

PRESTAÇÃO DE CONTAS
MÉDIA COMPLEXIDADE

BANCO DO BRASIL
CONTA CORRENTE: 36051-1

SETEMBRO/2022

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

Ofício nº 0308/2022

Garça, 03 de novembro 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, referente a Prestação de Contas da Competência Agosto/2022 com pagamento Setembro/2022.

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

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

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo



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

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

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

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:24:49 do dia 21/06/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/12/2022.

Código de controle da certidão: **ADF2.3E8E.651F.1ACC**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0009-60

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 / VILA WILLIAMS /
GARÇA / SP / 17400-000

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 10/10/2022 a 08/11/2022

Certificação Número: 2022101018225712821850

Informação obtida em 27/10/2022 07:36:09

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.

000006

G3380416306977151
04/10/2022 16:41:20

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 09 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/08/2022		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
02/09/2022		0290	99015 870	Transferência recebida	550.290.000.073.013	91.102,38 C	
				02/09 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
02/09/2022		0000	14175 976	TED-Crédito em Conta	237.607.797	450.000,00 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
02/09/2022		0000	13134 250	Folha de Pagamento	18.349	2.487,08 D	
02/09/2022		0000	13134 250	Folha de Pagamento	18.350	5.465,49 D	
02/09/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	90.201	22.685,65 D	
				DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
02/09/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	90.202	499,00 D	
				COMERCIO DE BATERIAS ITI DE MA			
02/09/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	90.203	1.463,00 D	
				CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
02/09/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	90.204	1.713,60 D	
				CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
02/09/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	90.205	1.773,00 D	
				NAO INFORMADO			
02/09/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	90.206	575,00 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
02/09/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	90.207	7.951,05 D	
				AIR LIQUIDE BRASIL L			
02/09/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	90.208	260,40 D	
				INDUSTRIA E C C GARCA LTDA			
02/09/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	90.209	1.538,00 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
02/09/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	90.210	144,00 D	
				DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
02/09/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	90.211	76,65 D	
				AIR LIQUIDE BRASIL L			
02/09/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	90.212	23.240,70 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
02/09/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.213	1.500,00 D	
				341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
02/09/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.214	14.500,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
02/09/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.215	4.000,00 D	
				748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR			
02/09/2022		0000	13105 375	Impostos	90.216	931,59 D	
				FGTS ARREC GRRF			
02/09/2022		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	90.217	5.949,27 D	
				MESSER GASES LTDA			
02/09/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.218	10.000,00 D	
				748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA			
02/09/2022		0000	00000 351	BB Rende Fácil	9.903	434.348,90 D	0,00 C
05/09/2022		0000	14175 976	TED-Pag Fornecedores	238.118.897	16,12 C	
				756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
05/09/2022		3062	99015 470	Transferência enviada	556.673.000.009.194	4.113,45 D	
				05/09 6673 9194-4 ADRIANE JACOMI			
05/09/2022		0000	13134 250	Folha de Pagamento	30.631	327.767,57 D	
05/09/2022		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.501	11.284,00 D	
				260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI			

05/09/2022		0000	13105 375 Impostos	90.502	2.888,50 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
05/09/2022		0000	13105 375 Impostos	90.503	8.772,99 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
05/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.504	2.202,75 D
			104 0305 41204244804 ANDREZA BATISTA D		
05/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.505	2.302,72 D
			033 0068 36076650877 CAROLINE APARECID		
05/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.506	775,33 D
			237 0005 31911934805 EDILSON ALVES DE		
05/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.507	1.803,67 D
			033 0218 32125774879 JORGE LUIZ CAFFER		
05/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.508	1.898,31 D
			033 0218 01542054869 LAUDIR PEREIRA DO		
05/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.509	2.269,40 D
			104 0305 40509248896 LETICIA CRISTINA		
05/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.510	4.757,83 D
			260 0001 36818867847 NAYARA CARRIJO DA		
05/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.511	1.415,55 D
			033 0218 30808318888 PATRICIA PORFIRIO		
05/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.512	1.856,18 D
			260 0001 40244327882 PRISCILLA TENGLER		
05/09/2022		0000	13113 170 Tarifa Modulo	842.481.200.020.632	60,00 D
			Cobrança referente 05/09/2022		
05/09/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	842.481.200.229.778	3,40 D
			Cobrança referente 05/09/2022		
05/09/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	842.481.200.229.779	3,40 D
			Cobrança referente 05/09/2022		
05/09/2022		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	852.481.201.691.162	300,00 D
			Cobrança referente 05/09/2022		
05/09/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	374.458,93 C
05/09/2022	06/09/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.490.100.013.571	0,01 C 0,01 C
06/09/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	36.225	5.474,98 D
06/09/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	36.226	1.196,52 D
06/09/2022		0000	13105 375 Impostos	90.601	34.088,34 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
06/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.602	7.000,00 D
			748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT		
06/09/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	862.491.200.331.699	482,80 D
			Cobrança referente 06/09/2022		
06/09/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	48.242,63 C
06/09/2022	08/09/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	132.500.100.009.519	0,01 C 0,01 C
08/09/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	19.436	222,87 D
08/09/2022		0000	13105 375 Impostos	90.801	75,13 D
			PREFEITURA MUN GARCA		
08/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.802	2.398,45 D
			336 0001 047003059000105 SUELI DE ALME		
08/09/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.511.200.345.180	10,20 D
			Cobrança referente 08/09/2022		
08/09/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.511.200.345.181	3,40 D
			Cobrança referente 08/09/2022		
08/09/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	2.710,04 C
08/09/2022	09/09/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.520.100.013.196	0,01 C 0,01 C
09/09/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	19.673	2.162,22 D
09/09/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	19.674	1.269,66 D
09/09/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	862.521.200.228.625	3,40 D
			Cobrança referente 09/09/2022		
09/09/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	3.435,27 C 0,00 C
12/09/2022		0000	14397 900 Pix - Recebido	1.945.667.413	2,00 C 2,00 C
			12/09 13:58 45349461000374 ASSOCIACAO		
09/09/2022	12/09/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	132.530.100.006.144	0,01 C 2,01 C
12/09/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.201	4.406,06 D
			PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA		
12/09/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.202	739,00 D
			AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA L		

12/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.203	360,94 D
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
12/09/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	842.551.100.155.024	0,59 D
		Cobrança referente 12/09/2022		
12/09/2022	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	5.504,58 C 0,00 C
13/09/2022	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	12.471,93 C
		13/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
13/09/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	2.148,67 D
		13/09 3149 C C RIOCL 00045349461000960		
13/09/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	2.801,58 D
		13/09 3149 C C RIOCL 00045349461000960		
13/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.301	540,00 D
		CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP		
13/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.302	1.238,47 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
13/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.303	2.223,04 D
		MED CENTER COMERCIAL LTDA		
13/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.304	617,44 D
		ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDIC		
13/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.305	1.225,85 D
		BANCO SOFISA S/A		
13/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.306	808,12 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
13/09/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.560.901.163.640	2,81 D
		Cobr parc ref a 12/09/2022		
13/09/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.560.901.163.641	3,40 D
		Cobrança referente a 12/09/2022		
13/09/2022	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	862,55 D 0,00 C
14/09/2022	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.021.101	120.000,00 C
		14/09 0290 21101-X FUNDO A FUNDO		
14/09/2022	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	2.534,37 C
		14/09 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR		
14/09/2022	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	418.568,00 C
		14/09 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR		
14/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.401	862,55 D
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME		
14/09/2022	0000	13105 361 Pgto conta água	91.402	46,80 D
		SAAE GARCA COD BARRAS		
14/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.403	334,86 D
		DUPATRI HOSPITALAR		
14/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.404	335,00 D
		NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E		
14/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.405	600,53 D
		ALFALAGOS LTDA. EPP		
14/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.406	717,44 D
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		
14/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.407	1.140,00 D
		SOL DISTRIBUIDORA P H F L		
14/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.408	1.427,37 D
		STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA		
14/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.409	49,00 D
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA		
14/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.410	388,64 D
		ACACIO VIASSELI ME		
14/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.411	558,20 D
		POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO		
14/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.412	572,40 D
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA		
14/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.413	1.186,14 D
		GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARE		
14/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.414	1.713,53 D
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		
14/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.415	3.090,00 D
		HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP		
14/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.416	1.552,74 D

000009

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B

14/09/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.417	729,02 D	
			EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE			
14/09/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.418	1.550,00 D	
			CIRURGICA KD LTDA			
14/09/2022		0000	13105 375 Impostos	91.419	9.277,48 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
14/09/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	514.970,67 D	0,00 C
15/09/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	12.471,93 D	
			15/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
15/09/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	168.715,72 D	
			15/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
15/09/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	2.115,50 D	
			15/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
15/09/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	34.935,99 D	
			15/09 6790 227-5 ASSOCIACAO H B			
15/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.501	587,52 D	
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
15/09/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.502	370,00 D	
			DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA			
15/09/2022		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.503	1.599,78 D	
			REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
15/09/2022		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	220.796,44 C	
15/09/2022	16/09/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.590.100.022.548	0,01 C	0,01 C
16/09/2022		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
19/09/2022		0000	14175 983 TED Devolvida	200.005	1.400,00 C	
			AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
19/09/2022		0000	14175 983 TED Devolvida	200.007	3.150,00 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
19/09/2022		0000	14175 983 TED Devolvida	300.014	1.400,00 C	
			AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
19/09/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	551.741.000.024.621	16.533,24 D	
			19/09 1741 24621-2 S B A M A S S			
19/09/2022		3062	99015 470 Transferência enviada	556.655.000.012.795	1.400,00 D	
			19/09 6655 12795-7 RENAN L P S M			
19/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.901	275,00 D	
			748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP			
19/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.902	700,00 D	
			260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L			
19/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.903	1.400,00 D	
			260 0001 037414355000137 TOKAWA CLINIC			
19/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.904	1.400,00 D	
			260 0001 045162428000179 AC FLAUSINO D			
19/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.905	3.284,75 D	
			212 0001 041506013000114 ANDRE FELIPE			
19/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.906	4.200,00 D	
			033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC			
19/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.907	700,00 D	
			336 0001 046405517000161 EPH SERVICOS			
19/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.908	700,00 D	
			260 0001 044754254000170 LEAL FEITOSA			
19/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.909	5.600,00 D	
			260 0001 040518802000102 GABRIELA L. G			
19/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.910	1.400,00 D	
			260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI			
19/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.911	3.500,00 D	
			341 8224 031316287000197 MENDES E FERN			
19/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.912	6.300,00 D	
			748 3022 046354252000110 SAUDE PARA TO			
19/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.913	10.500,00 D	
			748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER			
19/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.914	7.183,31 D	
			260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L			
19/09/2022		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.915	1.400,00 D	
			260 0001 037414355000137 TOKAWA CLINIC			

19/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.916	11.934,58 D
		212 0001 041506013000114 ANDRE FELIPE		
19/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.917	700,00 D
		260 0001 044778048000109 ACMSF SERVICO		
19/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.918	8.750,00 D
		033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC		
19/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.919	3.150,00 D
		212 0001 046405517000161 EPH SERVICOS		
19/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.920	11.900,00 D
		260 0001 040518802000102 GABRIELA L. G		
19/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.921	8.700,00 D
		260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI		
19/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.922	8.050,01 D
		033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC		
19/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.923	300,00 D
		260 0001 045162428000179 AC FLAUSINO D		
19/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.924	6.300,00 D
		341 8224 031316287000197 MENDES E FERN		
19/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.925	16.616,66 D
		748 3022 046354252000110 SAUDE PARA TO		
19/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.926	22.336,30 D
		033 0826 031986876000182 BODY HEALTH S		
19/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.927	12.499,99 D
		748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER		
19/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.928	4.666,64 D
		748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE		
19/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.929	1.700,00 D
		756 4446 046860724000106 TIAGO DE ASSI		
19/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.930	3.000,00 D
		260 0001 040518802000102 GABRIELA L. G		
19/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.931	1.877,00 D
		033 0826 031986876000182 BODY HEALTH S		
19/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.932	3.500,00 D
		237 0008 032912247000170 PAULA DUMAS F		
19/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.933	2.800,00 D
		237 1931 037414355000137 TOKAWA CLINIC		
19/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.934	3.150,00 D
		336 0001 046405517000161 EPH SERVICOS		
19/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.200.404.101	11,00 D
		Cobrança referente 19/09/2022		
19/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.200.404.102	11,00 D
		Cobrança referente 19/09/2022		
19/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.200.404.103	11,00 D
		Cobrança referente 19/09/2022		
19/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.200.404.104	11,00 D
		Cobrança referente 19/09/2022		
19/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.200.404.105	11,00 D
		Cobrança referente 19/09/2022		
19/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.200.404.106	11,00 D
		Cobrança referente 19/09/2022		
19/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.200.404.107	11,00 D
		Cobrança referente 19/09/2022		
19/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.200.404.108	11,00 D
		Cobrança referente 19/09/2022		
19/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.200.404.109	11,00 D
		Cobrança referente 19/09/2022		
19/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.200.404.110	11,00 D
		Cobrança referente 19/09/2022		
19/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.200.404.111	11,00 D
		Cobrança referente 19/09/2022		
19/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.200.404.112	11,00 D
		Cobrança referente 19/09/2022		
19/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.200.404.113	11,00 D
		Cobrança referente 19/09/2022		
19/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.200.404.114	11,00 D

Cobrança referente 19/09/2022				
19/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.200.404.115	11,00 D
Cobrança referente 19/09/2022				
19/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.200.404.116	11,00 D
Cobrança referente 19/09/2022				
19/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.200.404.117	11,00 D
Cobrança referente 19/09/2022				
19/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.200.404.118	11,00 D
Cobrança referente 19/09/2022				
19/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.200.404.119	11,00 D
Cobrança referente 19/09/2022				
19/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.200.404.120	11,00 D
Cobrança referente 19/09/2022				
19/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.200.404.121	11,00 D
Cobrança referente 19/09/2022				
19/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.200.404.122	11,00 D
Cobrança referente 19/09/2022				
19/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.200.404.123	11,00 D
Cobrança referente 19/09/2022				
19/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.200.404.124	11,00 D
Cobrança referente 19/09/2022				
19/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.200.404.125	11,00 D
Cobrança referente 19/09/2022				
19/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.200.404.126	11,00 D
Cobrança referente 19/09/2022				
19/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.200.404.127	11,00 D
Cobrança referente 19/09/2022				
19/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.200.404.128	11,00 D
Cobrança referente 19/09/2022				
19/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.200.404.129	11,00 D
Cobrança referente 19/09/2022				
19/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.200.404.130	11,00 D
Cobrança referente 19/09/2022				
19/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.621.200.404.131	11,00 D
Cobrança referente 19/09/2022				
19/09/2022	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	192.798,48 C 0,00 C
20/09/2022	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	241.080.773	602,70 C
341 8224 31316287000197 MENDES FERNAND				
20/09/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913	2.637,90 D
20/09 0290 9913-9 BRANCO E SARAU				
20/09/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600	849,27 D
20/09 0290 84600-7 WELINTON GONCA				
20/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.001	583,33 D
077 0001 038221903000175 HCPV SERVICO				
20/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.002	2.627,80 D
336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO				
20/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.003	4.500,00 D
237 0008 044913641000102 MEDICINA MART				
20/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.004	1.628,40 D
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI				
20/09/2022	0000	13105 362 Pagamento conta luz	92.005	165,99 D
CPFL CIA PAULISTA DE FORC				
20/09/2022	0000	13105 362 Pagamento conta luz	92.006	238,62 D
CPFL CIA PAULISTA DE FORC				
20/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.007	1.581,01 D
PAGCERTO SOLUCOES EM PAGAMENTO LTDA				
20/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.008	400,01 D
033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA				
20/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.631.200.301.024	11,00 D
Cobrança referente 20/09/2022				
20/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.631.200.301.025	11,00 D
Cobrança referente 20/09/2022				
20/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.631.200.301.026	11,00 D
Cobrança referente 20/09/2022				
20/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.631.200.301.027	11,00 D

Cobrança referente 20/09/2022

20/09/2022	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	14.653,63 C 0,00 C
21/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.101	1.744,25 D
3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
21/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.102	9.903,11 D
MESSER GASES LTDA				
21/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.103	538,50 D
NATAN VASCOU TO SILVA				
21/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.104	789,92 D
MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA				
21/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.105	194,70 D
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D				
21/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.106	4.376,17 D
MESSER GASES LTDA				
21/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.107	3.046,68 D
BELIVE COMERCIO P H EIRELI				
21/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.108	131,70 D
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E				
21/09/2022	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	20.725,03 C
21/09/2022	22/09/2022	0000 14325 900 BB Rende Fácil	112.650.100.014.986	0,01 C 0,01 C
22/09/2022	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D 0,00 C
23/09/2022	0000	13134 250 Folha de Pagamento	12.629	14.836,21 D
23/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.301	1.182,98 D
260 0001 40244327882 PRISCILLA TENGLER				
23/09/2022	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.661.100.287.659	11,00 D
Cobrança referente 23/09/2022				
23/09/2022	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	16.030,19 C
23/09/2022	26/09/2022	0000 14325 900 BB Rende Fácil	132.670.100.008.378	0,01 C 0,01 C
26/09/2022	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.691.200.631.279	17,00 D
Cobrança referente 26/09/2022				
26/09/2022	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	16,99 C 0,00 C
27/09/2022	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	116.198,02 C
27/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
27/09/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.026.766	2.070,00 D
27/09 0290 26766-X BELLUZZI & CIA				
27/09/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	550.300.000.075.949	4.063,12 D
27/09 0300 75949-X C.B SERVICOS M				
27/09/2022	3062	99015 470 Transferência enviada	557.652.000.000.171	586,63 D
27/09 7652 171-6 ISABELLA M MAL				
27/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.701	1.400,00 D
077 0001 038221903000175 HCPV SERVICO				
27/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.702	560,00 D
260 0001 040518802000102 GABRIELA L. G				
27/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.703	3.877,00 D
MIRANDA E BEGHINE MEDICINA				
27/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.704	6.944,00 D
THM SERVICOS MEDICOS LTDA				
27/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.705	7.440,00 D
TAMIRIS LEMES V S MEDICOS				
27/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.706	4.500,00 D
RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA				
27/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.707	12.012,80 D
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA				
27/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.708	13.663,71 D
GENY OBA OGAWA EIRELI				
27/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.709	14.190,12 D
CLINICA MIRANDA LTDA				
27/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.710	16.489,44 D
RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA				
27/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.711	16.000,00 D
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT				
27/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.712	2.200,00 D
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB				
27/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.713	2.815,50 D
CLINICA MEDICA HANZE LTDA				

