ALANCAPELINO@GMAIL.COM
Telefone: 1496129788 CCM 621015

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Garça - SP
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70 - Williams
Garça - SP - Brasil - CEP: 17402064
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA24hrs, na cidade de garça, em regime de plantão, no periodo de 01/07/2022 á 31/07/2022	1.400,00	1.400,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		1.400,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		1.400,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	28,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00

Esta é a chave de validação: PHNF-URGY
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0043
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2771-5 - PRIME BAURU
CONTA: 3.124-0

FAVORECIDO: E.L. MARTINS CHAVES SERVICOS MEDICO
CPF/CNPJ: 46.663.542/0001-45
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081861
AUTENTICACAO SISBB: B.BD7.AAA.A7C.BDA.77A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3

Código de Verificação de Autenticidade
DNG11CCTK

Data e Hora do Emissão da NFS-e
15/08/2022 às 14:01:24

Chave do Acesso
1680243JU8NFDABG3UJ58PC1SA9EOXTR

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/isswob, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.860.724/0001-06		**2369022**	**000113490**	TIAGO DE ASSIS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R AMELIA PIZA DE LARA, 114	**SALA 01**	**CASCATA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-156	**GARÇA-SP**	**(14) 99886-3984**	**BRONZEADOTIAGO@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade do Pronto Atendimento UPA24hrs, na cidade de garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2022 á 31/07/2022 - R$ 2.800,00.	2.800,00	R$ 2.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	**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$ 2.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.800,00**	**R$ 56,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.800,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **TIAGO DE ASSIS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DNG11CCTK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.27
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: 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$ 2.800,00
DEBITO EM: 18/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081862
AUTENTICACAO SISBB: 9.12A.AAA.408.0F2.5A0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000579

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

casade carnes garca

CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA

R. DEP. M. J. FERNANDES,1016, 1016 - rebelo
17400000 GARCA - SP
Fone: 1434061900
brancoesnrauza@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saida [I]

Nº 523
SÉRIE 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35220767504217000100550010000005231010575063

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135221014504345

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315014510115		67.504.217/0001-00

DESTINATARIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/07/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS		17400-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRICÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA
GARCA	SP	34075066		31/07/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.394,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.394,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Csosn	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	6.000	14.00	84.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	42.000	30.00	1.260.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
5	COXAO DURO	02013000	0102	5.102	KG	2.000	34.00	68.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
6	PATINHO	02013000	0102	5.102	KG	9.000	34.00	306.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	7.000	18.00	126.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
174	MAPARA FILE	02013000	0102	5.102	UNI	4.000	34.00	136.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	7.000	32.00	224.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
39	PERNIL SUINO	02013000	0102	5.102	KG	4.000	18.50	74.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
257	CALABRESA	02013000	0102	5.102	KG	1.000	24.00	24.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
693	COXA E SOBRE DES.	02013000	0102	5.102	KG	2.000	20.00	40.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	4.000	13.00	52.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,0000

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

20/06

MD5- M

RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/07/2022 VALOR TOTAL: 2.394,00 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIANS,GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 523
SÉRIE 1

MÉDIA COMPLEXIDADE

19/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:52:33
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	19/08/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	2.394,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
NR.AUTENTICACAO	3.966.0FB.BFD.E4E.954

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/08/2022 VALOR TOTAL: R$ 668,30 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.369
Série 001

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. 000.001.369
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0823 0382 2300 0143 5500 1000 0013 6910 0900 0007

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135221048628079 - 06/08/2022 11:16:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315051550113	**1993615**		**23.038.223/0001-43**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**01/08/2022**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**01/08/2022**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garca	**SP**			**16:00:00**

PAGAMENTO

Forma	Dinheiro
Valor	R$ 668,30

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	668,30

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	668,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PÃO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	42,5900	12,0000	511,08	0,00	0,00	0,00		0,00	
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	5,6150	28,0000	157,22	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: COMPLEXIDADE Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

19/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:52:33
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

DATA DA TRANSFERENCIA	19/08/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	668,30

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO C.DC2.09C.D2A.3C4.6B8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Recibo do pagador

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
01301-531 - CAMPINAS - SP

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.012956 59006.460006 7 90830000162840**

Beneficiário		CPF/CNPJ	Ag/Cod. Beneficiário	Vencimento
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		**46.087.854/0001-58**	**0046 / 0064600**	**20/08/2022**
Pagador			Nº documento	Nosso número
21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60			**129559**	**09 / 00000129559-7**
Espécie	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento
R$				**1.628,40**
		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Demonstrativo				

Mensalidade Associativa Referente: 7/2022
AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO
EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M.
O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,
mens 07/22

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.012956 59006.460006 7 90830000162840**

Local de pagamento						Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.						**20/08/2022**
Beneficiário						Agência/Código beneficiário
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58 **RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 01301-531**						**0046 / 0064600**
Data do documento		Nº documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
09/08/2022		**129559**		**DM**	**N**	**09/08/2022**	**09 / 00000129559-7**
Uso do banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	000	**09**	**R$**				**1.628,40**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

Mensalidade Associativa Referente: 7/2022
AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO
EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M.
O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,
mens 07/22

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
17400-000 - GARCA - SP

Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
/iço:	1 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0009-60						
MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5094	ANA CAROLINA RUFINO	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
6183	HELEN RIBEIRO CANDIDO	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
4909	JULIA GIOLO JORGE	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
6081	KAIQUE SOUZA EUSÉBIO	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	07/2022	27,60	27,60	D	Valor	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

J: 45.349.461/0009-60
petência: 07/2022

Emissão: 09/08/2022
Horas: 14:24:58

000585

rica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
iço:	1 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0009-60						
MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
		Total da Rubrica:	1.628,40	1.628,40			
		Total do Servico:	1.628,40	1.628,40			
		Total da empresa:	1.628,40	1.628,40			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:28
306203062 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000001295659006460006790830000162840
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	81.901
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.628,40
VALOR COBRADO	1.628,40

NR.AUTENTICACAO 7.148.F41.D3C.0C1.606

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº: 000014605** **SERIE: 3**
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000014605
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2207-05.335.433/0001-11-55-003-000.014.605-144.342.737-6

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.221.009.854.305 29/07/2022 16:08:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENT			45.349.461/0009-60	29/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	29/07/2022
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		16:07:45

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000014605-1 - CARTEIRA - 20/08/22 - R$ 2.924,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
---	---	0,00	0,00	2.924,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.924,50

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	46,9000	469,00			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	32,0000	320,00			0,00		
12203CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	4	100,0000	400,00			0,00		
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	50	2,1000	105,00			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	15	0,6000	9,00			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	15	16,9000	253,50			0,00		
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	120	9,8000	1.176,00			0,00		
7898965262662	COPO PLAST. 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	20	2,2000	44,00			0,00		
18592	PANO MULTIUSO 28X300 MTS AZUL	56039240	0102	5929	RL	1	148,0000	148,00			0,00		

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-004686	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:28
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790005049221100000202004158008590830000292450
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	81.902
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.924,50
VALOR COBRADO	2.924,50

==========

NR.AUTENTICACAO F.2BE.D4B.BBC.179.E25

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/08/2022 VALOR TOTAL: R$ 512,20 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.980
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

RUA JOAO MANZANO, 475
FERRAROPOLIS - 17404-312
GARCA - SP Fone/Fax: 1434710336

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.980
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0812 9654 6200 0122 5500 1000 0009 8010 0019 7730

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F	135221045893244 - 05/08/2022 16:03:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315029067115	1		12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	05/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS		17400-000	05/08/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	34075066		16:03:41