000013

27/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.714	9.806,30 D
		VILLANOVA P S LTDA		
27/09/2022	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.715	14.077,50 D
		CENTRO MEDICO SALGADO FILHO		
27/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.716	7.038,75 D
		212 0001 041506013000114 ANDRE FELIPE		
27/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.717	1.280,00 D
		033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V		
27/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.718	4.012,08 D
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA		
27/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.719	16.893,00 D
		237 0225 034719240000162 CLINICA CAVAL		
27/09/2022	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.720	5.105,44 D
		084 0017 016794758000189 G. F. GOMES C		
27/09/2022	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	50.827,37 C 0,00 C
30/09/2022	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

Título de concessão:	
Orçamento	Saldo
1º	1º
Adiantamento:	
nº 5.245, de 27/11/2018	
Lei autôradora:	
01/01/2022 a 31/12/2022	
Violação:	
Plínio Fernandes	
Res. pela entidade:	
Gestor(a) do convênio:	
Elaine C. Gló Joze	
TRANFONE	
Sala Antena	Valor
Rend. Abic. Financieira	2.143.285,78

RECEITAS

Data	Nº Fm.	Nº do Doc.	Credito	Descrição do Empenho	Valor	Saldo	Fonte
02/07/2022	14117	550.290.000.023.013	14117	ÍOMIE 11º TERMO DE ADIANTAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. FAL	R\$ 71.023,38	R\$ 2.504.388,16	MUNICIPAL
02/07/2022	14118	237.607.777	14118	ÍOMIE 11º TERMO DE ADIANTAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. FAL	R\$ 450.000,00	R\$ 2.504.388,16	FEDERAL
14/07/2022	14115	550.290.000.021.101	14115	ÍOMIE 11º TERMO DE ADIANTAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. FAL	R\$ 130.000,00	R\$ 2.824.388,16	ESTADUAL
14/07/2022	14115	550.290.000.021.101	14115	ÍOMIE 11º TERMO DE ADIANTAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. FAL	R\$ 31.115,00	R\$ 3.124.503,16	MUNICIPAL
14/07/2022	14114	550.290.000.023.013	14114	ÍOMIE 11º TERMO DE ADIANTAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. FAL	R\$ 418.468,00	R\$ 3.445.971,16	MUNICIPAL
Totai					1.082.204,75		

DESPESAS

Data	Tipo	NumDoc	Credor	ValorDoc	Valor	Arrecadação	Descrito	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor	Arrecadação	Valor
------	------	--------	--------	----------	-------	-------------	----------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------	-------------	-------

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	R\$	1.753,54	3.020.268,33	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	EVA CRISTINA DEGANI	R\$	1.857,75	3.020.102,58	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	FABIANO CRISTINA DE OLIVEIRA	R\$	1.937,77	3.019.485,01	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	FABIO CESAR BRANDAO	R\$	42,31	3.014.421,30	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	FABIO HENRIQUE DA SILVA	R\$	2.040,78	3.014.390,42	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	FERNANDO CARVALHO ROBERTO	R\$	1.628,97	3.012.753,45	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	R\$	2.145,34	3.010.408,07	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	FRANCINE RODRIGUE GOMES	R\$	3.887,19	3.005.738,27	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	GEOVANA HELOISA POCCAR	R\$	1.450,19	3.004.038,58	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	GISELE RIBEIRO DA CRUZ	R\$	349,40	3.003.478,48	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	GISELE DOBRODO DA SILVA	R\$	3.590,21	3.001.178,27	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	GRACIELE DE ANDRADE LIMA	R\$	3.180,97	2.995.319,58	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	HELEN RIBEIRO CANDIDO	R\$	2.258,03	2.992.841,55	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	HUGO ISAAC TEJERA	R\$	3.272,41	2.992.369,94	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	ISABELA CRUZ CORDEIA	R\$	1.586,72	2.987.802,22	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	ISABELA CRUZ CORDEIA	R\$	3.973,73	2.983.808,44	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	IVAN SOFIA GREGORIO	R\$	2.190,58	2.980.024,14	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	JAMILE FERNANDES CARVALHO	R\$	1.910,08	2.978.113,08	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	JACQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R\$	2.488,33	2.975.424,25	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	JONATHAN MIRANDA DE CARVALHO	R\$	2.325,91	2.972.078,85	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	JOICE GARCIA TRAVENSSO	R\$	3.483,48	2.969.572,42	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	JOSE ROBERTO FRANCA	R\$	1.831,57	2.965.446,01	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	JULIA GREGO JORGEL	R\$	1.584,72	2.963.887,29	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	JULIANA DINIZ DAMIENS	R\$	1.85,67	2.959.465,03	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	JULIANA ROSA DA SILVA	R\$	3.307,57	2.954.377,44	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R\$	1.803,87	2.954.573,79	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	KAREN KETRYN DE GOTT	R\$	1.931,99	2.952.641,80	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	LAURA DE MACH DO SANTOS	R\$	3.500,21	2.948.212,54	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	LEONARDO PEDROSO TOMÉ	R\$	1.783,49	2.942.513,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	LUCIANA MARCON - S SANTOS	R\$	2.698,71	2.936.848,98	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	LUCIANA MARCON - S SANTOS	R\$	3.684,53	2.935.382,18	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	LUCIMAR GOMES MOLINA	R\$	1.739,55	2.933.442,81	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	LUCIAMARA APARECIDA VIEIRA	R\$	3.885,87	2.931.852,14	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	MARCELA CRISTINA SARAVIA	R\$	2.040,78	2.921.937,12	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R\$	2.138,46	2.919.813,44	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R\$	2.106,84	2.917.704,80	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	MARIA ANGELO MARCON	R\$	1.000,22	2.913.871,31	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	MARIA DO SOCORRO MARCON	R\$	3.249,07	2.910.422,07	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R\$	3.104,11	2.907.517,98	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	MARIA JOSE VIANA	R\$	1.600,22	2.905.917,76	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	MARIANA DA SILVA COSTA	R\$	2.024,72	2.902.037,78	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	MARIANA RODRIGUES CANALES	R\$	3.391,40	2.898.641,34	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	MARIANE VAREJUNO PINHO	R\$	2.051,87	2.894.589,49	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	MARCON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R\$	1.879,92	2.894.709,57	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	MAURICIO DA SILVA CASTELANI	R\$	1.824,35	2.891.352,72	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R\$	3.250,49	2.888.032,20	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	NATALLIA ALONSO FERREIRA	R\$	3.137,79	2.884.894,81	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	NEMUEL CAMPANARI	R\$	4.343,38	2.880.531,03	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	PERDIO FENSOZAR SILVA	R\$	1.589,07	2.878.441,74	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	PRISCILA VENTURA PIRES	R\$	2.085,14	2.874.670,13	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R\$	3.740,45	2.870.707,48	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	RAGUEL DE ALMEIDA	R\$	3.250,49	2.867.458,79	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	RENATA CRISTINA MARI PIMENTA	R\$	2.212,80	2.865.445,99	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	RINALDO LORGE DE MITO	R\$	2.417,51	2.859.172,90	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	ROSANA APARECIDA LOPES	R\$	2.024,27	2.857.346,43	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	ROSELEDO DA SILVA VASCO	R\$	1.634,58	2.852.570,03	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	SHERIA REGINA RODRIGUES	R\$	3.729,48	2.845.671,60	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R\$	2.476,24	2.843.116,38	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R\$	3.106,74	2.840.066,62	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	SOLANGE PAULINA LORENA	R\$	1.584,72	2.838.479,90	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R\$	2.081,24	2.834.205,80	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	TANIA MARIA MANCOSO	R\$	1.908,73	2.832.397,13	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	THIAGO AFARECIDO FERREIRA	R\$	7.382,78	2.830.014,15	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	VALERIA APARECIDA LOPES	R\$	1.622,35	2.828.391,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	VANESSA CRISTINA SOUZA	R\$	2.030,27	2.826.485,40	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	VANIA DE JATIMA AFARECIDA	R\$	217,57	2.822.441,40	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	VANILIE CRISTIANE MATHES	R\$	3.653,75	2.818.589,81	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	VIVIAN ALONIA GONCALVES	R\$	2.024,27	2.816.565,54	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	VIVIANE BEZERRA MOURA	R\$	3.279,13	2.813.286,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	WANSIA LAURENINO ALVES	R\$	1.739,55	2.809.840,14	FEDERAL	R.H. (5)
05/07/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	30431	WILMA GRANATO IZIDORO	R\$	3.104,11	2.804.854,03	FEDERAL	R.H. (5)

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

DATA	NOTA FISCAL	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526	527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537	538	539	540	541	542	543	544	545	546	547	548	549	550	551	552	553	554	555	556	557	558	559	560	561	562	563	564	565	566	567	568	569	570	571	572	573	574	575	576	577	578	579	580	581	582	583	584	585	586	587	588	589	590	591	592	593	594	595	596	597	598	599	600	601	602	603	604	605	606	607	608	609	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620	621	622	623	624	625	626	627	628	629	630	631	632	633	634	635	636	637	638	639	640	641	642	643	644	645	646	647	648	649	650	651	652	653	654	655	656	657	658	659	660	661	662	663	664	665	666	667	668	669	670	671	672	673	674	675	676	677	678	679	680	681	682	683	684	685	686	687	688	689	690	691	692	693	694	695	696	697	698	699	700	701	702	703	704	705	706	707	708	709	710	711	712	713	714	715	716	717	718	719	720	721	722	723	724	725	726	727	728	729	730	731	732	733	734	735	736	737	738	739	740	741	742	743	744	745	746	747	748	749	750	751	752	753	754	755	756	757	758	759	760	761	762	763	764	765	766	767	768	769	770	771	772	773	774	775	776	777	778	779	780	781	782	783	784	785	786	787	788	789	790	791	792	793	794	795	796	797	798	799	800	801	802	803	804	805	806	807	808	809	810	811	812	813	814	815	816	817	818	819	820	821	822	823	824	825	826	827	828	829	830	831	832	833	834	835	836	837	838	839	840	841	842	843	844	845	846	847	848	849	850	851	852	853	854	855	856	857	858	859	860	861	862	863	864	865	866	867	868	869	870	871	872	873	874	875	876	877	878	879	880	881	882	883	884	885	886	887	888	889	890	891	892	893	894	895	896	897	898	899	900	901	902	903	904	905	906	907	908	909	910	911	912	913	914	915	916	917	918	919	920	921	922	923	924	925	926	927	928	929	930	931	932	933	934	935	936	937	938	939	940	941	942	943	944	945	946	947	948	949	950	951	952	953	954	955	956	957	958	959	960	961	962	963	964	965	966	967	968	969	970	971	972	973	974	975	976	977	978	979	980	981	982	983	984	985	986	987	988	989	990	991	992	993	994	995	996	997	998	999	1000	1001	1002	1003	1004	1005	1006	1007	1008	1009	1010	1011	1012	1013	1014	1015	1016	1017	1018	1019	1020	1021	1022	1023	1024	1025	1026	1027	1028	1029	1030	1031	1032	1033	1034	1035	1036	1037	1038	1039	1040	1041	1042	1043	1044	1045	1046	1047	1048	1049	1050	1051	1052	1053	1054	1055	1056	1057	1058	1059	1060	1061	1062	1063	1064	1065	1066	1067	1068	1069	1070	1071	1072	1073	1074	1075	1076	1077	1078	1079	1080	1081	1082	1083	1084	1085	1086	1087	1088	1089	1090	1091	1092	1093	1094	1095	1096	1097	1098	1099	1100	1101	1102	1103	1104	1105	1106	1107	1108	1109	1110	1111	1112	1113	1114	1115	1116	1117	1118	1119	1120	1121	1122	1123	1124	1125	1126	1127	1128	1129	1130	1131	1132	1133	1134	1135	1136	1137	1138	1139	1140	1141	1142	1143	1144	1145	1146	1147	1148	1149	1150	1151	1152	1153	1154	1155	1156	1157	1158	1159	1160	1161	1162	1163	1164	1165	1166	1167	1168	1169	1170	1171	1172	1173	1174	1175	1176	1177	1178	1179	1180	1181	1182	1183	1184	1185	1186	1187	1188	1189	1190	1191	1192	1193	1194	1195	1196	1197	1198	1199	1200	1201	1202	1203	1204	1205	1206	1207	1208	1209	1210	1211	1212	1213	1214	1215	1216	1217	1218	1219	1220	1221	1222	1223	1224	1225	1226	1227	1228	1229	1230	1231	1232	1233	1234	1235	1236	1237	1238	1239	1240	1241	1242	1243	1244	1245	1246	1247	1248	1249	1250	1251	1252	1253	1254	1255	1256	1257	1258	1259	1260	1261	1262	1263	1264	1265	1266	1267	1268	1269	1270	1271	1272	1273	1274	1275	1276	1277	1278	1279	1280	1281	1282	1283	1284	1285	1286	1287	1288	1289	1290	1291	1292	1293	1294	1295	1296	1297	1298	1299	1300	1301	1302	1303	1304	1305	1306	1307	1308	1309	1310	1311	1312	1313	1314	1315	1316	1317	1318	1319	1320	1321	1322	1323	1324	1325	1326	1327	1328	1329	1330	1331	1332	1333	1334	1335	1336	1337	1338	1339	1340	1341	1342	1343	1344	1345	1346	1347	1348	1349	1350	1351	1352	1353	1354	1355	1356	1357	1358	1359	1360	1361	1362	1363	1364	1365	1366	1367	1368	1369	1370	1371	1372	1373	1374	1375	1376	1377	1378	1379	1380	1381	1382	1383	1384	1385	1386	1387	1388	1389	1390	1391	1392	1393	1394	1395	1396	1397	1398	1399	1400	1401	1402	1403	1404	1405	1406	1407	1408	1409	1410	1411	1412	1413	1414	1415	1416	1417	1418	1419	1420	1421	1422	1423	1424	1425	1426	1427	1428	1429	1430	1431	1432	1433	1434	1435	1436	1437	1438	1439	1440	1441	1442	1443	1444	1445	1446	1447	1448	1449	1450	1451	1452	1453	1454	1455	1456	1457	1458	1459	1460	1461	1462	1463	1464	1465	1466	1467	1468	1469	1470	1471	1472	1473	1474	1475	1476	1477	1478	1479	1480	1481	1482	1483	1484	1485	1486	1487	1488	1489	1490	1491	1492	1493	1494	1495	1496	1497	1498	1499	1500	1501	1502	1503	1504	1505	1506	1507	1508	1509	1510	1511	1512	1513	1514	1515	1516	1517	1518	1519	1520	1521	1522	1523	1524	1525	1526	1527	1528	1529	1530	1531	1532	1533
------	-------------	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

19/09/2022	NOTA FISCAL	70	PAULA DINHAS FIGUEIREDO ME	R\$	3.500,00	2.440.348,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/09/2022	NOTA FISCAL	42	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	R\$	1.400,00	2.438.148,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/09/2022	NOTA FISCAL	41	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	R\$	1.400,00	2.437.488,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/09/2022	NOTA FISCAL	533	CASA DE CARNEIS BRANCO E JARARITA LTDA	R\$	2.337,90	2.434.111,09	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
20/09/2022	NOTA FISCAL	1388	WEINJON GONCALVES MOREIRA - ME	R\$	846,27	2.434.041,93	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
20/09/2022	NOTA FISCAL	1389	WEINJON GONCALVES MOREIRA - ME	R\$	846,27	2.433.195,69	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/09/2022	NOTA FISCAL	113	FLAVIA INACIO GENTIL EIRELI	R\$	2.637,85	2.430.559,49	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/09/2022	NOTA FISCAL	23	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	R\$	4.500,00	2.426.350,49	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/09/2022	137488B		SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAÚDE CAMARINAS	R\$	1.438,40	2.424.722,29	MUNICIPAL	R.H. (S)
20/09/2022	2639292024		COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	R\$	165,99	2.424.556,30	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS
20/09/2022	2639292024		COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	R\$	1.238,82	2.424.317,48	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS
20/09/2022	NOTA FISCAL	1912	SACOLAO GARCIA COMERCIAL LTDA	R\$	400,81	2.423.336,64	MUNICIPAL	MATERIAIS DE CONSUMO
20/09/2022	NOTA FISCAL	1912	SACOLAO GARCIA COMERCIAL LTDA	R\$	1.744,25	2.420.592,41	MUNICIPAL	MATERIAIS DE CONSUMO
21/09/2022	NOTA FISCAL	14779	33 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	R\$	9.903,11	2.410.689,30	MUNICIPAL	MATERIAIS DE CONSUMO
21/09/2022	NOTA FISCAL	1136	MESSER GASES LTDA	R\$	538,50	2.410.150,80	MUNICIPAL	MATERIAIS DE CONSUMO
21/09/2022	NOTA FISCAL	122	40US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOINHO)	R\$	191,72	2.409.959,08	MUNICIPAL	MATERIAIS DE CONSUMO
21/09/2022	NOTA FISCAL	11319	CFA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANÇA LTDA	R\$	191,72	2.409.767,36	MUNICIPAL	MATERIAIS DE CONSUMO
21/09/2022	NOTA FISCAL	1324	MESSER GASES LTDA	R\$	4.374,17	2.404.390,01	MUNICIPAL	MATERIAIS DE CONSUMO
21/09/2022	NOTA FISCAL	25612	BELVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	R\$	3.044,43	2.401.743,33	MUNICIPAL	MATERIAIS DE CONSUMO
21/09/2022	NOTA FISCAL	24445	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	R\$	131,70	2.401.811,43	MUNICIPAL	MATERIAIS DE CONSUMO
22/09/2022	RECIBO DE FÉRIAS	12629	CLAUDINEI MARTINS FERREIRA	R\$	2.398.820,81		MUNICIPAL	R.H. (S)
23/09/2022	RECIBO DE FÉRIAS	12629	CLAUDINEI MARTINS FERREIRA	R\$	2.398.820,81		MUNICIPAL	R.H. (S)
23/09/2022	RECIBO DE FÉRIAS	12629	MARIA DO SOCORRO MARCON	R\$	4.453,35	2.391.120,13	MUNICIPAL	R.H. (S)
23/09/2022	RECIBO DE FÉRIAS	12629	ROSELEV VASCO	R\$	2.182,33	2.389.937,80	MUNICIPAL	R.H. (S)
23/09/2022	RECIBO DE FÉRIAS	12629	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R\$	2.742,38	2.386.775,42	MUNICIPAL	R.H. (S)
23/09/2022	RECIBO DE FÉRIAS	812,64,1100,287,659	PRISCILA TINGHER	R\$	1.185,98	2.385.592,44	MUNICIPAL	R.H. (S)
27/09/2022	NOTA FISCAL	1452	G. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	R\$	2.070,10	2.383.522,53	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/09/2022	NOTA FISCAL	69	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	R\$	30,35	2.383.492,18	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/09/2022	NOTA FISCAL	81	ROPV SERVIÇO MÉDICOS LTDA - FOLHA	R\$	584,43	2.378.907,79	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/09/2022	NOTA FISCAL	51	GABRIELA L. GONCALVES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - FOLHA	R\$	1.400,00	2.377.472,43	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/09/2022	NOTA FISCAL	114	MILHANA E BEGHEIM MEDICINA LTDA	R\$	550,00	2.376.912,69	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/09/2022	NOTA FISCAL	114	MILHANA E BEGHEIM MEDICINA LTDA	R\$	3.677,00	2.373.035,69	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/09/2022	NOTA FISCAL	124	TAMARIS LEMES VICHARO-SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.440,00	2.368.591,69	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/09/2022	NOTA FISCAL	224	RODRIGUES & SIMÕES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	R\$	4.500,00	2.354.151,69	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/09/2022	NOTA FISCAL	148	ORESTONIS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA-MÉDICO T.A.	R\$	12.012,85	2.342.138,83	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/09/2022	NOTA FISCAL	635	ORA OGAWA LTDA	R\$	13.463,71	2.328.675,18	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/09/2022	NOTA FISCAL	435	CLINICA VASCONCELOS LTDA	R\$	16.487,42	2.317.675,42	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/09/2022	NOTA FISCAL	896	FERRARI E GIORGI CLINICA E MEDICA LTDA	R\$	16.000,00	2.311.756,42	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/09/2022	NOTA FISCAL	47228	PROCOSMO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA - MÉDICO PJ	R\$	2.200,00	2.279.595,42	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/09/2022	NOTA FISCAL	1467	CLINICA MEDICA HAMME	R\$	2.815,50	2.276.790,12	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/09/2022	NOTA FISCAL	1765	VILLANOVA PRONTO SOCORRO MEDICO LTDA	R\$	3.000,00	2.264.793,39	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/09/2022	NOTA FISCAL	47	CENTRO MEDICO SALGADO RIBEIRO	R\$	14.079,50	2.249.862,89	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/09/2022	NOTA FISCAL	47	ANDRE FELIPE SALARZO CORDAO	R\$	7.038,75	2.246.837,57	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/09/2022	NOTA FISCAL	1000104	JOÃO PAULO V. POZI CLINICA MEDICA	R\$	1.280,00	2.246.557,57	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/09/2022	NOTA FISCAL	3331	FRANCA GUIDO E CIA LTDA	R\$	4.012,08	2.240.545,49	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/09/2022	NOTA FISCAL	3331	CLINICA VASCONCELOS LTDA-ME	R\$	16.895,90	2.228.672,49	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/09/2022	NOTA FISCAL	1963	G1. COMER CLINICA MEDICA	R\$		2.218.367,05	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
					104.123,48			

Resumo	Valor
Saldo Anterior	21.132.285,78
Rend. aplic.acões	1.082.204,78
Recursos repassados	3.245.470,53
Total de receitas	1.024.933,48
Despesas	1.286,40
Tarifas Bancárias	3.218.567,05
Saldo a transferir	2.218.567,05

CATEGORIA/FINALIDADE DA DESPESA

CATEGORIA DA DESPESA	Municipal	Estadual	Federal	Total
R.H. 15)	41.936,89	49.371,38	383.617,53	474.925,79
Medicamentos	14.279,26	9.202,52	12.691,74	36.173,54
Material Médico e Hospitalar	5.419,61	3.311,00	7.132,62	15.863,23
Material de Consumo	4.442,25	0,00	5.756,12	10.200,35
Servicos Medicos	344.358,99	0,00	29.059,74	374.418,73
Outros Servicos da Farmácia	131,70	39.903,65	5.786,50	45.821,85
Locação de Imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00
Locação de Equipamentos	0,00	18.000,00	0,00	18.000,00
Utilidades Públicas	404,61	0,00	46,89	451,50
Comensal	0,00	0,00	5.145,04	5.145,04
Bens e Materiais Permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros	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	454.923,48	120.000,00	450.000,00	1.024.923,48

Demonstrativo da utilização dos recursos

Fonte	Recasas	Despesas	Saldo
Municipal	R\$ 512.204,75	R\$ 451.923,48	R\$ 55.281,27
Estadual	R\$ 120.000,00	R\$ 120.000,00	R\$ 0,00
Federal	R\$ 450.000,00	R\$ 450.000,00	R\$ 0,00
Total	R\$ 1.082.204,75	R\$ 1.021.923,48	R\$ 55.281,27

Glóssos/juristas e rendimentos a depositar na conta corrente	Valor
Saldo anterior	
Saldo aplicação	
Diferença anterior	
Tarifas	
NR 3 e 4 de prestação serviços médicos fda	
Devolução notificação 002/2022	
Saldo da planilha	

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(ES) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 1.082.204,75

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
R\$ 91.102,38	14.917	02/09/2022	R\$ 91.102,38	MUNICIPAL
R\$ 45.000,00	14.918	02/09/2022	R\$ 450.000,00	FEDERAL
R\$ 120.000,00	14.915	14/09/2022	R\$ 120.000,00	ESTADUAL
R\$ 2.534,37	14.917	14/09/2022	R\$ 2.534,37	MUNICIPAL
R\$ 418.568,00	14.914	14/09/2022	R\$ 418.568,00	MUNICIPAL
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 17,51	
SALDO ANTERIOR			R\$ -	
TOTAL			R\$ 1.082.204,75	
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE MULTAS/JUROS SOBRE FORNECEDOR EM 06/09/2022			R\$ 16,12	
EMPRESTIMO RECURSO PRÓPRIO 12/09/2022			R\$ 2,00	
EMPRESTIMO RECURSO PRÓPRIO 13/09/2022			R\$ 12.471,93	
(REF A NOTA MEDICA MENDES) DEVOLUÇÃO REF AO IMPOSTO DA NOTA QUE FOI PAGO O VALOR BRUTO 20/09/2022			R\$ 602,70	
EMPRESTIMO RECURSO PRÓPRIO 27/09/2022			R\$ 116.198,02	
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -	

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 1.082.204,75 (Hum milhão e oitenta e dois mil e duzentos e quatro reais e setenta e cinco centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 494.985,79
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 36.173,54
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 15.861,43
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 5.550,13
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 10.203,35
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 394.418,93
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 45.821,85
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 18.311,99
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 451,41
COMBUSTÍVEL		R\$ 5.145,06
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.286,40
OUTRAS DESPESAS - (DEVOLUÇÃO DE RECURSOS PRÓPRIO)		R\$ 183.303,15
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.211.513,03
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
02/09/2022	18349	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R\$ 2.487,08
02/09/2022	18350	LUIS GUILHERME BRANDÃO	R.H. (5)	R\$ 5.465,49
02/09/2022	4732	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 22.685,65
02/09/2022	960	COMERCIO DE BATERIAS ITI DE MARILIA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 499,00
02/09/2022	272900	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.463,00
02/09/2022	273010	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.713,60
02/09/2022	461319	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.773,00
02/09/2022	set/22	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 575,00
02/09/2022	14783	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 7.951,05
02/09/2022	19601	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 260,40
02/09/2022	1612945	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.538,00
02/09/2022	4776	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 144,00
02/09/2022	28291	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 76,65
02/09/2022	43450134	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 23.240,70
02/09/2022	152	TH ENGENHARIA CLÍNICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.500,00
02/09/2022	42	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 14.500,00
02/09/2022	20	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R\$ 4.000,00
02/09/2022	90216	FGTS	R.H. (5)	R\$ 931,59
02/09/2022	766	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.949,27
02/09/2022	ago/22	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 10.000,00
05/09/2022	556.673.000.009.194	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R\$ 4.113,45
05/09/2022	30631	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R\$ 2.337,19
05/09/2022	30631	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.389,75
05/09/2022	30631	ALANA CAROLINE RAMIRES	R.H. (5)	R\$ 2.271,57
05/09/2022	30631	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R\$ 834,57

05/09/2022	30631	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.113,30
05/09/2022	30631	ALISSON ROANE DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 3.643,23
05/09/2022	30631	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.370,00
05/09/2022	30631	AMAUURI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 1.754,08
05/09/2022	30631	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$ 2.936,36
05/09/2022	30631	ANA CAROLINA RUFINO	R.H. (5)	R\$ 1.586,72
05/09/2022	30631	ANA ELISA GASPARINI SILVA	R.H. (5)	R\$ 3.163,39
05/09/2022	30631	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 3.139,81
05/09/2022	30631	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.089,62
05/09/2022	30631	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$ 3.557,08
05/09/2022	30631	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 1.709,10
05/09/2022	30631	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$ 1.767,15
05/09/2022	30631	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R\$ 3.556,84
05/09/2022	30631	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 3.287,93
05/09/2022	30631	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R\$ 963,24
05/09/2022	30631	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$ 2.051,87
05/09/2022	30631	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$ 2.226,18
05/09/2022	30631	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.843,04
05/09/2022	30631	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 1.785,67
05/09/2022	30631	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R\$ 3.250,69
05/09/2022	30631	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.040,78
05/09/2022	30631	BARBARA PALMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.279,13
05/09/2022	30631	BEATRIZ KETTILIN ROCHA	R.H. (5)	R\$ 3.250,69
05/09/2022	30631	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$ 3.224,76
05/09/2022	30631	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.084,50
05/09/2022	30631	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$ 3.099,44
05/09/2022	30631	CIBELI REGINA PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.717,66
05/09/2022	30631	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$ 3.223,59
05/09/2022	30631	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R\$ 2.151,59
05/09/2022	30631	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.739,55
05/09/2022	30631	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$ 67,85
05/09/2022	30631	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$ 1.726,76
05/09/2022	30631	DANIELLE VITORIA SILVA	R.H. (5)	R\$ 3.223,09
05/09/2022	30631	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$ 3.047,33
05/09/2022	30631	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R\$ 1.829,81
05/09/2022	30631	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R\$ 3.407,60
05/09/2022	30631	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R\$ 3.529,48
05/09/2022	30631	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.089,77
05/09/2022	30631	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$ 1.400,49
05/09/2022	30631	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 855,78
05/09/2022	30631	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$ 1.614,32
05/09/2022	30631	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.240,40
05/09/2022	30631	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R\$ 1.128,40
05/09/2022	30631	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R\$ 2.980,58
05/09/2022	30631	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	R.H. (5)	R\$ 1.753,54
05/09/2022	30631	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R\$ 185,75
05/09/2022	30631	EVERTON DO SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$ 1.937,57
05/09/2022	30631	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.681,50
05/09/2022	30631	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R\$ 62,31
05/09/2022	30631	FABIO HENRIQUE DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.040,78
05/09/2022	30631	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$ 1.626,97
05/09/2022	30631	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.145,36
05/09/2022	30631	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$ 987,63
05/09/2022	30631	FRANCINE RODRIGUE GOMES	R.H. (5)	R\$ 3.882,19
05/09/2022	30631	GEOVANA HELOISA PORCARI	R.H. (5)	R\$ 1.690,19
05/09/2022	30631	GISLEIE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R\$ 369,60
05/09/2022	30631	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 3.500,21
05/09/2022	30631	GIVANILDO CORDEIRO	R.H. (5)	R\$ 1.878,02
05/09/2022	30631	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$ 3.180,67
05/09/2022	30631	HELEN RIBEIRO CANDIDO	R.H. (5)	R\$ 2.258,03
05/09/2022	30631	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$ 3.472,61
05/09/2022	30631	ISABELA CRUZ CORREIA	R.H. (5)	R\$ 1.586,72
05/09/2022	30631	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 3.993,76
05/09/2022	30631	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.586,72
05/09/2022	30631	IVANI SOUZA GREGORIO	R.H. (5)	R\$ 2.198,58
05/09/2022	30631	JAMILE FERNANDES CARVALLO	R.H. (5)	R\$ 1.910,08
05/09/2022	30631	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 2.688,33
05/09/2022	30631	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 2.325,90
05/09/2022	30631	JILENE PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 42,95
05/09/2022	30631	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R\$ 3.483,48
05/09/2022	30631	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.294,82
05/09/2022	30631	JOSÉ ROBERTO FRANCA	R.H. (5)	R\$ 1.831,59
05/09/2022	30631	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R\$ 1.586,72
05/09/2022	30631	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.388,59
05/09/2022	30631	JULIANA DINIZ RAMIRES	R.H. (5)	R\$ 1.785,67
05/09/2022	30631	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 3.307,57
05/09/2022	30631	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R\$ 1.803,67
05/09/2022	30631	KAREN KETTRYN DE GOIS	R.H. (5)	R\$ 1.931,99
05/09/2022	30631	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$ 2.145,36
05/09/2022	30631	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.500,21
05/09/2022	30631	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R\$ 1.783,69
05/09/2022	30631	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.698,71
05/09/2022	30631	LILIANA MARCON	R.H. (5)	R\$ 3.664,93
05/09/2022	30631	LUAN FERNANDO PERERIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.586,72
05/09/2022	30631	LUCIA HELE CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R\$ 1.879,82
05/09/2022	30631	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$ 1.739,55
05/09/2022	30631	LUCIAMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.785,67
05/09/2022	30631	LUCIAMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R\$ 3.882,19
05/09/2022	30631	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R.H. (5)	R\$ 1.562,33
05/09/2022	30631	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	R.H. (5)	R\$ 2.434,72
05/09/2022	30631	MARCELA CRISTINA SARAIVA	R.H. (5)	R\$ 2.040,78
05/09/2022	30631	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.123,48
05/09/2022	30631	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.108,84
05/09/2022	30631	MARCO ANTONIO LANZI	R.H. (5)	R\$ 2.033,40
05/09/2022	30631	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$ 1.800,22
05/09/2022	30631	MARIA DO SOCORRO MARCON	R.H. (5)	R\$ 3.249,09
05/09/2022	30631	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$ 3.104,11
05/09/2022	30631	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.600,22
05/09/2022	30631	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.860,73
05/09/2022	30631	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$ 2.024,27
05/09/2022	30631	MARIANA RODRIGUES CANALES	R.H. (5)	R\$ 3.391,40
05/09/2022	30631	MARIANE VARONEI PINHO	R.H. (5)	R\$ 2.051,87
05/09/2022	30631	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$ 1.879,92
05/09/2022	30631	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$ 1.534,35

05/09/2022	30631	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R\$ 1.892,33
05/09/2022	30631	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R\$ 3.250,69
05/09/2022	30631	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 3.137,79
05/09/2022	30631	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R\$ 4.363,38
05/09/2022	30631	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.889,07
05/09/2022	30631	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R\$ 1.886,67
05/09/2022	30631	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$ 2.085,16
05/09/2022	30631	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 3.760,65
05/09/2022	30631	RAQUEL DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$ 3.250,69
05/09/2022	30631	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R\$ 2.212,80
05/09/2022	30631	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R\$ 3.635,58
05/09/2022	30631	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$ 2.417,51
05/09/2022	30631	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$ 2.024,27
05/09/2022	30631	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$ 4.798,60
05/09/2022	30631	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	R.H. (5)	R\$ 1.634,58
05/09/2022	30631	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$ 1.534,35
05/09/2022	30631	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 3.729,48
05/09/2022	30631	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.476,24
05/09/2022	30631	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$ 3.108,76
05/09/2022	30631	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$ 1.586,72
05/09/2022	30631	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$ 2.212,80
05/09/2022	30631	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$ 2.081,24
05/09/2022	30631	TANIA MARA MANCUIZO	R.H. (5)	R\$ 1.808,73
05/09/2022	30631	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.382,98
05/09/2022	30631	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$ 1.622,33
05/09/2022	30631	VANESSA ALINE SPIGOLON	R.H. (5)	R\$ 3.706,42
05/09/2022	30631	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R\$ 2.024,27
05/09/2022	30631	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$ 217,57
05/09/2022	30631	VANILSE CRISTIANE MATEUS	R.H. (5)	R\$ 3.853,75
05/09/2022	30631	VIVAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R\$ 2.024,27
05/09/2022	30631	VIVANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R\$ 3.279,13
05/09/2022	30631	VIVIANE RABEH MARTINS	R.H. (5)	R\$ 1.586,72
05/09/2022	30631	WANSSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$ 1.739,55
05/09/2022	30631	WILMA GRANATO IZIDORO	R.H. (5)	R\$ 3.104,11
05/09/2022	81	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.000,00
05/09/2022	82	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.400,00
05/09/2022	84	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 884,00
05/09/2022	ago/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.888,50
05/09/2022	ago/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.772,99
05/09/2022	90504	ANDREZA BATISTA	R.H. (5)	R\$ 2.202,75
05/09/2022	90505	CAROLINE APARECIDA	R.H. (5)	R\$ 2.302,72
05/09/2022	90506	EDILSON ALVES	R.H. (5)	R\$ 775,33
05/09/2022	90507	JORGE LUIZ	R.H. (5)	R\$ 1.803,67
05/09/2022	90508	LAUDIR PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.898,31
05/09/2022	90509	LETICIA CRISTINA	R.H. (5)	R\$ 2.269,40
05/09/2022	90510	NAYARA CARRUJO	R.H. (5)	R\$ 4.757,83
05/09/2022	90511	PATRICIA PORFIRIO	R.H. (5)	R\$ 1.415,55
05/09/2022	90512	PRISCILA TENGELER	R.H. (5)	R\$ 1.856,18
05/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 366,80
06/09/2022	36225	IVANI DE SOUZA GREGORIO	R.H. (5)	R\$ 1.508,17
06/09/2022	36225	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.458,64
06/09/2022	36225	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R\$ 1.508,17
06/09/2022	36226	LUCIMARA APARECIA VIEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.196,52
06/09/2022	ago/22	FGTS	R.H. (5)	R\$ 34.088,34
06/09/2022	24	NATALI GAIATO CRUZ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.000,00
06/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 482,80
08/09/2022	19436	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 222,87
08/09/2022	ago/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 75,13
08/09/2022	5	SUELI DE ALMEIDA FERREIRA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.300,00
08/09/2022	6	SUELI DE ALMEIDA FERREIRA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 98,45
08/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 13,60
09/09/2022	19673	FERIAS	R.H. (5)	R\$ 2.162,22
09/09/2022	19674	KAREN KETTRYN DE GOIS	R.H. (5)	R\$ 1.269,66
09/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 3,40
12/09/2022	12852	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$ 4.406,06
12/09/2022	6468	AUTO POSTO MAJESTIC DE GARÇA LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$ 739,00
12/09/2022	12096	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 360,94
12/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 0,59
13/09/2022	1602269	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$ 2.148,68
13/09/2022	1613835	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.801,58
13/09/2022	62443	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 540,00
13/09/2022	14721	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.238,47
13/09/2022	407540	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.223,04
13/09/2022	130516	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$ 617,44
13/09/2022	397514	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.225,85
13/09/2022	77042	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 808,12
13/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 6,21
14/09/2022	16651	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 862,55
14/09/2022	1745	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 46,80
14/09/2022	263263	DUPATRI HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 334,86
14/09/2022	63904	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 335,00
14/09/2022	306250	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 600,53
14/09/2022	274903	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 717,44
14/09/2022	8251	SOL DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP E FARM LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.140,00
14/09/2022	73267	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.427,37
14/09/2022	10695	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 49,00
14/09/2022	22945	ACACIO VIASSEL - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 388,64
14/09/2022	419942	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 558,20
14/09/2022	10705	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 572,40
14/09/2022	41098	GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$ 1.186,14
14/09/2022	273753	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.713,53
14/09/2022	27355	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$ 3.090,00
14/09/2022	46004	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURI EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.552,74
14/09/2022	19113	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 729,02
14/09/2022	63112	CIRURGICA KD LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.550,00
14/09/2022	ago/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$ 9.277,48
15/09/2022	553.062.007.004.231	IAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRO	OUTRAS DESPESAS	R\$ 12.471,93
15/09/2022	553.062.007.004.231	IAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRO	OUTRAS DESPESAS	R\$ 168.715,72
15/09/2022	553.062.007.004.231	IAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRO	OUTRAS DESPESAS	R\$ 2.115,50
15/09/2022	ago/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$ 34.935,99
15/09/2022	49961	AUTOMATIZAÇÕES SÉCULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.	R.H. (5)	R\$ 587,52
15/09/2022	24024	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 370,00
15/09/2022	6337303	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.599,78
19/09/2022	178	IZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA MEDICA EM ANESTESIA SOCIEDADE SIMPLES L	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 16.533,24