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. TÓTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	512,20
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	512,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8143	CHEIRO VERDE mc Outr	07099990	040	5929	UN	5,0000	3,5000	17,50	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
2325	BATATA ESPECIAL kg Outr	07019000	040	5929	KG	30,6500	3,9250	120,30	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
2431	CENOURA kg Outr	07061000	040	5929	KG	20,2850	2,9899	60,65	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
2356	TOMATE kg Outr	07020000	040	5929	KG	6,2100	4,9646	30,83	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
2462	CHUCHU kg Outr	07108000	040	5929	KG	15,5000	2,9903	46,35	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
5876	ABACAXI PEROLA un Outr	08043000	040	5929	UN	2,0000	5,9900	11,98	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
2479	LARANJA PERA RIO kg Outr	08051000	040	5929	KG	10,0600	1,7803	17,91	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg Outr	07099300	040	5929	KG	15,5350	5,3093	82,48	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
2363	BANANA NANICA kg Outr	08039000	040	5929	KG	4,0850	3,9902	16,30	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
20770	COUVE MANT mc Outr	07041000	040	5929	UN	3,0000	4,9900	14,97	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
2400	BERINJELA kg Outr	07093000	040	5929	KG	3,1500	3,4508	10,87	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
2776	MANDIOCA C CASCA kg Outr	07141000	040	5929	KG	10,0000	2,4500	24,50	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
2417	LIMAO TAITI kg Outr	08055000	040	5929	KG	2,0600	1,9903	4,10	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
2332	CEBOLA kg Outr	07031019	040	5929	KG	10,0000	3,7500	37,50	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
4503	ALFACE mc Outr	07051100	040	5929	UN	4,0000	3,9900	15,96	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Existem mais de 2 NF/NFe/ECF/NFP/CTe referenciadas, não serão exibidas na DANFE.. Inf. Contribuinte: Venda operacao presencial para nao contribuinte conforme art.52 3 RICMS/SP,Ref. CF-e-SAT: 101 - COO: 82698, 82955 / CF-e-SAT: 103 - COO: 32399 Conforme artigo 135, 2 do RICMS Cobranca / Pagamento conforme cupom fiscal	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.28
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22
VALOR: R$ 512,20
DEBITO EM: 19/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081903
AUTENTICACAO SISBB: 6.DA1.7F7.6E3.F75.B41

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	40
Série:	E
Data Emissão:	15/08/2022
Certificação:	E89D0-73BA2

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **37.414.355/0001-37** Insc. Municipal: **108580** Insc. Estadual:
Endereço: **R QUINZE DE NOVEMBRO** N°: **1608**
Bairro: **VILA OCIDENTAL** Compl.: **APTO 121**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19015-010**
E-mail: **loiko.tokawa@gmail.com** Telefone: **18997967579**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 6**
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA/SP, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/07/2022 A 31/07/2022 - R$ 700,00

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS	Sim	1,00	700,0000	700,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 700,00
R$ 700,00	R$ 0,00		

Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 700,00	2,0100%	R$ 14,07

PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00 | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | R$ 700,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **08/2022** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **15/08/2022 10:35:05**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

MÉDIA COMPLEXIDADE

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 15/08/2022 às 10:36:38

Recebi(emos) de: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data
_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 40
Certificação
E89D0-73BA2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0055
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1931-3 - PIRAPOZINHO
CONTA: 24.254-3

FAVORECIDO: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 37.414.355/0001-37
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 19/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081904
AUTENTICACAO SISBB: B.7D3.E65.DC1.755.961

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000072 - 1

Autenticidade
5DV6-MJKD

Data de Emissão
15/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA.
CPF/CNPJ: 39.959.695/0001-79 **IM:** 90654 **IE:** **Fone:**
End: : LUPÉRCIO GARRIDO,183 APT 201 (PONTO DE REFER)- CEP: 17501443
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** I9CONTAB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, no quantitativo de 1 no período de 01/07/2022 á 31/07/2022 - R$ 300,00.

Dados bancários:
Banco: 336 - Banco C6 S.A.
Agência: 0001
Conta corrente: 5467009-8
CNPJ: 39.959.695/0001-79
PIX: 39959695000179

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**300,00**	**2,0100%**	**6,02**	**300,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 300,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000073 - 1

Autenticidade
LSMJ-GX4Q

Data de Emissão
15/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTDA.
CPF/CNPJ: 39.959.695/0001-79 **IM:** 90654 **IE:** **Fone:**
End: : LUPÉRCIO GARRIDO,183 APT 201 (PONTO DE REFER)- CEP: 17501443
Municipio: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** I9CONTAB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como Terceiro médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/07/2022 a 31/07/2022 - R$3.616,67

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**3.616,67**	**2,0100%**	**72,69**	**3.616,67**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.616,67

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0044
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.467.009-8

FAVORECIDO: L P S P SENISE SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 39.959.695/0001-79
VALOR: R$ 3.916,67
DEBITO EM: 19/08/2022

==========

DOCUMENTO: 081905
AUTENTICACAO SISBB: F.D69.679.07B.829.A51

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.336.286
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0700 3392 4600 0192 5500 1000 3362 8614 0405 6719

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141220161307583 11/07/2022 15:14:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	11/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	08/08/22	R$ 3.724,64	002	22/08/22	R$ 3.724,64		

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
7.449,28	893,91	0,00	0,00	1.961,40	7.449,28
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	7.449,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Rem (CIF)				00.428.307/0013-21
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924	CAMBE			PR	907.25478-00

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
32					320,000

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
22023	SORO FISIOLOGICO 250ML (FRASCO) COD-1510012 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980099 PMC=0,00 Lote=74RE1807 Qtd=1.200 Fab=11/05/2022 Val=11/04/2024 Cod Barras (cEan): 7897947706484	30049099	500	6108	UN	1.200	4,849792	5.819,75	5.819,75	698,37	12	1.532,34
22023	SORO FISIOLOGICO 250ML (FRASCO) COD-1510012 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980099 PMC=0,00 Lote=74RE2057 Qtd=336 Fab=28/05/2022 Val=28/04/2024 Cod Barras (cEan): 7897947706484	30049099	500	6108	UN	336	4,849792	1.629,53	1.629,53	195,54	12	429,06

12 JUL. 2022

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$446,96. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 659218 Vendedor: CAMILA POLONIO Sep: TATIANE BARBOSA Conf: LUCIANA DA SILVA CLAUDIO Val aprox dos tributos R$ 1.961,40 (26,33%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(22023) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 446,96. 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

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:11/07/2022,Valor Total: R $7.449,28, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.336.286 SÉRIE: 1

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:28
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400131236176290850000372464
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	81.906
NOSSO NUMERO	20902280000131236
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	22/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.724,64
VALOR COBRADO	3.724,64

==========

NR.AUTENTICACAO 5.D6C.7EA.9A8.EDB.240

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000010445 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0721 9410 0800 0122 5500 1000 0104 4517 2130 5288

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora 000538

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135220983147520 25/07/2022 11:17:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	25/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/08/2022	918,00									

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	66,26	918,00

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	918,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
432001	- FOTOCONDUTOR 3440/3472	84439933	0500	5405	UNS	10,0000	80,000000	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CES-010	CESTO EXPOSITOR 56X37X24	39249000	0102	5102	UN	2,0000	35,000000	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301941	FITA ADESIVA 48X40 TRANSPARENTE EMBALANDO	59061000	0102	5102	UNS	4,0000	4,500000	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PAP-166	PAPEL FOTO 135G C/50 FLS MSTERPRINT	37032000	0500	5405	UN	2,0000	15,000000	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 22420Valor aproximado tributos R$ 66,26 (7,22%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

www.rzanutto.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:28
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BANCO DO BRASIL

00190621247508100037600008097115190850000091800
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	81.907
NOSSO NUMERO	6212750810
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	22/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	918,00
VALOR COBRADO	918,00

==========

NR.AUTENTICACAO 9.C80.BB7.081.A82.D8E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

GRANDESC
Cuidado e Proteção

GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI
RUA GOIAS, 121
CHAC DO SOLAR I FAZENDINHA - 06530-040
SANTANA DE PARNAIBA - SP Fone/Fax: 1141913085
WWW.GRANDESC.COM.BR -

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.040.431
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0707 0868 6800 0103 5500 2000 0404 3110 0007 9365