19/09/2022	39	RENAN LUIS PATRICIO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.400,00
19/09/2022	5208	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R\$ 275,00
19/09/2022	60	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 700,00
19/09/2022	8	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.400,00
19/09/2022	48	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.284,75
19/09/2022	96	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.200,00
19/09/2022	20	EPH SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 700,00
19/09/2022	29	LEAL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 700,00
19/09/2022	45	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.600,00
19/09/2022	5	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.400,00
19/09/2022	10	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.100,00
19/09/2022	11	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.400,00
19/09/2022	14	SAUDE PARA TODOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.300,00
19/09/2022	6	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.500,00
19/09/2022	61	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.183,31
19/09/2022	47	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 11.934,57
19/09/2022	12	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 700,00
19/09/2022	97	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.750,00
19/09/2022	21	EPH SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.150,00
19/09/2022	43	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 11.900,00
19/09/2022	4	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.700,00
19/09/2022	59	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.050,01
19/09/2022	9	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 300,00
19/09/2022	8	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.300,00
19/09/2022	12	SAUDE PARA TODOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 15.116,66
19/09/2022	13	SAUDE PARA TODOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.500,00
19/09/2022	159	BODY HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 22.336,30
19/09/2022	7	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.499,99
19/09/2022	150	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.666,64
19/09/2022	4	TIAGO DE ASSIS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.700,00
19/09/2022	44	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.000,00
19/09/2022	160	BODY HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.877,00
19/09/2022	70	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.500,00
19/09/2022	42	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.400,00
19/09/2022	41	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.400,00
19/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 341,00
20/09/2022	533	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 2.637,90
20/09/2022	1388	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 849,27
20/09/2022	79	HCPV SERVICIO MEDICO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 583,33
20/09/2022	113	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.627,80
20/09/2022	23	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.500,00
20/09/2022	137488	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R\$ 1.628,40
20/09/2022	263592024	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 165,99
20/09/2022	263804200	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 238,62
20/09/2022	6163	VENTCARE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.581,01
20/09/2022	1012	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 400,01
20/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 44,00
21/09/2022	14779	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.744,25
21/09/2022	1136	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 9.903,11
21/09/2022	922	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 538,50
21/09/2022	set/22	MERCADO PAGO.COM REPRESENTAÇÕES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 789,92
21/09/2022	11319	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 194,70
21/09/2022	1324	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.376,17
21/09/2022	25612	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.046,68
21/09/2022	25445	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 131,70
23/09/2022	12629	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.780,82
23/09/2022	12629	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	R.H. (5)	R\$ 2.677,33
23/09/2022	12629	MARIA DO SOCORRO MARCON	R.H. (5)	R\$ 4.453,35
23/09/2022	12629	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$ 2.182,33
23/09/2022	12629	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.742,38
23/09/2022	812.661.100.287.659	PRISCILA TENGLER	R.H. (5)	R\$ 1.182,98
23/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 11,00
26/09/2022	set/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 17,00
27/09/2022	1283	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.070,00
27/09/2022	1452	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.063,12
27/09/2022	69	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 586,63
27/09/2022	81	HCPV SERVICIO MEDICO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.400,00
27/09/2022	51	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA - FOLHA	R.H. (5)	R\$ 560,00
27/09/2022	24	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.877,00
27/09/2022	114	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.944,00
27/09/2022	124	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.440,00
27/09/2022	224	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.500,00
27/09/2022	143	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.012,80
27/09/2022	139	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 13.663,71
27/09/2022	665	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.190,12
27/09/2022	820	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 16.489,44
27/09/2022	896	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 16.000,00
27/09/2022	47328	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA - MÉDICO PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.200,00
27/09/2022	1947	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.815,50
27/09/2022	1654	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.806,30
27/09/2022	1702	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.077,50
27/09/2022	49	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.038,75
27/09/2022	1000104	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.280,00
27/09/2022	3831	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.012,08
27/09/2022	1463	CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 16.893,00
27/09/2022	1063	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.105,44
TOTAL				R\$ 1.211.513,03

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

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

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2022

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 120.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS(2):ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 120.000,00	14.915	14/09/2022	R\$ 120.000,00
RECEITA COMPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
SALDO ANTERIOR			R\$ -
TOTAL			R\$ 120.000,00
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE MULTAS/JUROS SOBRE FORNECEDOR EM 06/09/2022			R\$ -
EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓPRIO 12/09/2022			R\$ -
EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓPRIO 13/09/2022			R\$ -
(REF A NOTA MEDICA MENDES) DEVOLUÇÃO REF AO IMPOSTO DA NOTA QUE FOI PAGO O VALOR BRUTO 20/09/2022			R\$ -
EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓPRIO 27/09/2022			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 49.371,38
R.H.(6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 9.202,52
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 3.311,00
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 260,40
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ -
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 39.903,65
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 17.951,05
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
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
02/09/2022	18349	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R\$ 2.487,08
02/09/2022	18350	LUIS GUILHERME BRANDÃO	R.H. (5)	R\$ 5.465,49
02/09/2022	4732	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 22.685,65
02/09/2022	960	COMERCIO DE BATERIAS ITI DE MARILIA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 499,00
02/09/2022	272900	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.463,00
02/09/2022	273010	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.713,60
02/09/2022	461319	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.773,00
02/09/2022	set/22	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 575,00
02/09/2022	14783	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 7.951,05
02/09/2022	19601	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 260,40
02/09/2022	1612945	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.538,00
02/09/2022	4776	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 144,00
02/09/2022	28291	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 76,65
02/09/2022	43450134	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 23.240,70
02/09/2022	152	TH ENGENHARIA CLÍNICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.500,00
02/09/2022	42	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 14.500,00
02/09/2022	20	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R\$ 4.000,00
02/09/2022	90216	FGTS	R.H. (5)	R\$ 931,59
02/09/2022	766	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.949,27
02/09/2022	ago/22	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 10.000,00
05/09/2022	556.673.000.009.194	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R\$ 4.113,45
05/09/2022	30631	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R\$ 2.337,19
05/09/2022	30631	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.389,75
05/09/2022	30631	ALANA CAROLINE RAMIRES	R.H. (5)	R\$ 2.271,57
05/09/2022	30631	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R\$ 834,57
05/09/2022	30631	ALEX APARECIDO FERREIRA - PARTE	R.H. (5)	R\$ 1.299,99
TOTAL				R\$ 120.000,00

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				
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
R\$ 45.000,00	14.918	02/09/2022	R\$	450.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	-
SALDO ANTERIOR			R\$	-
TOTAL			R\$	450.000,00
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE MULTAS/JUROS SOBRE FORNECEDOR EM 06/09/2022			R\$	-
EMPRESTIMO RECURSO PRÓPRIO 12/09/2022			R\$	-
EMPRESTIMO RECURSO PRÓPRIO 13/09/2022			R\$	-
(REF A NOTA MEDICA MENDES) DEVOLUÇÃO REF AO IMPOSTO DA NOTA QUE FOI PAGO O VALOR BRUTO 20/09/2022			R\$	-
EMPRESTIMO RECURSO PRÓPRIO 27/09/2022			R\$	-
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$	-

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA/FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 382.744,13
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 12.691,74
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 7.132,82
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 1.402,55
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 5.756,12
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 28.059,94
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 5.786,50
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 360,94
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 46,80
COMBUSTÍVEL		R\$ 5.145,06
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 873,40
OUTRAS DESPESAS - (DEVOLUÇÃO DE RECURSOS PRÓPRIO)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 450.000,00
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL E	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
05/09/2022	30631	ALEX APARECIDO FERREIRA - PARTE	R.H. (5)	R\$ 813,31
05/09/2022	30631	ALISSON ROANE DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 3.643,23
05/09/2022	30631	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.370,00
05/09/2022	30631	AMAUURI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 1.754,08
05/09/2022	30631	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$ 2.936,36
05/09/2022	30631	ANA CAROLINA RUFINO	R.H. (5)	R\$ 1.586,72
05/09/2022	30631	ANA ELISA GASPARINI SILVA	R.H. (5)	R\$ 3.163,39
05/09/2022	30631	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 3.139,81
05/09/2022	30631	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.089,62
05/09/2022	30631	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$ 3.557,08
05/09/2022	30631	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 1.709,10
05/09/2022	30631	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$ 1.767,15
05/09/2022	30631	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R\$ 3.556,84
05/09/2022	30631	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 3.287,93
05/09/2022	30631	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R\$ 963,24
05/09/2022	30631	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$ 2.051,87
05/09/2022	30631	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$ 2.226,18
05/09/2022	30631	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.843,04
05/09/2022	30631	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 1.785,67
05/09/2022	30631	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R\$ 3.250,69
05/09/2022	30631	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.040,78
05/09/2022	30631	BARBARA PALMA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.279,13
05/09/2022	30631	BEATRIZ KETILEN ROCHA	R.H. (5)	R\$ 3.250,69
05/09/2022	30631	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$ 3.224,76
05/09/2022	30631	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.084,50
05/09/2022	30631	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$ 3.099,44
05/09/2022	30631	CIBELI REGINA PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.717,66
05/09/2022	30631	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$ 3.223,59
05/09/2022	30631	CRISTIANE SILVA BELUSARIO	R.H. (5)	R\$ 2.151,59

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\$ 512.204,75

ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
R\$ 91.102,38	14.917	02/09/2022	R\$	91.102,38
R\$ 2.534,37	14.917	14/09/2022	R\$	2.534,37
R\$ 418.568,00	14.914	14/09/2022	R\$	418.568,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	17,51
BALDO ANTERIOR			R\$	-
TOTAL			R\$	512.204,75
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE MULTAS/JUROS SOBRE FORNECEDOR EM 06/09/2022			R\$	16,12
EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓPRIO 12/09/2022			R\$	2,00
EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓPRIO 13/09/2022			R\$	12.471,93
(REF A NOTA MEDICA MENDES) DEVOLUÇÃO REF AO IMPOSTO DA NOTA QUE FOI PAGO O VALOR BRUTO 20/09/2022			R\$	602,70
EMPRÉSTIMO RECURSO PRÓPRIO 27/09/2022			R\$	116.198,02
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$	-

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 512.204,75 (Quinhentos e doze mil, duzentos e quatro reais e setenta e cinco centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 62.870,28
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 14.279,28
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 5.417,61
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 3.887,18
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 4.447,23
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 366.358,99
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 131,70
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 404,61
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 413,00
OUTRAS DESPESAS - (DEVOLUÇÃO DE RECURSOS PRÓPRIO)		R\$ 183.303,15
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 641.513,03
RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADO		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
14/09/2022	ago/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	R.H. (5)	R\$ 8.864,18
15/09/2022	553.062.007.004.231	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO)	OUTRAS DESPESAS	R\$ 12.471,93
15/09/2022	553.062.007.004.231	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO)	OUTRAS DESPESAS	R\$ 168.715,72
15/09/2022	553.062.007.004.231	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO)	OUTRAS DESPESAS	R\$ 2.115,50
15/09/2022	ago/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$ 34.935,99
15/09/2022	49961	AUTOMATIZAÇÕES SÉCULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.	R.H. (5)	R\$ 587,52
15/09/2022	24024	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 370,00
15/09/2022	6337303	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.599,78
19/09/2022	178	JOSE E MEDEIROS - ASSISTENCIA MEDICA EM ANESTESIA SOCIEDADE SIMPLES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 16.533,24
19/09/2022	39	RENAN LUIS PATRICIO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.400,00
19/09/2022	5208	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R\$ 275,00
19/09/2022	60	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 700,00
19/09/2022	8	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.400,00
19/09/2022	48	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.284,75
19/09/2022	96	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.200,00
19/09/2022	20	EPH SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 700,00
19/09/2022	29	LEAL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 700,00
19/09/2022	45	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.600,00
19/09/2022	5	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.400,00
19/09/2022	10	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.100,00
19/09/2022	11	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.400,00
19/09/2022	14	SAUDE PARA TODOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.300,00
19/09/2022	6	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.500,00
19/09/2022	61	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.183,31
19/09/2022	47	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 11.934,57
19/09/2022	12	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 700,00
19/09/2022	97	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.750,00

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 Período: 01/09/2022 a 30/09/2022
 Convênio: MÉDIA COMPLEXIDADE