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135220974180368 - 22/07/2022 12:21:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
623045716118		07.086.868/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL(74834)	45.349.461/0009-60	22/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1434075062		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	19/08/2022	Venc.	26/08/2022
Valor	R$ 1.303,37	Valor	R$ 1.303,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
270,72	48,73	0,00	0,00	0,00	0,00	2.606,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.606,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-Remetente				68.848.231/0002-42

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA DOUTOR ANTONIO JOAO ABDALLA,260	CAJAMAR	SP	241107975119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	Volumes			130,000	130,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2021	LUVA DE PROCEDIMENTO C/PO - (M) C/100 Lote: PR213 Qt: 8000 Fab: 01/06/21 Val: 01/06/24	40151200	060	5405	UN	8,000	0,1460	1.168,00	0,00	0,00			0,00	
2022	LUVA DE PROCEDIMENTO C/PO - (P) C/100 Lote: 03654PD1 Qt: 8000 Fab: 01/12/21 Val: 01/12/24	40151200	060	5405	UN	8,000	0,1460	1.168,00	0,00	0,00			0,00	
2561	PAPEL LENCOL - BCO. 0,50 X 0,50 I Lote: 50GD0522/BCOH Qt: 24 Fab: 01/05/22 Val: 01/05/27	48030090	000	5102	RL	24	5,0100	120,24	120,24	21,64			18,00	
2509	PAPEL LENCOL - BCO. 0,70 X 0,50 I Lote: 70GD0522/BCOH Qt: 24 Fab: 01/05/22 Val: 01/05/27	48030090	000	5102	RL	24	6,2700	150,48	150,48	27,09			18,00	

Apenas o Medicamento e/ou Material Solicitado
Após a Movimentação não aceitaremos reclamações posteriores

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO APROVADO NA PLATAFORMA BIONEXO ID 230940853 / HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70, SUDESTE
SAO PAULO
SP
GARCA
17400-000
PEDIDO DE COMPRA:PDC#230940853#BIONEXO
Vendedor: 37-BIONEXO 1 Id Mov:97221
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 352,45 Estadual: R$ 145,45 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Impresso em 22/07/2022 as 12:22:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:28
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090297222700900004675179190890000130335
BENEFICIARIO:
GRANDESC M HOSPITALARES EIRELI
NOME FANTASIA:
GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIR
CNPJ: 07.086.868/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.908
NOSSO NUMERO	29722270000004675
CONVENIO	02972227
DATA DE VENCIMENTO	26/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.303,35
VALOR COBRADO	1.303,35

NR.AUTENTICACAO 2.167.D1A.8CF.B5B.F46

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 636797
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3122 0760 6659 8100 0975 5500 1000 6367 9715 7450 9138

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

União Química Farmacêutico nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
Fone: (35) 3427-9000

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção estab.destinada a não contribuinte	131224851247215 29/07/2022 09:54:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
5257755260375	813013256118	60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL			45.349.461/0009-60	29/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		29/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
GARCA		SP		09:46:58 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0093856218, Valor original: 660,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 660,00

Núm. Parcela/Duplicata	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	26/08/2022	660,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
660,00	79,20	0,00	0,00	0,00	660,00

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	660,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS	0 - Remetente				52.134.798/0005-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R TOM JOBIM 600	CONTAGEM	MG	1861413310056

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			3,309	0,015

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000000000010000189	CORTISONAL 100MG INJ 50FA L.2226015 V 30.06.2024 Q 3,000. Resolucao do Senado Federal n. 13/12. Numero do FCI: E563A001-490D-4FF6-9AB2-2150B2251926. Vlr. aprox. Trib.: 123,60. PMC: 457,17 Cód. ANVISA: 1049702000054	30043290	500	6107	UN	3,0000	220,000000	660,00	0,00	660,00	79,20		12,00	

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. . Base calculo ICMS: R$ 660,00 Valor ICMS partilha: R$ 39,60 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: N 896 u. Ordem de venda: 501346. Remessa: 83894168.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:28
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399216370200000005580003001049190890000066000
BENEFICIARIO:
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL
NOME FANTASIA:
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL
CNPJ: 60.665.981/0001-18
BENEFICIARIO FINAL:
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL
CNPJ: 60.665.981/0001-18
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.909
DATA DE VENCIMENTO	26/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	660,00
VALOR COBRADO	660,00

==========

NR.AUTENTICACAO A.5AA.8D5.4F3.952.2B3

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 000001548 SÉRIE 038

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001548
SÉRIE 038 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0760 6192 0200 5700 5503 8000 0015 4810 0110 0100

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO			PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento			135221007038194 / 29.07.2022 - 09:31:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	29.07.2022
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		26.08.2022	346,68			

IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
346,68	62,40	0,00	0,00	338,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
8,66	0,00	0,00	0,00	0,00	346,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	9	00188903	AAW9944	PR	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Cilindro			138,360	73,260

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200001209	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	2804.40.00	000	5103	M3	3,000	48,287600	144,87	148,58			26,74	0,00	18,00	0,00
BR200201305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	4,000	48,287600	193,15	198,10			35,66	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000098615-031 Lote: BRCCAA2VLR = 1 BRCCAAZUNZ = 3 BRCCAA28CU = 1 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004036270 . Lote do produto a granel: 0000969948 .
Lotes dos produtos: BRCCAAZUNZ = 3,000 CYL ; BRCCAA28CU = 1,000 CYL ; BRCCAA2VLR = 1,000 CYL .
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"
ICMS Desonerado: 1.323,34

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

26/08

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:28
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040118489042890890000034668
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	81.910
DATA DE VENCIMENTO	26/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	346,68
VALOR COBRADO	346,68

NR.AUTENTICACAO D.2D8.EAB.0CA.894.BA8

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000606

RECEBEMOS DE La Vie Hospitalar Eireli OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001778 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

La Vie Hospitalar

La Vie Hospitalar Eireli
Avenida São Paulo, 281, Jardim Nova Veneza (Nova Venez
13.177-000 - Sumaré - SP
Fone (19) 3828-4550 - talita@laviehospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 001778
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3522 0728 8835 3100 0199 5500 1000 0017 7810 7251 9905

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	135220996705425 27/07/2022 14:06:49	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
671345780113		28.883.531/0001-99

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	ISENTO	27/07/2022
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	27/07/2022
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Garça	(14) 3407-5062	SP	14:06:43

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	26/08/2022	510,00						

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	510,00
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	510,00

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
1000	OTOSCOPIO MIKATOS LOTE: 29/2022	90189099	0400	5.102	UN	2,00	255,00	510,00	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
46325.01-5	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 144,38 (28,31%) Federais R$ 76,55 (15,01%) Estaduais R$ 67,83 (13,30%) , Fonte IBPT. Aos cuidados de: Anderson N° do Pedido: 230940853.1 - Cotação 890 Dados bancários para pagamento: Banco Bradesco S.A. AG 2205 CC 0200386-4 Código de rastreamento (Nota Fiscal - 001778)	

27/07/2022 14:06:54

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0048
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2205-5 - CAMBUI-URB.CAMPINAS
CONTA: 200.386-4

FAVORECIDO: LA VIE HOSPITALAR EIRELI
CPF/CNPJ: 28.883.531/0001-99
VALOR: R$ 510,00
DEBITO EM: 22/08/2022

==========

DOCUMENTO: 082201
AUTENTICACAO SISBB: A.6EE.D53.406.EA0.041

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1245
Código de Verificação de Autenticidade
KWX4GFA93
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/08/2022 às 12:25:40
Chave de Acesso
1677248J06OAMVS3QLCYFR0OON8VLM0M

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.720.103/0001-69		**1988115**	**000107871**	BELLUZZI & CIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R PRES KENNEDY, 10	**SALA 01**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-054	**GARÇA-SP**	**0034713860**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de Endoscopia realizadas em caráter eletivo, com um quantitativo de 11, no período do 01/07/2022 a 31/07/2022	2.530,00	R$ 2.530,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	**HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-**	**3,181%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.530,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.530,00**	**R$ 80,48**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.530,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

"O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA, PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS." I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

RECEBI(EMOS) DE **BELLUZZI & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1245** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KWX4GFA93**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

25/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:43:56
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 25/08/2022
NR. DOCUMENTO 550.290.000.026.766
VALOR TOTAL 2.530,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

==========

NR.AUTENTICACAO F.0BB.880.116.473.D5C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20220817u30994296000174

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00001391	17/08/2022 09:41:16	RRJ8-Z1LU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **30.994.296/0001-74** Inscrição Municipal: **6.023.715-5**
Nome/Razão Social: **C.B SERVICOS MEDICOS LTDA.**
Endereço: **AV AFONSO MARIANO FAGUNDES 425, APT 12 - SAUDE - CEP: 04054-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **AV JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400**
Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gastroenterologia - Competência 07/2022 no total de 52 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade.