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

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
BANCO DO BRASIL					
31/08/2022	Saldo Anterior	R\$ -			
02/09/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R\$ 91.102,38	R\$ 91.102,38
02/09/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	237.607.797		R\$ 450.000,00	R\$ 541.102,38
02/09/2022	DEISE PRISCILA SARAUZA	18349	R\$ 2.487,08		R\$ 538.615,30
02/09/2022	LUIS GUILHERME BRANDÃO	18350	R\$ 5.465,49	R\$ -	R\$ 533.149,81
02/09/2022	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	4732	R\$ 22.685,65	R\$ -	R\$ 510.464,16
02/09/2022	COMERCIO DE BATERIAS ITI DE MARILIA LTDA	960	R\$ 499,00	R\$ -	R\$ 509.965,16
02/09/2022	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	272900	R\$ 1.463,00	R\$ -	R\$ 508.502,16
02/09/2022	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	273010	R\$ 1.713,60	R\$ -	R\$ 506.788,56
02/09/2022	IBF INDÚSTRIA BRASILEIRA DE FILMES	461319	R\$ 1.773,00	R\$ -	R\$ 505.015,56
02/09/2022	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME		R\$ 575,00	R\$ -	R\$ 504.440,56
02/09/2022	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	14783	R\$ 7.951,05	R\$ -	R\$ 496.489,51
02/09/2022	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	19601	R\$ 260,40	R\$ -	R\$ 496.229,11
02/09/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1612945	R\$ 1.538,00	R\$ -	R\$ 494.691,11
02/09/2022	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	4776	R\$ 144,00	R\$ -	R\$ 494.547,11
02/09/2022	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	28291	R\$ 76,65	R\$ -	R\$ 494.470,46
02/09/2022	TICKET SERVIÇOS SA	43450134	R\$ 23.240,70	R\$ -	R\$ 471.229,76
02/09/2022	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	152	R\$ 1.500,00	R\$ -	R\$ 469.729,76
02/09/2022	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	42	R\$ 14.500,00	R\$ -	R\$ 455.229,76
02/09/2022	ANDERSON CARRIO DA COSTA	20	R\$ 4.000,00	R\$ -	R\$ 451.229,76
02/09/2022	FGTS	90216	R\$ 931,59	R\$ -	R\$ 450.298,17
02/09/2022	MESSER GASES LTDA	766	R\$ 5.949,27	R\$ -	R\$ 444.348,90
02/09/2022	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	ago/22	R\$ 10.000,00	R\$ -	R\$ 434.348,90
02/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$ 434.348,90		R\$ -
05/09/2022	TED	238.118.897		R\$ 16,12	R\$ 16,12
05/09/2022	ADRIANE JACOMINI	556.673.000.009.194	R\$ 4.113,45	R\$ -	R\$ (4.097,33)
05/09/2022	ADEMIR ALVES	30631	R\$ 2.337,19	R\$ -	R\$ (6.434,52)
05/09/2022	ADRIANA MARIA DA SILVA	30631	R\$ 2.389,75	R\$ -	R\$ (8.824,27)
05/09/2022	ALANA CAROLINE RAMIRES	30631	R\$ 2.271,57	R\$ -	R\$ (11.095,84)
05/09/2022	ALESSANDRA DE MORAES	30631	R\$ 834,57	R\$ -	R\$ (11.930,41)
05/09/2022	ALEX APARECIDO FERREIRA	30631	R\$ 2.113,30	R\$ -	R\$ (14.043,71)
05/09/2022	ALISSON ROANE DA SILVA	30631	R\$ 3.643,23	R\$ -	R\$ (17.686,94)
05/09/2022	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	30631	R\$ 3.370,00	R\$ -	R\$ (21.056,94)
05/09/2022	AMAUURI FERREIRA LOURENÇO	30631	R\$ 1.754,08	R\$ -	R\$ (22.811,02)
05/09/2022	ANA CAROLINA MARTINEZ	30631	R\$ 2.936,36	R\$ -	R\$ (25.747,38)
05/09/2022	ANA CAROLINA RUFINO	30631	R\$ 1.586,72	R\$ -	R\$ (27.334,10)
05/09/2022	ANA ELISA GASPARINI SILVA	30631	R\$ 3.163,39	R\$ -	R\$ (30.497,49)
05/09/2022	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	30631	R\$ 3.139,81	R\$ -	R\$ (33.637,30)
05/09/2022	ANA PAULA DA SILVA	30631	R\$ 2.089,62	R\$ -	R\$ (35.726,92)
05/09/2022	ANA PAULA MANCUSO MARRA	30631	R\$ 3.557,08	R\$ -	R\$ (39.284,00)
05/09/2022	ANA VALERIA FAVERO	30631	R\$ 1.709,10	R\$ -	R\$ (40.993,10)
05/09/2022	ANDRE BONADIO CHAGAS	30631	R\$ 1.767,15	R\$ -	R\$ (42.760,25)
05/09/2022	ANDRE LUIS GALDINO	30631	R\$ 3.556,84	R\$ -	R\$ (46.317,09)
05/09/2022	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	30631	R\$ 3.287,93	R\$ -	R\$ (49.605,02)
05/09/2022	ANDRESSA CRISTINA ALVES	30631	R\$ 963,24	R\$ -	R\$ (50.568,26)
05/09/2022	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	30631	R\$ 2.051,87	R\$ -	R\$ (52.620,13)
05/09/2022	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	30631	R\$ 2.226,18	R\$ -	R\$ (54.846,31)
05/09/2022	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	30631	R\$ 1.843,04	R\$ -	R\$ (56.689,35)
05/09/2022	ARIANE RODRIGUES	30631	R\$ 1.785,67	R\$ -	R\$ (58.475,02)
05/09/2022	ARILSON JOSE DESSIA	30631	R\$ 3.250,69	R\$ -	R\$ (61.725,71)
05/09/2022	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	30631	R\$ 2.040,78	R\$ -	R\$ (63.766,49)
05/09/2022	BARBARA PALMA DOS SANTOS	30631	R\$ 3.279,13	R\$ -	R\$ (67.045,62)
05/09/2022	BEATRIZ KETILEN ROCHA	30631	R\$ 3.250,69	R\$ -	R\$ (70.296,31)
05/09/2022	CARLOS ALEXANDRE VIDO	30631	R\$ 3.224,76	R\$ -	R\$ (73.521,07)
05/09/2022	CARLOS ANTONIO DA SILVA	30631	R\$ 2.084,50	R\$ -	R\$ (75.605,57)
05/09/2022	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	30631	R\$ 3.099,44	R\$ -	R\$ (78.705,01)
05/09/2022	CIBELI REGINA PEREIRA	30631	R\$ 1.717,66	R\$ -	R\$ (80.422,67)
05/09/2022	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	30631	R\$ 3.223,59	R\$ -	R\$ (83.646,26)
05/09/2022	CRISTIANE SILVA BELUSARIO	30631	R\$ 2.151,59	R\$ -	R\$ (85.797,85)
05/09/2022	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	30631	R\$ 1.739,55	R\$ -	R\$ (87.537,40)
05/09/2022	DAIANA SILVERIO	30631	R\$ 67,85	R\$ -	R\$ (87.605,25)
05/09/2022	DAIANI PERPETUA FACCHIN	30631	R\$ 1.726,76	R\$ -	R\$ (89.332,01)
05/09/2022	DANIELLE VITORIA SILVA	30631	R\$ 3.223,09	R\$ -	R\$ (92.555,10)
05/09/2022	DANILO CORREA	30631	R\$ 3.047,33	R\$ -	R\$ (95.602,43)
05/09/2022	DAVID JEAN GREGORIO	30631	R\$ 1.829,81	R\$ -	R\$ (97.432,24)
05/09/2022	DAYVID FERNANDO CAMPOS	30631	R\$ 3.407,60	R\$ -	R\$ (100.839,84)
05/09/2022	DEISE PRISCILA SARAUZA	30631	R\$ 3.529,48	R\$ -	R\$ (104.369,32)
05/09/2022	DIEGO FERNANDO VIEIRA	30631	R\$ 2.089,77	R\$ -	R\$ (106.459,09)
05/09/2022	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	30631	R\$ 1.400,49	R\$ -	R\$ (107.859,58)
05/09/2022	ELIANA APARECIDA DA SILVA	30631	R\$ 855,78	R\$ -	R\$ (108.715,36)
05/09/2022	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	30631	R\$ 1.614,32	R\$ -	R\$ (110.329,68)
05/09/2022	ELISANGELA MARIA FERREIRA	30631	R\$ 2.240,40	R\$ -	R\$ (112.570,08)
05/09/2022	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	30631	R\$ 1.128,40	R\$ -	R\$ (113.698,48)
05/09/2022	ERICSON AUGUSTO DIAS	30631	R\$ 2.980,58	R\$ -	R\$ (116.679,06)
05/09/2022	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	30631	R\$ 1.753,54	R\$ -	R\$ (118.432,60)
05/09/2022	EVA CRISTINA DEGANI	30631	R\$ 185,75	R\$ -	R\$ (118.618,35)
05/09/2022	EVERTON DO SANTOS ALVES	30631	R\$ 1.937,57	R\$ -	R\$ (120.555,92)
05/09/2022	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	30631	R\$ 1.681,50	R\$ -	R\$ (122.237,42)
05/09/2022	FABIO CESAR BRANDÃO	30631	R\$ 62,31	R\$ -	R\$ (122.299,73)
05/09/2022	FABIO HENRIQUE DA SILVA	30631	R\$ 2.040,78	R\$ -	R\$ (124.340,51)
05/09/2022	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	30631	R\$ 1.626,97	R\$ -	R\$ (125.967,48)
05/09/2022	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	30631	R\$ 2.145,36	R\$ -	R\$ (128.112,84)
05/09/2022	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	30631	R\$ 987,63	R\$ -	R\$ (129.100,47)
05/09/2022	FRANCINE RODRIGUE GOMES	30631	R\$ 3.882,19	R\$ -	R\$ (132.982,66)
05/09/2022	GEOVANA HELOISA PORCARI	30631	R\$ 1.690,19	R\$ -	R\$ (134.672,85)
05/09/2022	GISLEIE RIBEIRO DA CRUZ	30631	R\$ 369,60	R\$ -	R\$ (135.042,45)
05/09/2022	GISELENE DOURADO DA SILVA	30631	R\$ 3.500,21	R\$ -	R\$ (138.542,66)
05/09/2022	GIVANILDO CORDEIRO	30631	R\$ 1.878,02	R\$ -	R\$ (140.420,68)

05/09/2022	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	30631	R\$	3.180,67	R\$	-	R\$	(143.601,35)
05/09/2022	HELEN RIBEIRO CANDIDO	30631	R\$	2.258,03	R\$	-	R\$	(145.859,38)
05/09/2022	HUGO ISSAO TIZURA	30631	R\$	3.472,61	R\$	-	R\$	(149.331,99)
05/09/2022	ISABELA CRUZ CORREIA	30631	R\$	1.586,72	R\$	-	R\$	(150.918,71)
05/09/2022	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	30631	R\$	3.993,76	R\$	-	R\$	(154.912,47)
05/09/2022	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	30631	R\$	1.586,72	R\$	-	R\$	(156.499,19)
05/09/2022	IVANI SOUZA GREGORIO	30631	R\$	2.198,58	R\$	-	R\$	(158.697,77)
05/09/2022	JAMILE FERNANDES CARVALLO	30631	R\$	1.910,08	R\$	-	R\$	(160.607,85)
05/09/2022	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	30631	R\$	2.688,33	R\$	-	R\$	(163.296,18)
05/09/2022	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	30631	R\$	2.325,90	R\$	-	R\$	(165.622,08)
05/09/2022	JILENE PALMEZANO PEREIRA	30631	R\$	42,95	R\$	-	R\$	(165.665,03)
05/09/2022	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	30631	R\$	3.483,48	R\$	-	R\$	(169.148,51)
05/09/2022	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	30631	R\$	2.294,82	R\$	-	R\$	(171.443,33)
05/09/2022	JOSÉ ROBERTO FRANCA	30631	R\$	1.831,59	R\$	-	R\$	(173.274,92)
05/09/2022	JULIA GIOLO JORGE	30631	R\$	1.586,72	R\$	-	R\$	(174.861,64)
05/09/2022	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	30631	R\$	2.388,59	R\$	-	R\$	(177.250,23)
05/09/2022	JULIANA DINIZ RAMIRES	30631	R\$	1.785,67	R\$	-	R\$	(179.035,90)
05/09/2022	JULIANA ROSA DA SILVA	30631	R\$	3.307,57	R\$	-	R\$	(182.343,47)
05/09/2022	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	30631	R\$	1.803,67	R\$	-	R\$	(184.147,14)
05/09/2022	KAREN KETTRYN DE GOIS	30631	R\$	1.931,99	R\$	-	R\$	(186.079,13)
05/09/2022	LAIS DOS REIS VIANA	30631	R\$	2.145,36	R\$	-	R\$	(188.224,49)
05/09/2022	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	30631	R\$	3.500,21	R\$	-	R\$	(191.724,70)
05/09/2022	LEANDRO PEDROSO TOME	30631	R\$	1.783,69	R\$	-	R\$	(193.508,39)
05/09/2022	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	30631	R\$	2.698,71	R\$	-	R\$	(196.207,10)
05/09/2022	LILIANA MARCON	30631	R\$	3.664,93	R\$	-	R\$	(199.872,03)
05/09/2022	LUAN FERNANDO PERERIA DOS SANTOS	30631	R\$	1.586,72	R\$	-	R\$	(201.458,75)
05/09/2022	LUCIA HELE CHAGAS MARINI	30631	R\$	1.879,82	R\$	-	R\$	(203.338,57)
05/09/2022	LUCIMAR GOMES MOLINA	30631	R\$	1.739,55	R\$	-	R\$	(205.078,12)
05/09/2022	LUCIAMARA APARECIDA VIEIRA	30631	R\$	1.785,67	R\$	-	R\$	(206.863,79)
05/09/2022	LUCIAMARA GUIMARAES PAIVA	30631	R\$	3.882,19	R\$	-	R\$	(210.745,98)
05/09/2022	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	30631	R\$	1.562,33	R\$	-	R\$	(212.308,31)
05/09/2022	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	30631	R\$	2.434,72	R\$	-	R\$	(214.743,03)
05/09/2022	MARCELA CRISTINA SARAIVA	30631	R\$	2.040,78	R\$	-	R\$	(216.783,81)
05/09/2022	MARCIO EVARISTO DA SILVA	30631	R\$	2.123,48	R\$	-	R\$	(218.907,29)
05/09/2022	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	30631	R\$	2.108,84	R\$	-	R\$	(221.016,13)
05/09/2022	MARCO ANTONIO LANZI	30631	R\$	2.033,40	R\$	-	R\$	(223.049,53)
05/09/2022	MARIA ANGELICA MANCUSO	30631	R\$	1.800,22	R\$	-	R\$	(224.849,75)
05/09/2022	MARIA DO SOCORRO MARCON	30631	R\$	3.249,09	R\$	-	R\$	(228.098,84)
05/09/2022	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	30631	R\$	3.104,11	R\$	-	R\$	(231.202,95)
05/09/2022	MARIA JOSE MEIRA	30631	R\$	1.600,22	R\$	-	R\$	(232.803,17)
05/09/2022	MARIA REGINA DA SILVA	30631	R\$	1.860,73	R\$	-	R\$	(234.663,90)
05/09/2022	MARIANA DA SILVA COSTA	30631	R\$	2.024,27	R\$	-	R\$	(236.688,17)
05/09/2022	MARIANA RODRIGUES CANALES	30631	R\$	3.391,40	R\$	-	R\$	(240.079,57)
05/09/2022	MARIANE VARONELI PINHO	30631	R\$	2.051,87	R\$	-	R\$	(242.131,44)
05/09/2022	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	30631	R\$	1.879,92	R\$	-	R\$	(244.011,36)
05/09/2022	MARLY APARECIDA LUIZ	30631	R\$	1.534,35	R\$	-	R\$	(245.545,71)
05/09/2022	MAURICI DA SILVA CASTELANI	30631	R\$	1.892,33	R\$	-	R\$	(247.438,04)
05/09/2022	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	30631	R\$	3.250,69	R\$	-	R\$	(250.688,73)
05/09/2022	NATALIA ALONSO PEREIRA	30631	R\$	3.137,79	R\$	-	R\$	(253.826,52)
05/09/2022	NEMUEL CAMPANARI	30631	R\$	4.363,38	R\$	-	R\$	(258.189,90)
05/09/2022	PAULO SERGIO DA SILVA	30631	R\$	1.889,07	R\$	-	R\$	(260.078,97)
05/09/2022	PEDRO HENRIQUE MICENA	30631	R\$	1.886,67	R\$	-	R\$	(261.965,64)
05/09/2022	PRISCILA VENTURA PIRES	30631	R\$	2.085,16	R\$	-	R\$	(264.050,80)
05/09/2022	RAFAELA FAVERO DA SILVA	30631	R\$	3.760,65	R\$	-	R\$	(267.811,45)
05/09/2022	RAQUEL DE ALMEIDA	30631	R\$	3.250,69	R\$	-	R\$	(271.062,14)
05/09/2022	REGIANE MARIA PIMENTA	30631	R\$	2.212,80	R\$	-	R\$	(273.274,94)
05/09/2022	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	30631	R\$	3.635,58	R\$	-	R\$	(276.910,52)
05/09/2022	RINALDO JORGE DE MELO	30631	R\$	2.417,51	R\$	-	R\$	(279.328,03)
05/09/2022	ROSANA APARECIDA LOPES	30631	R\$	2.024,27	R\$	-	R\$	(281.352,30)
05/09/2022	ROSANA GOMES FELIX	30631	R\$	4.798,60	R\$	-	R\$	(286.150,90)
05/09/2022	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	30631	R\$	1.634,58	R\$	-	R\$	(287.785,48)
05/09/2022	ROSELY VASCO	30631	R\$	1.534,35	R\$	-	R\$	(289.319,83)
05/09/2022	SHEILA REGINA RODRIGUES	30631	R\$	3.729,48	R\$	-	R\$	(293.049,31)
05/09/2022	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	30631	R\$	2.476,24	R\$	-	R\$	(295.525,55)
05/09/2022	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	30631	R\$	3.108,76	R\$	-	R\$	(298.634,31)
05/09/2022	SOLANGE PAULINA LORENA	30631	R\$	1.586,72	R\$	-	R\$	(300.221,03)
05/09/2022	SUELY MIDORI HANDA	30631	R\$	2.212,80	R\$	-	R\$	(302.433,83)
05/09/2022	TAMARA CRISTINA OSHIRO	30631	R\$	2.081,24	R\$	-	R\$	(304.515,07)
05/09/2022	TANIA MARA MANCUZO	30631	R\$	1.808,73	R\$	-	R\$	(306.323,80)
05/09/2022	THIAGO APARECIDO FERREIRA	30631	R\$	2.382,98	R\$	-	R\$	(308.706,78)
05/09/2022	VALERIA APARECIDA LOPES	30631	R\$	1.622,33	R\$	-	R\$	(310.329,11)
05/09/2022	VANESSA ALINE SPIGOLON	30631	R\$	3.706,42	R\$	-	R\$	(314.035,53)
05/09/2022	VANESSA CRISTINA ROCHA	30631	R\$	2.024,27	R\$	-	R\$	(316.059,80)
05/09/2022	VANIA DE FATIMA APARECIDA	30631	R\$	217,57	R\$	-	R\$	(316.277,37)
05/09/2022	VANILSE CRISTIANE MATEUS	30631	R\$	3.853,75	R\$	-	R\$	(320.131,12)
05/09/2022	VIVAN ALOMA GONÇALVES	30631	R\$	2.024,27	R\$	-	R\$	(322.155,39)
05/09/2022	VIVANE BEZERRA MADUREIRA	30631	R\$	3.279,13	R\$	-	R\$	(325.434,52)
05/09/2022	VIVIANE RABEH MARTINS	30631	R\$	1.586,72	R\$	-	R\$	(327.021,24)
05/09/2022	WANSSA LAURENTINO ALVES	30631	R\$	1.739,55	R\$	-	R\$	(328.760,79)
05/09/2022	WILMA GRANATO IZIDORO	30631	R\$	3.104,11	R\$	-	R\$	(331.864,90)
05/09/2022	CARLOS ANTONIO DA SILVA	81	R\$	7.000,00	R\$	-	R\$	(338.864,90)
05/09/2022	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	82	R\$	3.400,00	R\$	-	R\$	(342.264,90)
05/09/2022	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	84	R\$	884,00	R\$	-	R\$	(343.148,90)
05/09/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	ago/22	R\$	2.888,50	R\$	-	R\$	(346.037,40)
05/09/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	ago/22	R\$	8.772,99	R\$	-	R\$	(354.810,39)
05/09/2022	ANDREZA BATISTA	90504	R\$	2.202,75	R\$	-	R\$	(357.013,14)
05/09/2022	CAROLINE APARECIDA	90505	R\$	2.302,72	R\$	-	R\$	(359.315,86)
05/09/2022	EDILSON ALVES	90506	R\$	775,33	R\$	-	R\$	(360.091,19)
05/09/2022	JORGE LUIZ	90507	R\$	1.803,67	R\$	-	R\$	(361.894,86)
05/09/2022	LAUDIR PEREIRA	90508	R\$	1.898,31	R\$	-	R\$	(363.793,17)
05/09/2022	LETICIA CRISTINA	90509	R\$	2.269,40	R\$	-	R\$	(366.062,57)
05/09/2022	NAYARA CARRILHO	90510	R\$	4.757,83	R\$	-	R\$	(370.820,40)
05/09/2022	PATRICIA PORFIRIO	90511	R\$	1.415,55	R\$	-	R\$	(372.235,95)
05/09/2022	PRISCILA TENGLE	90512	R\$	1.856,18	R\$	-	R\$	(374.092,13)
05/09/2022	TARIFAS BANCARIAS		R\$	366,80	R\$	-	R\$	(374.458,93)
05/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	374.458,93	R\$	0,00
05/09/2022	BB RENDE FÁCIL	1,325E+14			R\$	0,01	R\$	0,01
06/09/2022	IVANI DE SOUZA GREGORIO	36225	R\$	1.508,17	R\$	-	R\$	(1.508,16)
06/09/2022	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	36225	R\$	2.458,64	R\$	-	R\$	(3.966,80)

06/09/2022	REGIANE MARIA PIMENTA	36225	R\$	1.508,17	R\$	-	R\$	(5.474,97)
06/09/2022	LUCIMARA APARECIA VIEIRA	36226	R\$	1.196,52	R\$	-	R\$	(6.671,49)
06/09/2022	FGTS	ago/22	R\$	34.088,34	R\$	-	R\$	(40.759,83)
06/09/2022	NATALLI GAIATO CRUZ	24	R\$	7.000,00	R\$	-	R\$	(47.759,83)
06/09/2022	TARIFAS BANCARIAS		R\$	482,80	R\$	-	R\$	(48.242,63)
06/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	48.242,63	R\$	0,00
06/09/2022	BB RENDE FÁCIL	132.500.100.009.519			R\$	0,01	R\$	0,01
08/09/2022	ELIANA APARECIDA DA SILVA	19436	R\$	222,87	R\$	-	R\$	(222,86)
08/09/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	ago/22	R\$	75,13	R\$	-	R\$	(297,99)
08/09/2022	SUELI DE ALMEIDA FERREIRA	5	R\$	2.300,00	R\$	-	R\$	(2.597,99)
08/09/2022	SUELI DE ALMEIDA FERREIRA	6	R\$	98,45	R\$	-	R\$	(2.696,44)
08/09/2022	TARIFAS BANCARIAS		R\$	13,60	R\$	-	R\$	(2.710,04)
08/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	2.710,04	R\$	0,00
08/09/2022	BB RENDE FÁCIL	1,1252E+14			R\$	0,01	R\$	0,01
09/09/2022	FERIAS	19673	R\$	2.162,22	R\$	-	R\$	(2.162,21)
09/09/2022	KAREN KETTRYN DE GOIS	19674	R\$	1.269,66	R\$	-	R\$	(3.431,87)
09/09/2022	TARIFAS BANCARIAS		R\$	3,40	R\$	-	R\$	(3.435,27)
09/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	3.435,27	R\$	0,00
09/09/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	132.530.100.006.144			R\$	2,00	R\$	2,00
09/09/2022	BB RENDE FÁCIL	91.201			R\$	0,01	R\$	2,01
12/09/2022	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	12852	R\$	4.406,06	R\$	-	R\$	(4.404,05)
12/09/2022	AUTO POSTO MAJESTIC DE GARÇA LTDA	6468	R\$	739,00	R\$	-	R\$	(5.143,05)
12/09/2022	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	12096	R\$	360,94	R\$	-	R\$	(5.503,99)
12/09/2022	TARIFAS BANCARIAS		R\$	0,59	R\$	-	R\$	(5.504,58)
12/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	5.504,58	R\$	0,00
13/09/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	12.471,93	R\$	12.471,93
13/09/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1602269	R\$	2.148,67	R\$	-	R\$	10.323,26
13/09/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1613835	R\$	2.801,58	R\$	-	R\$	7.521,68
13/09/2022	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	62443	R\$	540,00	R\$	-	R\$	6.981,68
13/09/2022	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	14721	R\$	1.238,47	R\$	-	R\$	5.743,21
13/09/2022	CIRURGICA MEDCENTER	407540	R\$	2.223,04	R\$	-	R\$	3.520,17
13/09/2022	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	130516	R\$	617,44	R\$	-	R\$	2.902,73
13/09/2022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	397514	R\$	1.225,85	R\$	-	R\$	1.676,88
13/09/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	77042	R\$	808,12	R\$	-	R\$	868,76
13/09/2022	TARIFAS BANCARIAS		R\$	6,21	R\$	-	R\$	862,55
13/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$	862,55	R\$	-	R\$	0,00
14/09/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.021.101			R\$	120.000,00	R\$	120.000,00
14/09/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	55.029.000.073.013			R\$	2.534,37	R\$	122.534,37
14/09/2022	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	55.029.000.073.013			R\$	418.568,00	R\$	541.102,37
14/09/2022	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	16651	R\$	862,55	R\$	-	R\$	540.239,82
14/09/2022	SAAE - SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	1745	R\$	46,80	R\$	-	R\$	540.193,02
14/09/2022	DUPATRI HOSPITALAR	263263	R\$	334,86	R\$	-	R\$	539.858,16
14/09/2022	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	63904	R\$	335,00	R\$	-	R\$	539.523,16
14/09/2022	ALFALAGOS LTDA	306250	R\$	600,53	R\$	-	R\$	538.922,63
14/09/2022	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	274903	R\$	717,44	R\$	-	R\$	538.205,19
14/09/2022	SOL DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP E FARM LTDA	8251	R\$	1.140,00	R\$	-	R\$	537.065,19
14/09/2022	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	73267	R\$	1.427,37	R\$	-	R\$	535.637,82
14/09/2022	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLORES)	10695	R\$	49,00	R\$	-	R\$	535.588,82
14/09/2022	ACACIO VIASELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	22945	R\$	388,64	R\$	-	R\$	535.200,18
14/09/2022	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	419942	R\$	558,20	R\$	-	R\$	534.641,98
14/09/2022	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLORES)	10705	R\$	572,40	R\$	-	R\$	534.069,58
14/09/2022	GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	41098	R\$	1.186,14	R\$	-	R\$	532.883,44
14/09/2022	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	273753	R\$	1.713,53	R\$	-	R\$	531.169,91
14/09/2022	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	27355	R\$	3.090,00	R\$	-	R\$	528.079,91
14/09/2022	S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	46004	R\$	1.552,74	R\$	-	R\$	526.527,17
14/09/2022	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	19113	R\$	729,02	R\$	-	R\$	525.798,15
14/09/2022	CIRURGICA KD LTDA	63112	R\$	1.550,00	R\$	-	R\$	524.248,15
14/09/2022	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	ago/22	R\$	9.277,48	R\$	-	R\$	514.970,67
14/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$	514.970,67	R\$	-	R\$	-
15/09/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (DEVOLUÇÃO DE RECURSO)	553.062.007.004.231	R\$	12.471,93	R\$	-	R\$	(12.471,93)
15/09/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (DEVOLUÇÃO DE RECURSO)	553.062.007.004.231	R\$	168.715,72	R\$	-	R\$	(181.187,65)
15/09/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (DEVOLUÇÃO DE RECURSO)	553.062.007.004.231	R\$	2.115,50	R\$	-	R\$	(183.303,15)
15/09/2022	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	ago/22	R\$	34.935,99	R\$	-	R\$	(218.239,14)
15/09/2022	AUTOMATIZAÇÕES SÉCULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.	49961	R\$	587,52	R\$	-	R\$	(218.826,66)
15/09/2022	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	24024	R\$	370,00	R\$	-	R\$	(219.196,66)
15/09/2022	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6337303	R\$	1.599,78	R\$	-	R\$	(220.796,44)
15/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	220.796,44	R\$	0,00
15/09/2022	BB RENDE FÁCIL	1,1259E+14			R\$	0,01	R\$	0,01
16/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	0,01			R\$	0,00
19/09/2022	E MEDEIROS - ASSISTENCIA MEDICA EM ANESTESIA SOCIEDADE SIMPLES	178	R\$	16.533,24	R\$	-	R\$	(16.533,24)
19/09/2022	RENAN LUIS PATRICIO SERVICOS MEDICOS LTDA	39	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(17.933,24)
19/09/2022	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	5208	R\$	275,00	R\$	-	R\$	(18.208,24)
19/09/2022	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	60	R\$	700,00	R\$	-	R\$	(18.908,24)
19/09/2022	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	8	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(20.308,24)
19/09/2022	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	48	R\$	3.284,75	R\$	-	R\$	(23.592,99)
19/09/2022	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	96	R\$	4.200,00	R\$	-	R\$	(27.792,99)
19/09/2022	EPH SERVICOS MEDICOS LTDA	20	R\$	700,00	R\$	-	R\$	(28.492,99)
19/09/2022	LEAL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTDA	29	R\$	700,00	R\$	-	R\$	(29.192,99)
19/09/2022	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	45	R\$	5.600,00	R\$	-	R\$	(34.792,99)
19/09/2022	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	5	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(36.192,99)
19/09/2022	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	10	R\$	2.100,00	R\$	-	R\$	(38.292,99)
19/09/2022	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	11	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(39.692,99)
19/09/2022	SAUDE PARA TODOS LTDA	14	R\$	6.300,00	R\$	-	R\$	(45.992,99)
19/09/2022	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	6	R\$	10.500,00	R\$	-	R\$	(56.492,99)
19/09/2022	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	61	R\$	7.183,31	R\$	-	R\$	(63.676,30)
19/09/2022	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	47	R\$	11.934,58	R\$	-	R\$	(75.610,88)
19/09/2022	ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA	12	R\$	700,00	R\$	-	R\$	(76.310,88)
19/09/2022	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	97	R\$	8.750,00	R\$	-	R\$	(85.060,88)
19/09/2022	EPH SERVICOS MEDICOS LTDA	21	R\$	3.150,00	R\$	-	R\$	(88.210,88)
19/09/2022	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	43	R\$	11.900,00	R\$	-	R\$	(100.110,88)
19/09/2022	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	4	R\$	8.700,00	R\$	-	R\$	(108.810,88)
19/09/2022	ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	59	R\$	8.050,01	R\$	-	R\$	(116.860,89)
19/09/2022	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	9	R\$	300,00	R\$	-	R\$	(117.160,89)
19/09/2022	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	8	R\$	6.300,00	R\$	-	R\$	(123.460,89)
19/09/2022	SAUDE PARA TODOS LTDA	12	R\$	15.116,66	R\$	-	R\$	(138.577,55)
19/09/2022	SAUDE PARA TODOS LTDA	13	R\$	1.500,00	R\$	-	R\$	(140.077,55)
19/09/2022	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	159	R\$	22.336,30	R\$	-	R\$	(162.413,85)
19/09/2022	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	7	R\$	12.499,99	R\$	-	R\$	(174.913,84)
19/09/2022	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	150	R\$	4.666,64	R\$	-	R\$	(179.580,48)

19/09/2022	TIAGO DE ASSIS LTDA	4	R\$	1.700,00	R\$	-	R\$	(181.280,48)
19/09/2022	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	44	R\$	3.000,00	R\$	-	R\$	(184.280,48)
19/09/2022	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	160	R\$	1.877,00	R\$	-	R\$	(186.157,48)
19/09/2022	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	70	R\$	3.500,00	R\$	-	R\$	(189.657,48)
19/09/2022	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	42	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(191.057,48)
19/09/2022	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	41	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(192.457,48)
19/09/2022	TARIFAS BANCARIAS		R\$	341,00	R\$	-	R\$	(192.798,48)
19/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	192.798,48	R\$	0,00
20/09/2022	MEENDES FERNANDO	241.080.773			R\$	602,70	R\$	602,70
20/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	14.653,63	R\$	15.256,33
20/09/2022	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	533	R\$	2.637,90	R\$	-	R\$	12.618,43
20/09/2022	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1388	R\$	849,27	R\$	-	R\$	11.769,16
20/09/2022	HCPV SERVICO MEDICO EIRELI	79	R\$	583,33	R\$	-	R\$	11.185,83
20/09/2022	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	113	R\$	2.627,80	R\$	-	R\$	8.558,03
20/09/2022	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	23	R\$	4.500,00	R\$	-	R\$	4.058,03
20/09/2022	IND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	137488	R\$	1.628,40	R\$	-	R\$	2.429,63
20/09/2022	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	263592024	R\$	165,99	R\$	-	R\$	2.263,64
20/09/2022	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	263804200	R\$	238,62	R\$	-	R\$	2.025,02
20/09/2022	VENTCARE	6163	R\$	1.581,01	R\$	-	R\$	444,01
20/09/2022	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	1012	R\$	400,01	R\$	-	R\$	44,00
20/09/2022	TARIFAS BANCARIAS		R\$	44,00	R\$	-	R\$	0,00
21/09/2022	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	14779	R\$	1.744,25	R\$	-	R\$	(1.744,25)
21/09/2022	MESSER GASES LTDA	1136	R\$	9.903,11	R\$	-	R\$	(11.647,36)
21/09/2022	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	922	R\$	538,50	R\$	-	R\$	(12.185,86)
21/09/2022	MERCADO PAGO.COM REPRESENTAÇÕES		R\$	789,92	R\$	-	R\$	(12.975,78)
21/09/2022	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	11319	R\$	194,70	R\$	-	R\$	(13.170,48)
21/09/2022	MESSER GASES LTDA	1324	R\$	4.376,17	R\$	-	R\$	(17.546,65)
21/09/2022	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	25612	R\$	3.046,68	R\$	-	R\$	(20.593,33)
21/09/2022	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	25445	R\$	131,70	R\$	-	R\$	(20.725,03)
21/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	20.725,03	R\$	0,00
22/09/2022	BB RENDE FÁCIL	112.650.100.014.986			R\$	0,01	R\$	0,01
23/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$	0,01			R\$	0,00
23/09/2022	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	12629	R\$	2.780,82	R\$	-	R\$	(2.780,82)
23/09/2022	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	12629	R\$	2.677,33	R\$	-	R\$	(5.458,15)
23/09/2022	MARIA DO SOCORRO MARCON	12629	R\$	4.453,35	R\$	-	R\$	(9.911,50)
23/09/2022	ROSELY VASCO	12629	R\$	2.182,33	R\$	-	R\$	(12.093,83)
23/09/2022	THIAGO APARECIDO FERREIRA	12629	R\$	2.742,38	R\$	-	R\$	(14.836,21)
23/09/2022	PRISCILA TENGLE	812.661.100.287.659	R\$	1.182,98	R\$	-	R\$	(16.019,19)
23/09/2022	TARIFAS BANCARIAS		R\$	11,00	R\$	-	R\$	(16.030,19)
23/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	16.030,19	R\$	0,00
23/09/2022	BB RENDE FÁCIL	132.670.100.008.378			R\$	0,01	R\$	0,01
26/09/2022	TARIFAS BANCARIAS	set/22	R\$	17,00	R\$	-	R\$	(16,99)
26/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	16,99	R\$	0,00
27/09/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	116.198,02	R\$	116.198,02
27/09/2022	BELLUZZI & CIA LTDA	1283	R\$	2.070,00	R\$	-	R\$	114.128,02
27/09/2022	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1452	R\$	4.063,12	R\$	-	R\$	110.064,90
27/09/2022	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	69	R\$	586,63	R\$	-	R\$	109.478,27
27/09/2022	HCPV SERVICO MEDICO EIRELI	81	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	108.078,27
27/09/2022	GABRIELA L. GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA - FOLHA	51	R\$	560,00	R\$	-	R\$	107.518,27
27/09/2022	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	24	R\$	3.877,00	R\$	-	R\$	103.641,27
27/09/2022	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	114	R\$	6.944,00	R\$	-	R\$	96.697,27
27/09/2022	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MEDICOS	124	R\$	7.440,00	R\$	-	R\$	89.257,27
27/09/2022	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	224	R\$	4.500,00	R\$	-	R\$	84.757,27
27/09/2022	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	143	R\$	12.012,80	R\$	-	R\$	72.744,47
27/09/2022	OBA OGAWA LTDA	139	R\$	13.663,71	R\$	-	R\$	59.080,76
27/09/2022	CLINICA MIRANDA LTDA	665	R\$	14.190,12	R\$	-	R\$	44.890,64
27/09/2022	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	820	R\$	16.489,44	R\$	-	R\$	28.401,20
27/09/2022	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	896	R\$	16.000,00	R\$	-	R\$	12.401,20
27/09/2022	ROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO	47328	R\$	2.200,00	R\$	-	R\$	10.201,20
27/09/2022	CLINICA MEDICA HAMZE	1947	R\$	2.815,50	R\$	-	R\$	7.385,70
27/09/2022	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1654	R\$	9.806,30	R\$	-	R\$	(2.420,60)
27/09/2022	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1702	R\$	14.077,50	R\$	-	R\$	(16.498,10)
27/09/2022	ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	49	R\$	7.038,75	R\$	-	R\$	(23.536,85)
27/09/2022	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1000104	R\$	1.280,00	R\$	-	R\$	(24.816,85)
27/09/2022	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3831	R\$	4.012,08	R\$	-	R\$	(28.828,93)
27/09/2022	CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1463	R\$	16.893,00	R\$	-	R\$	(45.721,93)
27/09/2022	G. F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1063	R\$	5.105,44	R\$	-	R\$	(50.827,37)
27/09/2022	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	-	R\$	50.827,37	R\$	0,00

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP
 CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603
 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 306	DATA: 01/09/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 14917 / 1
----------------------	------------	---	--------------------------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/09/2022
--------------------------------	------------	------------------------

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 CÓDIGO: 23104
 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS GARÇA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
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	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 08/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC N°21.053/2022.	Bruto 91.102,38 Desconto 0,00
ES - Estimativa	Líquido	91.102,38

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.90.34.00 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCE TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
287.273,50	91.102,38	91.102,38	377.081,37
VALOR A SER PAGO R\$	91.102,38		
DESCONTOS			

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO N°: CHEQUE N°:	

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: _____

000030

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP
 CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603
 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 307	DATA: 01/09/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 14918 / 1
----------------------	------------	---	--------------------------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/09/2022
--------------------------------	------------	------------------------

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 CÓDIGO: 23104
 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS GARÇA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 08/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC N°21.053/2022.	Bruto 450.000,00 Desconto 0,00
ES - Estimativa	Líquido	450.000,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 10 3.3.90.34.00 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCE TERMOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
800.000,00	450.000,00	450.000,00	1.800.000,00
VALOR A SER PAGO R\$	450.000,00		

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS

0,00

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO N°: CHEQUE N°:	

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: _____

000031



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP
 CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603
 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 304	DATA: 04/10/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 14915 / 2
----------------------	------------	---	--------------------------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/10/2022
--------------------------------	------------	------------------------