Retenção IR 1,5% R$ 58,50

Liquido: 3.841,50

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.900,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	58,50	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	3.900,00	2,00%	78,00	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: 10/09/2022;

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

25/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:43:55
306203062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

DATA DA TRANSFERENCIA	25/08/2022
NR. DOCUMENTO	550.300.000.075.949
VALOR TOTAL	3.841,50

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C.B SERVICOS MEDICOS LT
AGENCIA: 0300-X CONTA: 75.949-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO 5.E99.518.990.8C9.E3D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
67

Código de Verificação de Autenticidade
7IEIOBX2Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/08/2022 às 07:30:56

Chave de Acesso
1681149ENJCTGF90F0B39YYHQVWKB4QW

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
33.289.164/0001-30		**2172319**	**000105236**	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG

Logradouro	Complemento	Bairro
R JOAO BENTO, 726	**ANEXO**	**CASCATA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Pediatria - Competência 07/2022 no total de 77 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade	4.106,66	R$ 4.106,66

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.106,66	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.106,66**	**R$ 82,13**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.106,66

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **67** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7IEIOBXZY**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

25/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:46:16
306203062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

DATA DA TRANSFERENCIA	25/08/2022
NR. DOCUMENTO	557.652.000.000.171
VALOR TOTAL	4.106,66

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ISABELLA M MALAVASI FAIG
AGENCIA: 7652-X CONTA: 171-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO F.C90.6B8.ACA.BFB.B9D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	23731	433

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/05/2021 A 02/05/2022	01/09/2022 A 30/09/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.378,30	P
Salário Base:	2.584,67	1/3 das Férias:	1.125,43	P
Média Horas:	28,43	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	793,20	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.376,30	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	486,41	D
		Desconto do Imposto de Renda:	271,82	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.501,73	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	738,23	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.763,50	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.763,50 (três mil setecentos e sessenta e três reais e cinqüenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 10/08/2022

Ana Carolina Martinez
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.763,50(três mil setecentos e sessenta e três reais e cinqüenta 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: 10/08/2022
GARCA

Ana Carolina Martinez
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:35:57

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/08/2022 Valor R$ 3.763,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 450, 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.

(Três mil e setecentos e sessenta e três reais e cinqüenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:35:57

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SIRLENE DA SILVA FERREIRA	34184	00173

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/02/2021 A 31/01/2022	02/09/2022 A 01/10/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.375,92	P
Salário Base:	1.992,42	1/3 das Férias:	1.125,31	P
Média Horas:	210,47	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	930,63	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.375,92	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	466,34	D
		Desconto do Imposto de Renda:	271,72	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.501,23	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	738,06	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.763,17	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.763,17 (três mil setecentos e sessenta e três reais e dezessete centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 10/08/2022

CIENTE.

SIRLENE DA SILVA FERREIRA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.763,17(três mil setecentos e sessenta e três 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: 10/08/2022
GARCA

SIRLENE DA SILVA FERREIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G332120720020859 1
12/09/2022 07:36:51

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/08/2022 Valor R$ 3.763,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 451, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SIRLENE DA SILVA FERREIRA, na conta 93.919, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e sessenta e três reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:36:51

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA REGINA DA SILVA	67000	26

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2020 A 30/11/2021	02/09/2022 A 01/10/2022 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.064,48	P
Salário Base:	1.511,59	1/3 das Férias:	688,16	P
Média Horas:	310,49	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:	2.064,48	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	239,31	D
		Desconto do Imposto de Renda:	45,70	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.752,64	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	285,01	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.467,63	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$ 2.467,63 (dois mil quatrocentos e sessenta e sete reais e sessenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Maria Regina da Silva

MARIA REGINA DA SILVA

Data: ___/___/___

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.467,63(dois mil quatrocentos e sessenta e sete 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: 10/08/2022
GARCA

Maria Regina da Silva

MARIA REGINA DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:36:51

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/08/2022 Valor R$ 2.467,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 451, 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.

(Dois mil e quatrocentos e sessenta e sete reais e sessenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:36:51

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
127.90602.17-6	VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua GUARANTA, 1055 - CASA					JD EUCALIPTOS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF) *		18 CPF
GARCA	SP	17.402-600	26090 - 261 / SP		330.851.448-62
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
12/03/1986	ALICE GUERRA DE OLIVEIRA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
49,19	10/11/2021	14/04/2022	17/08/2022	SJ2 Cód. Saque: 01
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 13/dias Salário (líquido de 4/faltas e DSR)	R$ 639,46	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 129,28	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R$ 602,25	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R$ 1.084,06	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 361,35
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.816,40**

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$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 45,16
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO HORAS AFASTADAS)	R$ 916,31
		TERMO DE COLABORAÇÃO			
		Nº015/2018		**TOTAL DEDUÇÕES**	**R$ 961,47**
		RECURSO FEDERAL		**VALOR LÍQUIDO**	**R$ 1.854,93**

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 127.90602.17-6	11 Nome VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 26090 - 261 / SP	18 CPF 330.851.448-62	19 Data de Nascimento 12/03/1986	20 Nome da Mãe ALICE GUERRA DE OLIVEIRA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
10/11/2021	14/04/2022	17/08/2022	SJ2 Cód. Saque: 01	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, 13 de Agosto de 2022.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

Valdinei Guerra de Oliveira

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

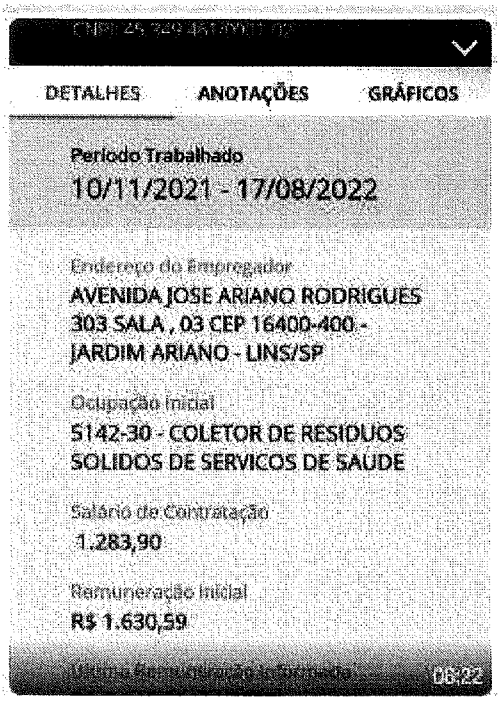
154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3321207200208591
12/09/2022 07:37:43

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 25/08/2022 Valor R$ 1.854,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 452, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VALDINEI GUERRA DE OLIVEI, na conta 21.137, agência 3015 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e cinqüenta e quatro reais e noventa e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem12/09/202207:37:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA R$ 209,70	NF-e Nº: 000.104.694 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTDA

TECNOPLUS

Rua dos Tucunares, 500 Loja 17
Jardim Maria Martha
Marilia
SP
CEP: 17507-280
TELEFONE: (14) 2105-4443
E-MAIL:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.104.694
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0713 1542 5000 0128 5500 1000 1046 9410 0000 0018

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	135220997623808 - 27/07/2022 16:08:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
438148444117		13.154.250/0001-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	27/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DRo ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	WILLIANS	17400-000	27/07/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Garca	(14) 3407-5066	SP		16:05:46