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	GARÇA	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 205 RES. SS Nº 76/22 DEMANDAS PARLAMENTARES	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 09/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC Nº24.046/2022.	Bruto 120.000,00 Desconto 0,00
ES - Estimativa	Líquido	120.000,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE COLABORAÇÃO TERMOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
600.000,00	240.000,00	120.000,00	360.000,00
VALOR A SER PAGO R\$	120.000,00		

DESCONTOS	
-----------	--

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

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: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP
 CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615
 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603
 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 306	DATA: 04/10/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 14917 / 4
----------------------	------------	---	--------------------------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/10/2022
--------------------------------	------------	------------------------

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	GARÇA	

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
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	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 09/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC N°24.046/2022.	Bruto 2.534,37 Desconto 0,00
ES - Estimativa	Líquido	2.534,37

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 10 3.3.90.34.00 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCE TERMOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
287.273,50	287.273,50	2.534,37	0,00
VALOR A SER PAGO R\$	2.534,37		
DESCONTOS			

--	--

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____	_____

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: _____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br				Ordem Pagto. Nº:	
PEDIDO DE COMPRA Nº:		FICHA: 303	DATA: 01/09/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 14914 / 1	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 20/09/2022
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS			45.349.461/0009-60 GARÇA		CÓDIGO: 23104
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
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		LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 11º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 08/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC Nº21.053/2022.		Bruto 418.568,00 Desconto 0,00	
ES - Estimativa				Líquido	418.568,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE COLABORAÇÃO TERMOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.092.839,47	418.568,00	418.568,00	1.674.271,47
VALOR A SER PAGO R\$		418.568,00	
DESCONTOS			

TOTAL DE DESCONTOS		0,00
---------------------------	--	-------------

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: _____

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Número Carteira Profissional 38057	Série 317
---	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 03/12/2020 A 02/12/2021	De Gozo das Férias 08/09/2022 A 22/09/2022 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.058,19 P
Salário Base:	3.889,99	1/3 das Férias:	685,40 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CÁLCULO:	4.112,39	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	237,96 D
		Desconto do imposto de Renda:	16,53 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.741,59 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	254,51 D
		TOTAL LÍQUIDO:	2.487,08 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, sa-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.487,08 (dois mil quatrocentos e oitenta e sete reais e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.487,08 (dois mil quatrocentos e oitenta e sete reais e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 10/08/2022
GARÇA

DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**G3381711288830851
17/10/2022 11:31:57

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

Data 02/09/2022 Valor R\$ 2.487,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 454, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

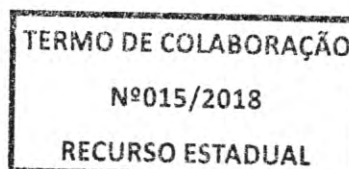
Pagamento efetuado a DEISE PRISCILA SARAUA BU, na conta 86.730, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e oitenta e sete 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 AFFONSOem17/10/202211:31:57



EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 200.81845.35-3		11 Nome LUIS GUILHERME BRANDÃO		
17 CTPS (nº, série, UF) 055038 - 00317 / SP		18 CPF 390.253.058-81	19 Data de Nascimento 19/09/1992	20 Nome da Mãe FERNANDA DOS SANTOS BRANDÃO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 23/01/2022	25 Data do Aviso Prévio 02/08/2022	26 Data de Afastamento 31/08/2022	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	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, 13 de Setembro de 2022.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE
018.587.358-82

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 ESTADUAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

DETALHES	ANOTAÇÕES	GRÁFICOS
Período Trabalhado 23/01/2022 - 31/08/2022		
Endereço do Empregador AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03 CEP 16400-400 - JARDIM ARIANO - LINS/SP		
Ocupação Inicial 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM		
Salário de Contratação 1.863,43		
Remuneração Inicial R\$ 2.356,23		
Última Remuneração Informada R\$ 2.370,61 (08/2022)		
protesto 200.818.1535-3 10:04		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000039

**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**G3381711288830851
17/10/2022 11:32:58

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

Data 02/09/2022 Valor R\$ 5.465,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 455, 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.

(Cinco mil e quatrocentos e sessenta e cinco reais e quarenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:32:58

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
4732
Código de Verificação de Autenticidade
E7U4QGUA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/08/2022 às 09:13:25
Chave de Acesso
16835559CK659WNU8FKXC33LG42KGOAG

Para certificação de autenticidade acesse
<http://176.98.132.27:3014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/08/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual 001880413	Inscrição Municipal 000016843	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 36325196
			E-mail LSILVA@AHBS.ORG.BR

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente Unidade Pronto Atendimento - Competência 07/2022	22.685,65	R\$ 22.685,65

LC 116/2003: 04,02	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANALISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MADICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 22.685,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.685,65	R\$ 463,71	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

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\$ 22.685,65 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.051,22 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$610,24

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

RECUPERAÇÃO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4732** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E7U4QGUA**

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE



Consultas - Emissão de comprovantes

G3322717076439171
27/10/2022 17:16:5527/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:36
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140016833022310081181058190940002268565

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 90.201

DATA DE VENCIMENTO 31/08/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 22.685,65

VALOR COBRADO 22.685,65

=====

NR.AUTENTICACAO F.7C5.5A9.29A.4E1.B37

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COMERCIO DE BATERIAS ITI DE MARILIA LTDA AV REPUBLICA, 3542 - PALMITAL - CEP:17510-402 - MARILIA - SP TEL: (14)3454-8777		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000960 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3522 0827 7287 0700 0175 5500 1000 0009 6010 0001 1039 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221169835149 30/08/2022 10:27:58	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438398478118		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 27.728.707/0001-75	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 30/08/2022
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		CEP 17402-064
MUNICÍPIO GARÇA			FONE / FAX (14)3737-0199	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 135221169835149
					DATA DA SAÍDA / ENTRADA 30/08/2022
					HORA DA SAÍDA

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	192,07	499,00
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	499,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL 9 - SEM FRETE		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS 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
12	BATERIA INTERLAGOS 95AH C/MANUTENCAO (SPRINTER)	85071090	0500	5405	UN	1,000	499,00	0,00	499,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI. Tributos aproximados R\$: 132,19 Federal (26,49 %), 59,88 Estadual (12,00 %) e 0,00 Municipal (0,00 %). Fonte: IBPT - A3S28F		RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL
--	--	---

S@T Fácil

RECEBEMOS DE COMERCIO DE BATERIAS ITI DE MARILIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 30/08/2022 VALOR TOTAL: 499,00 DEST.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (45.349.461/0009-60) - RUA DOUTOR ORLANDO		NF-e Nº 000000960 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:36
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090327219400600000339176890960000049900

BENEFICIARIO:

COMERCIO B ITI MARILIA LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIO DE BATERIAS ITI DE MARILIA

CNPJ: 27.728.707/0001-75

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO 90.202

NOSSO NUMERO 32721940000000339

CONVENIO 03272194

DATA DE VENCIMENTO 02/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 499,00

VALOR COBRADO 499,00
=====

NR.AUTENTICACAO 0.408.AD7.96E.44A.7BA
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000044

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		EMISSION: 19/07/2022		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	NF-e
				Total NF: 2.926,00	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 - SAIDA 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 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 19/07/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 19/07/2022
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX (014)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA 17:12:33			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	

FATURA/DUPPLICATAS 272900/1 - 18/08/22 - 1463,00 272900/2 - 02/09/22 - 1463,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.926,00	VALOR DO ICMS 389,16	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.926,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.926,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE		PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF
ENDEREÇO R SAO PAULO. 41		MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115
QUANTIDADE 19	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 343,9000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17476 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML Marca: FRESSENIUS KABI Modelo: CX C/16 FRASCO Lote: 74RE2088 - 30/04/2024 Qtd: 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

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECLAMAÇÕES SOMENTE
NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 149627 // Local Entrega: N0 - - - - / 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 /	RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL
---	--

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:36
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090281563400700062078175590960000146300

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 90.203

Nosso numero 28156340000062078

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 02/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.463,00

VALOR COBRADO 1.463,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.99E.7EC.64F.D3F.718

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMIÇÃO: 20/07/2022 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN
Total NF: 3.427,20NF-e
Nº: 273010 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**CRISMED COMERCIAL
HOSPITALAR LTDA**Rua São Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

**DANFE**
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - 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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633.566.329.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

04.192.876/0001-38

NO ATO DA ENTREGA

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

20/07/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

20/07/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:59:51

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

273010/1 - 19/08/22 - 1713,60 | 273010/2 - 03/09/22 - 1713,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.427,20

VALOR DO ICMS

455,82

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.427,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.427,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RONDOLG TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO**0**

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

EST FERNANDO NOBRE. 1080

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278.383.949.118

QUANTIDADE

20

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

178,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST CNPJ	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UN	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. 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 Qtd: 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	0,0

MÉDIA COMPLEXIDADE

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 ESTADUAL

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:36
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090281563400700062162177890970000171360

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 90.204

Nosso numero 28156340000062162

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 03/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.713,60

VALOR COBRADO 1.713,60

=====

NR.AUTENTICACAO E.C80.F2F.71D.9AF.C93

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:36
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO DO ESTADO DO RS S.A.

=====

04192103315008856086274252140285690970000177300

BENEFICIARIO:

NAO INFORMADO

NOME FANTASIA:

NAO INFORMADO

CNPJ: 33.255.787/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

NAO INFORMADO

CNPJ: 33.255.787/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 90.205

DATA DE VENCIMENTO 03/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.773,00

VALOR COBRADO 1.773,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.6E2.184.D25.511.B3C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
290641754Y

000050



Nº Nota
660
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
03/AGO/2022 - 16:56:27
Competência
08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social/Nome: **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA**
CNPJ/CPF: **26.384.215/0001-47**
Endereço: **RUA MARECHAL DEODORO, 2898**
Complemento: **NÃO INFORMADO**
Município: **São Carlos**
E-mail: **contato@shieldcp.com.br**
Site:
Insc. Municipal: **72104**
Insc. Estadual:
CEP: **13.560-200**
Bairro: **CENTRO**
UF: **SP**
País: **BRASIL**
Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**
Endereço: **Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70**
Complemento: **Não Informado**
Município: **GARÇA**
E-mail:
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
CEP: **17.400-000**
Bairro: **Villa Willians**
UF: **SP**
País: **BRASIL**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato. Parcela 05/12 - 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

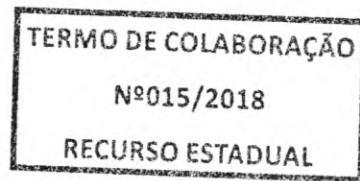
Local de Prestação: **GARÇA -SP - SP** Local de Incidência : **SÃO CARLOS**
Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	Valor do PIS Retido (R\$) 0,00	Valor do COFINS Retido (R\$) 0,00	
Vlr Deduções (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 575,00	Aliquota 4,19	Valor do ISS (R\$) 24,09	Valor Líquido da Nota (R\$) 575,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.



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

Código de Verificação:
290641754Y

Número da Nota:
660

Local

Data

Assinatura



27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:36
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090297003300300003400173190990000057500

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 90.206

NOSSO NUMERO 29700330000003400

CONVENIO 02970033

DATA DE VENCIMENTO 05/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 575,00

VALOR COBRADO 575,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.7AA.167.B06.236.D0E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

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: 10/08/2022
 DOCTO: 0014783 SERIE: LV
 VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
 COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
 VENCIMENTO: 07/09/2022

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70
 CENTRO - Garça - SP - Insc.Est.: ISENT0
 CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	VI. Unit	VI. Total
1	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- (Pró Rata)	18	8,512917	153,23
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (Pró Rata)	31	16,251933	503,81
1	895867	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP 5L 120V COM SAIDA PARA N (Pró Rata)	31	8,512917	263,90
2	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (Pró Rata)	62	8,512917	527,80
4	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	124	8,512917	1.055,60
4	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	124	8,512917	1.055,60
14	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pró Rata)	416	8,512917	3.541,37
1	896100	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220V MOD. EVER FLO (Pró Rata)	4	8,512917	34,05
2	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (Pró Rata)	62	8,512917	527,80
1	896710	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V (Pró Rata)	31	8,512917	263,90
1	20060007	LOCACAO - CIL.VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 8,0 M (Pró Rata)	31	0,7739	23,99

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO ESTADUAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/07/22 A 31/07/22 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\$ 7.951,05

07/09

MÉDIA COMPLEXIDADE

Contratante	Nome	Local Entrega	Data Corré	Previdente	Nome	CPF	Data Admissao	Produto	Descrição	Data Inicio	Data Final	Qtd. Dias	Vi. Unit.	Qtd. Gás/eq. Entr.	Vi. Total
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Padrão - ASSOCIACAO H	31/07/2022	765752	DELAIDE DE MOURA BOTTINO	05437823878	29/03/2022	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/07/2022	31/07/2022	31	8,512917	1 R\$	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Padrão - ASSOCIACAO H	31/07/2022	781196	DERMIS SUPRICO MORETTO	00473339801	28/06/2022	2066007	ULVATO OXIGENIO GASOSO MEDICIL 8,0 M	01/07/2022	31/07/2022	31	0,7739	1 R\$	23,99
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Padrão - ASSOCIACAO H	31/07/2022	769650	IMABELLE MARQUELI FERREIRA	32577910894	12/04/2022	896053	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/07/2022	31/07/2022	31	8,512917	1 R\$	110,67
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Padrão - ASSOCIACAO H	31/07/2022	736964	ANALIA REGINA DE CARVALHO RAMOS	02839214806	07/09/2021	896053	CONCENTRADOR AINSEP COM NEBULIZ.120V	01/07/2022	31/07/2022	31	8,512917	1 R\$	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Padrão - ASSOCIACAO H	31/07/2022	724550	ANTONIO GONCALVES ROLDÃO FILHO	15490083824	06/07/2021	894806	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/07/2022	31/07/2022	31	8,512917	1 R\$	153,23
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Padrão - ASSOCIACAO H	31/07/2022	624401	CICERA APARECIDA DOS SANTOS	62090056668	14/07/2022	896053	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/07/2022	31/07/2022	31	8,512917	1 R\$	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Padrão - ASSOCIACAO H	31/07/2022	624346	DALVA BRAGUM DE ALMEIDA	27620902880	06/06/2019	896053	CONCENTRADOR AINSEP COM NEBULIZ.120V	01/07/2022	31/07/2022	31	8,512917	1 R\$	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Padrão - ASSOCIACAO H	31/07/2022	624188	DIOMAR DOS SANTOS NASCIMENTO	09098652808	06/06/2019	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 12TV 60 HZ	01/07/2022	31/07/2022	31	8,512917	1 R\$	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Padrão - ASSOCIACAO H	31/07/2022	716093	DORALICE DAMASIO FERREIRA DOS SANTOS	04293926867	24/05/2022	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/07/2022	31/07/2022	31	8,512917	1 R\$	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Padrão - ASSOCIACAO H	31/07/2022	757994	ELENI MARIA DE JESUS GONCALVES	11237054557	27/01/2022	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/07/2022	31/07/2022	31	8,512917	1 R\$	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Padrão - ASSOCIACAO H	31/07/2022	748813	ENEDINA LIMA DOURADO	25014420834	25/11/2021	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/07/2022	31/07/2022	31	8,512917	1 R\$	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Padrão - ASSOCIACAO H	31/07/2022	754713	ERITRILDES PEREIRA LIMA DOS SANTOS	3098631802	06/01/2022	896053	CONCENTRADOR AINSEP COM NEBULIZ.120V	01/07/2022	31/07/2022	31	8,512917	1 R\$	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Padrão - ASSOCIACAO H	31/07/2022	707831	HEITOR JOSE LADEIRA	31154578801	25/03/2021	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 12TV 60 HZ	01/07/2022	31/07/2022	31	8,512917	1 R\$	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Padrão - ASSOCIACAO H	31/07/2022	699619	BACY DE LOURDES GREGORIO DUARTE	25276408881	04/02/2021	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/07/2022	31/07/2022	31	8,512917	1 R\$	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Padrão - ASSOCIACAO H	31/07/2022	764067	ISRAEL DA SILVA	09154109825	08/03/2022	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/07/2022	31/07/2022	31	8,512917	1 R\$	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Padrão - ASSOCIACAO H	31/07/2022	778256	JOAO DA SILVA	03188679823	07/06/2021	895867	CONCENTRADOR AINSEP 5L 120V COM SADA PARA NEBULIZACAO	01/07/2022	31/07/2022	31	8,512917	1 R\$	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Padrão - ASSOCIACAO H	31/07/2022	624759	JOAO VICTOR DOS SANTOS PIOLLA	44756250812	06/06/2019	896053	CONCENTRADOR AINSEP COM NEBULIZ.120V	01/07/2022	31/07/2022	31	8,512917	1 R\$	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Padrão - ASSOCIACAO H	31/07/2022	754456	JOAO VIEIRA DA SILVA	44267843872	06/01/2022	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/07/2022	31/07/2022	31	8,512917	1 R\$	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Padrão - ASSOCIACAO H	31/07/2022	633508	JOSE BIAZOLLI	06177376893	13/07/2019	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/07/2022	31/07/2022	31	8,512917	1 R\$	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Padrão - ASSOCIACAO H	31/07/2022	770623	JULIETA TEIXEIRA BARBOSA DO CARMO	13455833896	19/04/2022	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/07/2022	31/07/2022	31	8,512917	1 R\$	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Padrão - ASSOCIACAO H	31/07/2022	631342	LEONICE BENTO DA SILVA	17253158822	27/06/2021	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/07/2022	31/07/2022	31	8,512917	1 R\$	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Padrão - ASSOCIACAO H	31/07/2022	734561	LUIZ PONILIAQUA	25010417804	19/08/2021	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/07/2022	31/07/2022	31	8,512917	1 R\$	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Padrão - ASSOCIACAO H	31/07/2022	769133	MANOEL MESSIAS RIJAS	79668372891	30/12/2021	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/07/2022	31/07/2022	31	8,512917	1 R\$	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Padrão - ASSOCIACAO H	31/07/2022	733847	MARIA APARECIDA ALVES	12011605881	05/04/2021	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/07/2022	31/07/2022	31	8,512917	1 R\$	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Padrão - ASSOCIACAO H	31/07/2022	774427	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	25010417804	30/12/2021	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220V MOD. EVER FLO 5LPM RESPIRONICS	01/07/2022	31/07/2022	31	8,512917	1 R\$	34,05
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Padrão - ASSOCIACAO H	31/07/2022	694370	PAULO SERGIO DE OLIVEIRA	25844461894	16/06/2022	896100	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/07/2022	31/07/2022	31	8,512917	1 R\$	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Padrão - ASSOCIACAO H	31/07/2022	696512	RAFAEL MARTINS FARIAS	32912011855	04/02/2020	894900	CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR DE O2 - AIR SEP	01/07/2022	31/07/2022	31	16,251933	1 R\$	503,81
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Padrão - ASSOCIACAO H	31/07/2022	724460	REITA HELENA FERNANDES	03639948773	30/11/2020	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/07/2022	31/07/2022	31	8,512917	1 R\$	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Padrão - ASSOCIACAO H	31/07/2022	692999	TEJINO CANDIDO ALVES	4037020298473	30/05/2019	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/07/2022	31/07/2022	31	8,512917	1 R\$	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Padrão - ASSOCIACAO H	31/07/2022	680950	VALDOMIRO MILHONINE	23138779816	22/09/2020	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/07/2022	31/07/2022	31	8,512917	1 R\$	263,90
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Padrão - ASSOCIACAO H	31/07/2022	699620	VERA ALICE LUCCHIARI SOARES	05004473811	04/02/2021	896710	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V 60 HZ	01/07/2022	31/07/2022	31	8,512917	1 R\$	7951,06