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	26/08/2022	209,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	209,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,65	209,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9 -Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
26730	HEADSET REVESTIDO GIANT MULTILASER PH049 PRETO GARANTIA 12 MESES	85183000	0 60	5405	PC	1,00	69,90000	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,55
26730	HEADSET REVESTIDO GIANT MULTILASER PH049 PRETO GARANTIA 12 MESES	85183000	0 60	5405	PC	1.00	69,90000	69,90	0.00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,55
26730	HEADSET REVESTIDO GIANT MULTILASER PH049 PRETO GARANTIA 12 MESES	85183000	0 60	5405	PC	1,00	69,90000	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,55

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO DE COMPRA No 22603 Pedido #60912 Vendedor:Felipe	

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:29
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090319432100000139088173590890000020970
BENEFICIARIO:
MF I E COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MF INFO ELETRONICOS E COMERCIAL LTD
CNPJ: 13.154.250/0001-28
PAGADOR:
AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.501
NOSSO NUMERO	31943210000139088
CONVENIO	03194321
DATA DE VENCIMENTO	26/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	209,70
VALOR COBRADO	209,70

NR.AUTENTICACAO C.7C1.504.023.240.084

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSAO: 27/07/2022 VALOR TOTAL: R$424,3 DESTINATARIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL ENDEREÇO:RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 894
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA
RUA PROFESSOR EMILIO GONZALES,13
PARQUE SAO JORGE 17520290
MARILIA SP
Fone: 34518825 Fax:
Email: 4uspapelaria@gmail.com
Site:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
Nº 894
Série 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESO
35220730675906000177550010000008941306759060

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	135220995108982 27/07/2022 10:08:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
438433886110	30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ		DATA DA EMISSÃO
28 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		27/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6	VILA WILLIANS		17400-000	27/07/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARÇA	SP	14 35325198	ISENTO	10:06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULOS DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00				424,30
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	424,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

FATURA/DUPLICATA

1 26/08/2022 424,30 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5459	CARTUCHO TONER BROTHER TN2340/2370 (2.6K) COMP. PQTC IMP. IND	84439933	102	5.102	UN	7,00	59,90	419,30	0,00	0,00	0	0
7695	LAPIS PRETO GRAFITE MULTICOLOR	96091000	102	5.102	UN	10,00	0,50	5,00	0,00	0,00	0	0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido : 1370 Trib aprox R$: 0,00 Federal e R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT MÉDIA COMPLEXIDADE	

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:29
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BANCO INTER

07790001161201776290208476315711190890000042430
BENEFICIARIO:
NATAN VASCOUTO SILVA
NOME FANTASIA:
NATAN VASCOUTO SILVA
CNPJ: 30.675.906/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
NATAN VASCOUTO SILVA
CNPJ: 30.675.906/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.502
DATA DE VENCIMENTO	26/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	424,30
VALOR COBRADO	424,30

==========

NR.AUTENTICACAO E.7C1.A6F.EA9.144.B25

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

União Química
farmacêutica nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
Fone: (35) 3427-9000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 636799
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3122 0760 6659 8100 0975 5500 1000 6367 9914 4215 6500

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
131224851247194 29/07/2022 09:54:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	5257755260375	813013256118	60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL	45.349.461/0009-60	29/07/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	29/07/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
GARCA		SP		09:46:59 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0093856217, Valor original: 500,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 500,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	26/08/2022	500,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
500,00	60,00	0,00	0,00	0,00	500,00

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	500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS	0 - Remetente				52.134.798/0005-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R TOM JOBIM 600	CONTAGEM	MG	1861413310055

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			1,280	0,510

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00000000000001000025	ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP L 2226546 V 31.07.2024 Q 5,000. Resolucao do Senado Federal n. 13/12. Numero do FCI: 21DE37A8-B193-40C5-9EB9-6F9440064272. Vlr. aprox. trib.: 92,80. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049700040062	30049029	500	6108	UN	5,0000	100,000000	500,00	0,00	500,00	60,00		12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. . Base calculo ICMS: R$ 500,00 Valor ICMS partilha: R$ 30,00 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: 890. Ordem de venda: 501233. Remessa: 83894167.	MÉDIA COMPLEXIDADE 15 AGO 2022 LANÇADO

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:29
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399216370200000005580002101048190890000050000
BENEFICIARIO:
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL
NOME FANTASIA:
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL
CNPJ: 60.665.981/0001-18
BENEFICIARIO FINAL:
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL
CNPJ: 60.665.981/0001-18
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.503
DATA DE VENCIMENTO	26/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	500,00
VALOR COBRADO	500,00

==========

NR.AUTENTICACAO 7.6CF.C34.C26.614.8BD

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000000

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 27/07/2022 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 268,00		NF-e Nº 000011148 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	DANFE	
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO - CEP:17400-000 - Garca - SP TEL: (14)3406-1014	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000011148** FL. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3522 0702 1238 2100 0140 5500 1000 0111 4816 3618 7637 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria		135220995684917 27/07/2022 11:22:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
315025201111		02.123.821/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS	17400-000		27/07/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	3407-5066	SP		11:22:06

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	11148	268,00	0,00	268,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/08/2022	268,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	268,00

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	268,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
003009	CABO CONVERSOR HDMI PARA VGA GLOBAL CB0109B COM SOM	85444200	0102	5102	UN	1,00	27,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4319	FILTRO DE LINHA MAXIMUS SUPER EMPLAC - 5 TOMADAS	85364900	0102	5102	UN	3,00	27,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4622	FONTE ATX 200W VKOEM	85044021	0102	5102	UN	2,00	80,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF. PEDIDO DE VENDA 2762 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO:: 22605	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:29
306203062 0059

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140076013022910412131038590890000026800
BENEFICIARIO:
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D
NOME FANTASIA:
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D
CNPJ: 02.123.821/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D
CNPJ: 02.123.821/0001-40
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.504
DATA DE VENCIMENTO	26/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	268,00
VALOR COBRADO	268,00

==========

NR.AUTENTICACAO 1.46C.394.45D.9E1.53B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 (60.023.231/0001-42) PROSUN INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000043753 SERIE: 2
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PROSUN INFORMATICA
SOLUÇÕES INTELIGENTES

PROSUN INFORMATICA LTDA
AV SAMPAIO VIDAL, 299A
CENTRO
997681015
17501181 - MARILIA (SP)
FONE: 3402-1015 FAX: 3402-1010
EMAIL: prosun@prosun.com.br
WWW.PROSUN.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000043753
SÉRIE: 2
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2207-60.023.231/0001-42-55-002-000.043.753-147.730.197-4

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA C/ SUBST. TRIBUT. A VISTA	135.221.001.143.796 28/07/2022 09:51:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
438.059.682-114		60.023.231/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
31104 - ASSOC.HOSPITALAR BENEFICENTE DO			45.349.461/0009-60	28/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R. DR THIAGO ORLANDO SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	28/07/2022
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	14 3407 5062	SP	ISENTO	09:50:40

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000043753-1 - CARTEIRA - 27/08/22 - R$ 72,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
---	---	0.00	0.00	72.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	72.00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0200000265700	MOUSE MULTILASER USB MO312 Val Aprox Tributos R$ 0,00 Fed R$ 0,00 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	84716053	0500	5405	UN	4	18,0000	72,00			0,00		

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
11418	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. VENDEDOR: BETO "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI" PEDIDO DE COMPRA N° 22607 Valor Aprox Tributos R$ 0,00 - Fed, R$ 0,00 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE:	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:29
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793054089000000144731001200000390900000007200
BENEFICIARIO:
PROSUN
NOME FANTASIA:
PROSUN
CNPJ: 60.023.231/0001-42
BENEFICIARIO FINAL:
PROSUN
CNPJ: 60.023.231/0001-42
PAGADOR:
ASSOC.HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.505
DATA DE VENCIMENTO	27/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	72,00
VALOR COBRADO	72,00

==========

NR.AUTENTICACAO B.1BE.ED0.DE7.F6F.771

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000634

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 29/07/2022 Valor Total: R$ 148,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.023.133
Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.023.133
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0709 6499 1700 0196 5500 1000 0231 3310 0023 1046

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135221006747541 29/07/22 08:53:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS		17400-000	29/07/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	28/08/2022
Valor R$	148,00

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	148,00

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	**148,00**

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
1085	LAMPADA LED BULBO 15 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R$23,00 Estadual (13,30%) R$19,68 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	10,00	14,80	0,00	148,00	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: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
3: MEDIA

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/07/2022 08:53:48

FRG Informática

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:29
306203062 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702668650019790910000014800
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	82.506
DATA DE VENCIMENTO	28/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	148,00
VALOR COBRADO	148,00

==========

NR.AUTENTICACAO 4.A34.F46.145.1E8.D2A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 14/07/2022 Valor Total: R$ 1.788,00
Emissão: 14/07/2022 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 1.788,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.045.886
Série 001

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO -
BAURU - SP - CEP: 17023-874
Fone: (14)99652-0979

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.045.886
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0759 8639 7700 0185 5500 1000 0458 8618 7507 3766

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135220934427204 14/07/2022 16:43:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209263984111		59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/07/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	14/07/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			16:42:44

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 45886 - Valor Original: R$ 1.788,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.788,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	31/08/2022
Valor	R$ 1.788,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	600,91 (33,61 %)	1.788,00

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	1.788,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22	VOLUME			114,640	114,640

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	ALIQ % IPI
77120502	BACTER 11200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 L - Val Aprox Tributos: 76,19 (32,84%)	38089419	0101	5101	GL	4,0000	58,0000	0,00	232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 80,13 (32,84%)	38089419	0101	5101	GL	4,0000	61,0000	0,00	244,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54200506R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 80,13 (32,84%)	34025000	0202	5401	GL	4,0000	61,0000	0,00	244,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81100509R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 28,86 (33,56%)	34029090	0202	5401	GL	1,0000	86,0000	0,00	86,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 219,48 (33,56%)	34029090	0202	5401	GL	3,0000	218,0000	0,00	654,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 74,35 (37,55%)	34013000	0202	5401	GL	4,0000	49,5000	0,00	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSÉPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 41,77 (32,13%)	38089429	0101	5101	GL	2,0000	65,0000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto O S / Pedidos 152 Tributos aproximados R$ 279,07 Fed., R$ 321,84 Est., R$ 0,00 Mun Fonte: IBPT 22.2.B	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 14/07/2022 16:43:39

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:29
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002917913001016390940000178800
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	82.507
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.788,00
VALOR COBRADO	1.788,00

NR.AUTENTICACAO A.1E9.63D.30C.EE3.6FE

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 01/08/2022 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 3.427,07	NF-e Nº: 273753 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 273.753
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522.0804.1928.7600.0138.5500.1000.2737.5310.0771.1424

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
135221021289551 - 01/08/2022 17:14:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	01/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	01/08/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3532-5198	SP		17:14:11

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZAO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
273753/1 - 31/08/22 - 1713,54 | 273753/2 - 15/09/22 - 1713,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.427,07	455,80	0,00	0,00	3.427,07

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	3.427,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	0				12.270.745/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SAO PAULO. 41	SANTOS			SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18				0,0000	303,7000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
16166 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 500 ML Marca: HALEX ISTAR Modelo: CX C/30 BOLSAS Lote: 162332 - 07/05/2024 Qtde: 13.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	13,0000	204,3900	0,0000	2.657,07	2.657,07	353,39	0,00	13,30	0,00
17476 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/16 FRASCO Lote: 74RF2190 - 05/05/2024 Qtde: 5.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	5,0000	154,0000	0,0000	770,00	770,00	102,41	0,00	13,30	0,00

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 150444 / / Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: Entrega 02/08/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 460,94 Federal R$: 411,25 Estadual Fonte: IBPT /

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

02 AGO. 2022

AR

LANÇADO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:29
306203062 0064

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700062681176190940000171354
BENEFICIARIO:
CRISMED C HOSPITALAR LTDA.
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.508
NOSSO NUMERO	28156340000062681
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.713,54
VALOR COBRADO	1.713,54

NR.AUTENTICACAO 3.400.724.5B1.041.BB9

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
406

Código de Verificação de Autenticidade
UVIJ87BA5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/08/2022 às 09:37:13

Chave de Acesso
1683574DN3Y899UBPNDUY9DL3WOUNNF9

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.761.944/0001-38		**2071617**	**000100490**	DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821

Logradouro	Complemento	Bairro
Av AV DR LABIENO COSTA MACHADO, 2269		**LABIENOPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3406 1234**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SUBSTITUIR CILINDRO MESTRE IVECO PLACAS FYC-9081	265,00	R$ 265,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,	**0,00%**	**0000140000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 265,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 265,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 265,00

Informações Complementares

OPTANTE PELO SIMEI

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **406** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UVIJ87BA5**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0043
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 2.044-6

FAVORECIDO: DANIEL DE ALENCAR ALVES 28413591821
CPF/CNPJ: 27.761.944/0001-38
VALOR: R$ 265,00
DEBITO EM: 25/08/2022
==========
DOCUMENTO: 082509
AUTENTICACAO SISBB: 1.0A0.713.0A5.72A.62D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001640 - 1

Autenticidade
MHY2-19ZO

Data de Emissão
17/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 **IM:** 57502 **IE:** **Fone:** 34135049
End: : BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Oftalmologia - Competência 07/2022 no total de 137 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 2.568,75.
Oftalmologia - Competência 07/2022 no total de 734 procedimentos ambulatoriais - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 6.592,27.

Retenções:
IR: R$ 137,42
Demais retenções:
PIS: R$ 59,55
COFINS: R$ 274,83
CSLL: R$ 91,61
Total retenções Lei 13.137/2015: R$ 425,99
Total geral: R$ 563,41
Valor líquido da nota: R$ 8.597,61

Valor aproximado dos tributos:
R$ 1.232,16 13,45% Tributos Federais
R$ 297,73 3,25% Tributos Municipais
R$ 1.529,89 16,70% Total pelos serviços
Fonte: IBPT

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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$ 1.529,89 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**137,42**	**59,55**	**274,83**	**91,61**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**9.161,02**	**3,0000%**	**274,83**	**9.161,02**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 8.597,61

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:29
306203062 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005237008613103390940000859761
BENEFICIARIO:
VILLANOVA P S LTDA
NOME FANTASIA:
VILLANOVA P S LTDA
CNPJ: 19.635.961/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
VILLANOVA P S LTDA
CNPJ: 19.635.961/0001-09
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.510
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	8.597,61
VALOR COBRADO	8.597,61

NR.AUTENTICACAO 1.C1C.29A.942.789.27F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
000000000809 - 1

Autenticidade
WVYL-JEAJ

Data de Emissão
17/08/2022

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

Cardiologia - Competência 07/2022 no total de 136 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$17.570,00.

Retenções:
IR: R$ 263,55
Demais retenções:
PIS: R$ 114,21
COFINS: R$ 527,10
CSLL: R$ 175,70
Total retenções Lei 13.137/2015: R$ 817,01
Total geral: R$ 1.080,56
Valor líquido da nota: R$ 16.489,44

Valor aproximado dos tributos:
R$ 2.363,17 13,45% Tributos Federais
R$ 571,03 3,25% Tributos Municipais
R$ 2.934,19 16,70% Total pelos serviços
Fonte: IBPT

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:29
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005250008944907390940001648944
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	82.511
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	16.489,44
VALOR COBRADO	16.489,44

NR.AUTENTICACAO 3.AF7.602.8EC.62A.F3B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
000000001051 - 1

Autenticidade
3EQE-M5C6

Data de Emissão
17/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0148135001
End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Urologista - Competência 07/2022 no total de 80 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$6.400,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**96,00**	**41,60**	**192,00**	**64,00**

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	**6.400,00**	**3,0000%**	**192,00**	**6.400,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 6.006,40

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0044
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 084 - UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATIVA DE
AGENCIA: 0017-5 - MARILIA
CONTA: 84.757-7