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:36
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600265178921591010000795105

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 90.207

DATA DE VENCIMENTO 07/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 7.951,05

VALOR COBRADO 7.951,05

NR.AUTENTICACAO 8.4F5.0D2.2DA.B01.EE6

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA
LTDA

AVENIDA DR LABIENO DA COSTA
MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000
- GARCA - SP
TEL: (14)3471-0092

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000019601 fl. 1 / 1
SÉRIE 003



CHAVE DE ACESSO

3522 0848 2066 7600 0162 5500 3000 0196 0111 8410 0104

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

000055

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221077555520 11/08/2022 14:49:56

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/08/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

11/08/2022

MUNICÍPIO

GARCA

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:49:39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/09/2022	260,40									

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	79,11	260,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,40

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.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	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	4,00	5,70	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
257	FERMENTO EM PO TRISANTI 100G	21023000	0101	5102	UN	2,00	2,85	5,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	0101	5102	UN	4,00	4,35	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1114	MARGARINA COM SAL 500G	15171000	0500	5405	UN	10,00	7,65	76,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1200	SUCO TANG 25G	22021000	0101	5102	UN	120,00	1,15	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 36,22, Estadual R\$ 42,89, Municipal R\$ 0,00] (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R\$ 4,54) | Pedido 1427 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 15653 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:36
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122220038493022810912671061591020000026040

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 90.208

DATA DE VENCIMENTO 08/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 260,40

VALOR COBRADO 260,40

=====

NR.AUTENTICACAO F.759.3ED.E10.BCD.A5B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

Identificação do emitente 30 Rioclarensense 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 ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº. 1612945 FL 1 / 1 SÉRIE 1		CHAVE DE ACESSO 3522 0867 7291 7800 0491 5500 1001 6129 4512 8871 4844 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora													
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO		CNPJ 67.729.178/0004-91		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221079101569 11/08/2022 18:56:58 000057									
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 11/08/2022		ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 11/08/2022					
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX 1434075066		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA									
FATURA/DUPLICATA																	
FATURA/DUPLIC.		VENCIMENTO		VALOR		FATURA/DUPLIC.		VENCIMENTO		VALOR		FATURA/DUPLIC.		VENCIMENTO		VALOR	
1612945/1		08/09/2022		1.538,00													
CÁLCULO DO IMPOSTO																	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS									
1.538,00		276,84		0,00		0,00		1.538,00									
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA							
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.538,00							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																	
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.				FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF SP		CNPJ 15.066.184/0001-60					
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260				MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO						UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114					
QUANTIDADE 2,00		ESPÉCIE VOLUME(S)		MARCA		NÚMERO 0,03548		PESO BRUTO 6,470		PESO LÍQUIDO 6,470							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
CÓDIGO		DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO				NCM / SH		CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
030307		TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291368 Q: 1.500,0000 F: 30/11/21 V: 30/11/2023				38221920		700	5102	TI	1.500,00	0,81	1.215,00	1.215,00	218,70	0,00	18,00 0,00
031343		LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2112041 Q: 1.700,0000 F: 30/11/21 V: 30/10/2026				90183999		200	5102	PC	1.700,00	0,19	323,00	323,00	58,14	0,00	18,00 0,00
CÁLCULO DO ISSQN																	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN							
550516029		0,00				0,00				0,00							
DADOS ADICIONAIS																	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN - mandado de segurança nr.1013069-54/2022 8.26.0053 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 12/08/2022 Pedido: 2276106 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2276106 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)										RESERVAÇÃO FISCO MÉDIA COMPLEXIDADE 15 AGO. 2022 LANÇADO							
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL																	

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:36
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101183926177991020000153800

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 90.209

NOSSO NUMERO 17115360001183926

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 08/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.538,00

VALOR COBRADO 1.538,00

NR.AUTENTICACAO A.A33.C2B.4B4.881.87C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
4776
Código de Verificação de Autenticidade
UO99H6P2F
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/08/2022 às 10:20:46
Chave de Acesso:
 16868619N360DVM5UIM5RML5R6JVY03

Para certificação da autenticidade acesse
<http://178.36.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/08/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual 001880413	Inscrição Municipal 000018643	Cadastro DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS	E-mail diaglab@hotmail.com	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-6179		

CPF/CNPJ/Documento 46.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (MÉDIA COMPLEXIDADE) REFERENTE AO MÊS DE JULHO/2022	144,00	R\$ 144,00

Imposto Sobre Serviços - ICMS	Construção Civil
LC 116/2003: 04,02	Alíquota
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%
Valor Total dos Serviços	Atividade Municipal
R\$ 144,00	00000400000002
Desconto Incondicionado	Código CNAE
R\$ 0,00	8640202
Deduções Base Cálculo	Código da Obra
R\$ 0,00	
Base de Cálculo	Código ART
R\$ 144,00	
Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2,88	2 - Não
Desconto Condicionado	
R\$ 0,00	

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 144,00** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$19,37 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$3,67

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4776** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UO99H6P2F**

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:36
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140017303022210081181025391000000014400

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 90.210

DATA DE VENCIMENTO 06/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 144,00

VALOR COBRADO 144,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.C75.6F3.468.47F.26E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

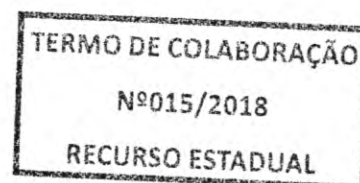
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



000061

Recebemos de AIR LIQUIDE BRASIL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 10/08/2022. Valor Total: R\$76,65, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - CENTRO - GARÇA/SP

NF-e

Nº 000.028.291

SÉRIE: 300

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 000.028.291

SÉRIE: 300

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0800 3317 8800 6230 5530 0000 0282 9110 7632 2898

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADQ.REC.TER

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.469.875.110

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221068782318 10/08/2022 09:34:29

CNPJ

00.331.788/0062-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ/CPF/Identificador

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

10/08/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

4573-8037

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 07/09/22 R\$ 76,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

76,65

VALOR DO ICMS

13,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

69,65

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

7,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

76,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

UNIDADE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

41,300

PESO LÍQUIDO

5,300

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
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	76,65	13,80	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 CONDICÕES, 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

LOCAL DE ENTREGA: 45.349.461/0009-60 RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CENTRO GARÇA/SP
CODIGO DO CLIENTE: 627792 - 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 04/07/22 A 31/07/22
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 RESPONSÁVEL _____
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ETIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

07/109

Contratante	Nome	Local Entrega	Data Corte	Paciente	Nome	CPF	Data Admissao	Produto	Descrição	Data Inicio	Data Final	Qtd. Dias	VI Unt.	VI Unit Col	Qtd Gás/Eq	VI Total
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFECENTE DO BRA	Padrao - ASSOCIACAO H	31/07/2022	779427	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	12011605881	16/06/2022	10060024	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL CIL 4.0 M3	04/07/2022	04/07/2022	1	17,4127	7,0000	4	R\$ 76,65

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:36
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593180150756202800600026559617191010000007665

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 90.211

DATA DE VENCIMENTO 07/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 76,65

VALOR COBRADO 76,65

=====

NR.AUTENTICACAO A.432.7BC.11A.8B1.A17

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

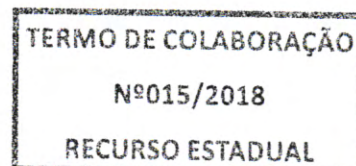
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

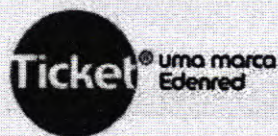
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 550964 Série E8, emitido em 27/07/2022		Número da Nota 43450134	
			Data e Hora de Emissão 27/07/2022 11:06:49 Código de Verificação PRFE-GUGF	
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@lpdh.org.br		
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----		Nome/Razão Social: ----		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 153 R\$23.715,00 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$474,30 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 1804955 Ped GP: 40412945 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM: IRE 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00 Data de Vencimento: 02/09/2022 VALOR TOTAL: R\$23.240,70				
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\$)	Aliquota (%)	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 550964 Série E8, emitido em 27/07/2022;				





RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1804955

Realizado em: 27/07/2022

Valor (R\$): 23.715,00

Método Pagamento: Faturamento

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

Solicitante: JESSICA AMANDA POLASTRI

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 23.715,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 152

Data de Entrega: 01/08/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
073.112.178-30	2652	ADEMIR ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
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
298.997.558-69	29899755869	ANDRESSA CRISTINA ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 23.715,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 152

Data de Entrega: 01/08/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
412.042.448-04	41204244804	ANDREZA B SILVA FABBRO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
218.744.468-65	21874446865	ANTONIO CARLOS FAUSTINO	GARCA UTI	R\$ 155,00
063.011.598-29	2643	ANTONIO V SOBRINHO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
058.506.528-41	2656	APARECIDA F P SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
395.327.318-30	39532731830	ARIANE RODRIGUES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
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
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
360.766.508-77	36076650877	CAROLINE A VISMARA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
125.050.518-60	2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
141.315.398-45	14131539845	CIBELI REGINA P HIGINO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
130.881.618-90	2659	CRISTIANE A DOMICIANO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
170.732.468-98	17073246898	CRISTIANE SILVA B PAULA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
277.630.598-26	2608	CRISTINA H S SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
361.248.888-07	36124888807	DAIANA SILVERIO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
335.832.968-26	33583296826	DAIANE C B TAVARES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
346.176.328-40	2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	GARCA MEDIA	R\$ 310,00
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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 23.715,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 152

Data de Entrega: 01/08/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
409.111.748-18	4091174818	DIEGO FERNANDO VIEIRA	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
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\$ 155,00
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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 23.715,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 152

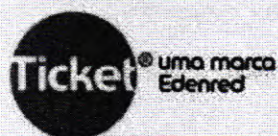
Data de Entrega: 01/08/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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	IVANIS G VEIGA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
323.198.098-48	32319809848	JAMILE FERNANDES C SOUZA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
433.331.208-60	43333120860	JAQUELINE S NASCIMENTO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
366.880.858-95	36688085895	JHONATAN M CARVALHO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
294.929.978-43	2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
404.857.008-08	40485700808	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
418.270.768-01	41827076801	JONATHAN WILLIAM SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
321.257.748-79	32125774879	JORGE LUIZ CAFFER	1 AHBB SEDE	R\$ 155,00
333.138.538-70	33313853870	JOSE ROBERTO DE FRAMOS	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
444.387.048-20	44438704820	JULIA GIOLO JORGE	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
299.013.648-76	2528	JULIANA A DE 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
015.420.548-69	1542054869	LAUDIR PEREIRA SANTOS	GARCA UTI	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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

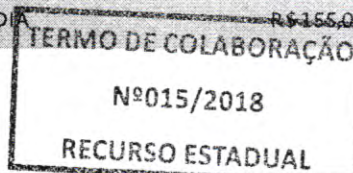
Valor dos Benefícios (R\$): 23.715,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 152

Data de Entrega: 01/08/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
191.034.568-70	2634	LUCIA H C MARINI	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
274.192.978-51	2636	LUCIMAR G M RODRIGUES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
260.243.888-02	26024388802	LUCIMARA A VIEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
331.289.138-89	2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
390.253.058-81	39025305881	LUIS GUILHERME BRANDAO	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
296.981.418-80	29698141880	LUIZ ALEXANDRE G SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
287.862.698-28	28786269828	MARALIZES 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 D SPIRES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
292.632.238-07	29263223807	MAURICI SILVA CASTELANI	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





Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 23.715,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 152

Data de Entrega: 01/08/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
368.188.678-47	36818867847	NAYARA CARRIJO DA COSTA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
336.308.858-29	33630885829	NEMUEL CAMPANARI	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
283.633.948-90	28363394890	RAQUEL A G MOR	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
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	VALDINEIG DE OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 155,00
289.413.338-30	28941333830	VALERIA APARECIDA LOPES	GARCA MEDIA	R\$ 155,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 23.715,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 152

Data de Entrega: 01/08/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	1 AHBB SEDE		01/08/2022	1	R\$ 155,00
AHBB SEDE	GARCA MEDIA		01/08/2022	149	R\$ 23.250,00
AHBB SEDE	GARCA UTI		01/08/2022	2	R\$ 310,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	152
					R\$ 23.715,00

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R\$ -474,30	1	-R\$ 474,30
TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO			-R\$ 474,30
RESUMO DO PRODUTO			SUB TOTAL
Total de Benefícios			R\$ 23.715,00
Taxas			-R\$ 474,30
TOTAL			R\$ 23.240,70

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:37
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090571285625293281658220009890960002324070

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 90.212

DATA DE VENCIMENTO 02/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 23.240,70

VALOR COBRADO 23.240,70

NR.AUTENTICACAO B.202.DAE.172.75C.E0F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

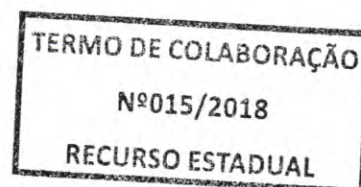
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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




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

20220901u42160334000172

Número da Nota

00000152

Data e Hora de Emissão:

01/09/2022 11:34:44

Código de Verificação:

BZLH-2VPP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72

Inscrição Municipal: 6.968.531-8

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 equipamento hospitalares - Média Complexidade do Município de Garça

10º Aditamento do Convênio nº 015/2018.

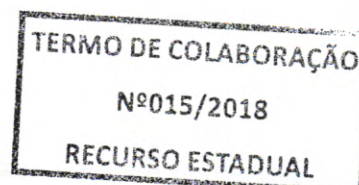
Referente: Agosto/2022

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;



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

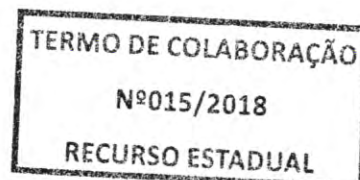
=====

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: 02/09/2022

=====

DOCUMENTO: 090213
AUTENTICACAO SISBB: 6.B4B.7A6.BAA.C2E.B58





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
3314946BTI

000075

Nº Nota

42

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão
01/SET/2022 - 11:44:06

Competência
09/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**

CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**

Insc. Municipal: **92592**

Insc. Estadual:

Endereço: **RUA PADRE TEIXEIRA, 2146**

CEP: **13.560-210**

Complemento: **Não Informado**

Bairro: **CENTRO**

Município: **SAO CARLOS**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

Telefone: **1633748438**

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

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

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70**

CEP: **17.400-000**

Complemento: **SALA 6**

Bairro: **VILA WILLIAMS**

Município: **GARÇA**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

Telefone: **1435325198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de Gestão: Administrativos, Recursos Humanos, Contabilidade, controladoria e Prestação de Contas na Média Complexidade do Município de Garça.

10º Termo de Aditamento do Convênio 015/2018.

Ref: Agosto/2022

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.500,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**

Local de Incidência: **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	14.500,00	2,00	290,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				14.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
3314946BTI

Número da Nota:
42

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

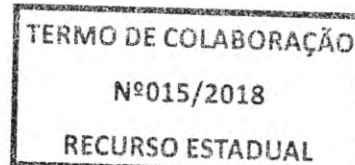
=====

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: 02/09/2022

=====

DOCUMENTO: 090214
AUTENTICACAO SISBB: A.9C4.553.030.127.B28





MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
20
Código de Verificação de Autenticidade
MWKBRHMT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/09/2022 às 12:57:58
Chave de Acesso
773128PX025R5C8F7JT1HGPRMKHD03OK

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSÃO-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/09/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **40.933.371/0001-40** RG/Inscrição Estadual **00008075** Inscrição Municipal **00044223** Cadastro **ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870**
 Logradouro **RUA CONS ANTONIO PRADO, 156** Complemento **CENTRO** Bairro **CENTRO**
 CEP **16370-000** Cidade **PROMISSÃO-SP** Telefone **14-988017499** E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento **45.349.461/0009-60** RG/Inscrição Estadual **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
 Logradouro **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70** Complemento **VILA WILLIAMS** Bairro **VILA WILLIAMS**
 CEP/Cod.Postal **17400-000** Cidade/País **GARCA - SP** Cod. IBGE **3516705** Telefone **14 35325198** E-mail **contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	serviços administrativos	4.000,00	R\$ 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**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
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 ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MWKBRHMT**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 02/09/2022
=====

DOCUMENTO: 090215
AUTENTICACAO SISBB: F.E5C.15C.71E.D6D.181

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL


Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório
Identificador: 24423452553494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Bairro: WILLIANS

Cidade: GARÇA

UF: SP

CEP: 17.400-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: LUIS GUILHERME BRANDAO

PIS/PASEP: 20081845353

Admissão: 23/01/2022

Categoria: 01

Data Nascimento: 19/09/1992

Data Opção: 23/01/2022

CTPS: 0055038/00317

Movimentação: 31/08/2022 - 11

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

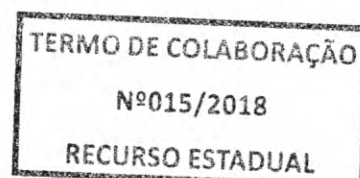
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	3.853,37	0,13	1.558,31
Depósito	0,00