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89
VALOR: R$ 6.006,40
DEBITO EM: 25/08/2022
==========
DOCUMENTO: 082512
AUTENTICACAO SISBB: B.1FF.D71.FF9.639.D10

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
137
Código de Verificação de Autenticidade
159BNYGS4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/08/2022 às 09:52:48
Chave de Acesso
1681236WJMREOVJTL8EJ1I8M8FAKNK8E

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25	**0**	**2120918**	**000102977**	OBA OGAWA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R MARIA HELENA, 68	**SALA 3**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-014	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Pediatria - Competência 07/2022 no total de 145 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$7.732,85.	7.732,85	R$ 7.732,85

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.732,85	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.732,85**	**R$ 231,99**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (7.732,85 x 0,65%)	COFINS (7.732,85 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.732,85 x 1,50%)	CSLL (7.732,85 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 50,26	**R$ 231,99**	**R$ 0,00**	**R$ 115,99**	**R$ 77,33**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.257,28

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.040,07 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$208,01

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **137** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **159BNYGS4**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:29
306203062 0059

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000133173190940000725728
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	82.513
NOSSO NUMERO	31072230000000133
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	7.257,28
VALOR COBRADO	7.257,28

NR.AUTENTICACAO 5.B8A.03B.10A.131.115

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
654

Código de Verificação de Autenticidade
8Z26VP29X

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/08/2022 às 17:24:11

Chave de Acesso
16815150NORHIIP7G0FDHNZA050DXEQ6

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		**1714809**	**000015360**	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R LUIZ ANTONIO, 371		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-012	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Ginecologia e obstetrícia - Competência 07/2022 no total de 202 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$12.120,00.	12.120,00	R$ 12.120,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.120,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.120,00**	**R$ 363,60**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (12.120,00 x 0,65%)	COFINS (12.120,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.120,00 x 1,50%)	CSLL (12.120,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 78,78	**R$ 363,60**	**R$ 0,00**	**R$ 181,80**	**R$ 121,20**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.374,62

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.630,14 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$326,03

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **654** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8Z26VP29X**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:30
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000065490390940001137462
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	82.514
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	11.374,62
VALOR COBRADO	11.374,62

NR.AUTENTICACAO 3.19E.B4A.EA8.7DE.292

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
23
Código de Verificação de Autenticidade
60N7U8KF2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2022 às 10:48:57
Chave de Acesso
1682118ONWJOZGQ0HI1539ZFC2PHQC28

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
33.753.386/0001-61		**2179219**	**000105471**	MIRANDA & BEGHINE MEDICINA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alame das Resedas, 217		**RESIDENCIAL DO BOSQUE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-086	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	CONSTATAÇÃO DE ÓBITO - COMPETENCIA 07/2022 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R$3.877,00.	3.877,00	R$ 3.877,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.877,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.877,00**	**R$ 77,54**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.877,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COMFORME LEI 123/06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **MIRANDA & BEGHINE MEDICINA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **23** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **60N7U8KF2**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0054
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 25/08/2022

==========

DOCUMENTO: 082515
AUTENTICACAO SISBB: E.8CD.16B.E7E.C0F.0BE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1935

Código de Verificação de Autenticidade
NYBL201E3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/08/2022 às 10:54:01

Chave de Acesso
1681316SON9WGAVK09YTTPCW5I16PGVI

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		**1811312**	**000016087**	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034075063**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Laudos para exames de raio-x - Competência 07/2022 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$3.000,00	3.000,00	R$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.000,00**	**R$ 90,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 19,50	**R$ 90,00**	**R$ 0,00**	**R$ 45,00**	**R$ 30,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.815,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$403,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$80,70

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1935** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NYBL201E3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:30
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140004223022710081921099190940000281550
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	82.516
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.815,50
VALOR COBRADO	2.815,50

==========

NR.AUTENTICACAO A.189.363.18F.4C4.ED6

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
000000000111 - 1
Autenticidade
QIK3-I5FD
Data de Emissão
17/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THM SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 **IM:** 75131 **IE:** **Fone:**
End: : CESAR MARTINS PIRAJA DR R,140 - CEP: 17502170
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** CARLOS@PAIVACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no Centro de Especialidades - Dermatologia - x136

Ref. Competência 07/2022

Valor líquido a receber: R$ 7.616,00

Vencimento em 31/08/2022 conforme boleto nº. 111-01

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**7.616,00**	**2,0000%**	**152,32**	**7.616,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 7.616,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:30
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140002613022902241531033890940000761600
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	82.517
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	7.616,00
VALOR COBRADO	7.616,00

NR.AUTENTICACAO A.D63.32E.211.9EB.F75

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
000000000118 - 1

Autenticidade
OC8R-IS2G

Data de Emissão
17/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 **IM:** 79897 **IE:** **Fone:**
End: : ESMERALDAS DAS AV,4001 BLOCO D APT 53 (P. DE REF- CEP: 17516000
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** TATAVICHIATO@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços medicos prestados de vascular no ambulatorio do Centro de Especialidades Medicas no periodo de 01/07/2022 a 31/07/2022 = r$ 5.680,00
boleto vencimento 31/08/2022

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$ 908,80 - Aliq: 16,00%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPéCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FíSICO, ORGâNICO E MENTAL.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**5.680,00**	**2,1700%**	**123,25**	**5.680,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 5.680,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:30
306203062 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191578902284198429141875070009790930000568000
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	82.518
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	5.680,00
VALOR COBRADO	5.680,00

==========

NR.AUTENTICACAO 6.953.763.5DD.66D.263

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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
3781

Código de Verificação de Autenticidade
4S5J056PW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2022 às 13:59:25

Chave de Acesso
1037531VYZN71RPSTHI25PEKT24FS8M7

Para certificação da autenticidade acesse http://prefeiturapirajui.ddns.net:3392/isswe b, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PIRAJUI-SP**	**PIRAJUI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Sociedade de Profissionais**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.005.708/0001-02		**6543**	**000025839**	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	**A**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16600-049	**PIRAJUÍ-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Cirurgia geral - Competência 07/2022 no total de 51 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade	3.825,00	R$ 3.825,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**0,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.825,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.825,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.825,00 x 0,65%)	COFINS (3.825,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.825,00 x 1,50%)	CSLL (3.825,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 24,86	**R$ 114,75**	**R$ 0,00**	**R$ 57,38**	**R$ 38,25**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.589,76

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3781** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4S5J056PW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.30
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: 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$ 3.589,76
DEBITO EM: 25/08/2022
==========
DOCUMENTO: 082519
AUTENTICACAO SISBB: C.CB5.77D.FE2.FAB.664

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
886

Código de Verificação de Autenticidade
QBDXYHG1P

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/08/2022 às 10:31:24

Chave de Acesso
1681270TUHI1W3M14Q31SKFE755LIX57

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.770.451/0001-24		**1738110**	**000015519**	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R BRIGADEIRO MACHADO, 326		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-068	**GARÇA-SP**	**0034061211**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Médico em atenção domiciliar (SAD) - Competência 07/2022 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$14.000,00.	14.000,00	R$ 14.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,3695%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.000,00**	**R$ 471,73**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 14.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.883,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$376,60

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **886** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QBDXYHG1P**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:30
306203062 0066

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140001673022810062621031690940001400000
BENEFICIARIO:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
NOME FANTASIA:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
CNPJ: 11.770.451/0001-24
BENEFICIARIO FINAL:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
CNPJ: 11.770.451/0001-24
PAGADOR:
ASSOCICACAO BENEFICENTE DO BRASIIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.520
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	14.000,00
VALOR COBRADO	14.000,00

NR.AUTENTICACAO 8.5DC.926.660.343.D97

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL

SECRETARIA DE ARRECADAÇÃO - TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000046	17/08/2022

Data e Hora de Emissão: **17/08/2022 16:30:14**

Código de Verificação: **BGLKUD-000046/2022**

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

Psiquiatra - Competência 07/2022 - CAPSAD - Média Complexidade - R$7.500,00.

Retenções:
PIS 0,65%= R$ 48,75
COFINS 3%= R$ 225,00
CSLL 1%= R$ 75,00
IR 1,5% = R$ 112,50
Liquido a Receber: R$ 7.038,75

Banco 212 Agência 00001
Conta 6476634-9
CNPJ 41.506.013/0001-14
Razão Social: André Felipe Salaro Cordao
Tipo de conta: conta corrente

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.500,00

Código do Serviço: 04.02
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
7.500,00	3,00	225,00

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	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 31/08/2022
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://saomanuel.4rtec.com.br/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **" VARIÁVEL"**
Local da Prestação = **GARCA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **ANDRE FELIPE SALARO CORDAO**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000046** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento: **Vencimento 31/08/2022**
Data de Recebimento: / / Assinatura:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0053
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 25/08/2022
==========
DOCUMENTO: 082521
AUTENTICACAO SISBB: 1.FD0.F3A.BC9.8CF.F80

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001683 - 1

Autenticidade
L22C-U2FC

Data de Emissão
17/08/2022

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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Psiquiatria - Competência 07/2022 - CAPSI - 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

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:30
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140001073022402036081053190940001206713
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	82.522
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	12.067,13
VALOR COBRADO	12.067,13

NR.AUTENTICACAO 9.E40.C66.9AA.122.B92

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000221 - 1

Autenticidade
AT02-T7JZ

Data de Emissão
22/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RODRIGUES & SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 34.661.301/0001-88 **IM:** 83417 **IE:** **Fone:**
End: : SIGISMUNDO NUNES DE OLIVEIRA, R,570 CASA 211 (PONTO DE REFERE- CEP: 17512752
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Neurologia - Competência 07/2022 no total de 62 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$4.500,00.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

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**	**2,9100%**	**130,94**	**4.500,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.500,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:30
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170000306010812201190940000450000
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	82.523
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.500,00
VALOR COBRADO	4.500,00

NR.AUTENTICACAO 5.4F1.1A5.E9C.308.37C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

20220823u32631717000128

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000139	23/08/2022 15:59:06	TYEC-LWKW

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

Ortopedia - Competência 07/2022 no total de 148 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$12.800,00.

Valor Bruto: R$ 12.800,00

Retenção de IRRF 1,5%: R$ 192,00
Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 595,20

Valor Líquido: R$ 12.012,80

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.800,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	192,00	128,00	384,00	83,20

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	12.800,00	2,00%	256,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 2.137,60 (16,70%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2022;

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:31
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400009110016190940001201280
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	82.524
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	12.012,80
VALOR COBRADO	12.012,80

NR.AUTENTICACAO 2.320.3A5.C72.2B0.631

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

1000100 000672
Data e Hora Emissão
23/08/2022 16:26:08
Código Verificação
1HBDQ0OV

PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSE : HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ:	24.618.045/0001-92	**Insc. Municipal:**	467221	**Insc. Estadual:**	ISENTO
Nome/Razão Social:	JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA			**Telefone:**	
Endereço:	Salim Kahil, Nº 470, Cep. 18606-802				
Complemento:	BL 2 AP 503				
Município:	BOTUCATU-SP			**CEP:**	18606-802

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ:	45.349.461/0009-60	**Insc. Municipal:**		**Insc. Estadual:**	ISENTO
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			**Telefone:**	
Endereço:	Rua Doutor Orlando Thiago Dos Santos, Nº 70, Vila Willians				
Complemento:	SALA 6				
Município:	GARÇA-SP			**CEP:**	17400-000
E-mail Tomador:					

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

INFECTOLOGIA - COMPETÊNCIA 07/2022 NO TOTAL DE 8 CONSULTAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE

Serviço / Item Serviço

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

1-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES		TOTAIS		
PIS	R$ 0,00	Valor dos Serviços	R$ 4.000,00	Base de Cálculo	R$ 4.000,00	Local de Prestação do Serviço: BOTUCATU-SP
COFINS	R$ 0,00	(-) Deduções	R$ 0,00	Aliquota (%)	2,00	Natureza Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
INSS	R$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R$ 0,00	ISS Devido	R$ 80,00	
IR	R$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$ 0,00	ISS Retido	R$ 0,00	
CSLL	R$ 0,00	(-) Retenções Federais	R$ 0,00	**(=) Valor Liquido**	**R$ 4.000,00**	Referência: 08/2022
		(-) Outras Retenções	R$ 0,00	**(=) Valor Total**	**R$ 4.000,00**	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

23/08/2022
1.0.0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0055
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 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: 25/08/2022
==========
DOCUMENTO: 082525
AUTENTICACAO SISBB: A.CE9.D9B.FF5.F58.A95

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
17/08/2022 11:16:56	**08/2022**	**1368 / E**	**4wxV7E5Qd**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
34.719.240/0001-62
Nome/Razão Social:
CLINICA CAVALIERI LTDA

Inscrição Municipal:
353542
E-mail:
contabil@mcunhacontabil.com.br

Endereço: PRACA ANTILHAS 80 VILA RUBI

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	**SP**	**12245-571**	**( ) -**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
45.349.461/0009-60
Nome/Razão Social:
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Inscrição Municipal:
E-mail:
contabilidade@ahbb.org.br

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 Sala:06; VILA WILLIAMS

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
GARCA / BRASIL	**SP**	**17400-000**	**(14) 3532-5195**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

```
Prestação de Serviços Médicos no Mês 07/2022
Psiquiatria - CAPS.AD - Média Complexidade
Dr. Bruno Rodrigues de Paula - CRM: 183499

Dados Bancários:
Banco: 237 - Banco Bradesco S/A
Agência: 0225
C/C: 35257-8

DECLARAÇÃO DE INSS
"Declaramos, sob as pena da lei, para fins de DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS de que se trata o Art 219 do Decreto 3.048 de 06 de
maio de 1999 - C.C. e Art 120, inciso III da Instrução Normativa RFB nº 971, de 13/11/2009, que os serviços são PRESTADOS por profissionais regulamentados
por legislação federal, sendo os mesmo sócios civis, sem concurso de empregados ou auxiliares."
```

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**
Serviço: **0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS	**SAO JOSE DOS CAMPOS**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	**NÃO OPTANTE**	-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota	Valor ISSQN
15.000,00	**0,00**	**0,00**	**15.000,00**	**2,000000**	**300,00**

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**225,00**	**97,50**	**450,00**	**0,00**	**150,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
15.000,00	**922,50**	**0,00**	**14.077,50**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituida:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Código da Obra:
Regra especial:

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.31
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: 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$ 14.077,50
DEBITO EM: 25/08/2022

==========

DOCUMENTO: 082526
AUTENTICACAO SISBB: B.534.344.B99.118.A0F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
46770

Código de Verificação de Autenticidade
2V3YDBVCS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/08/2022 às 10:35:20

Chave de Acesso
1684628RN9S30Y5YF4PSBSD5Y80HPV2J

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014//issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARÇA - SP**	**GARÇA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
46770	**UNICA**	**RPS**	**25/08/2022**	**25/08/2022**

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Por**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
01.207.126/0001-02	**ISENTO**	**001314096**	**001314096**	**PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LT**

Logradouro	Complemento	Bairro
R AMERICA, 148		**LABIENOPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-270	**GARÇA - SP**		**procomeso@procomeso.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTO**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARÇA - SP**	**3516705**		**sesmt@garca.ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Anestesia - Competencia 07/2022 no total de 42 consultas - Centro de Especialidades - Media Complexidade - R$2.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003:		Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
17.09	**Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.**	**3,59%**	**0000170000009**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2100,00**	**R$ 75,39**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFSe: R$ 2100,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$282,45 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,11%) R$86,31 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 46770 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2V3YDBVCS.

Data ____/____/_____ **CPF/RG** _____ **Assinatura** _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:31:31
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000136306012047202190940000210000
BENEFICIARIO:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
NOME FANTASIA:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
CNPJ: 01.207.126/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
CNPJ: 01.207.126/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.901
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.100,00
VALOR COBRADO	2.100,00

NR.AUTENTICACAO 6.F30.4FC.40F.46B.3BE

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL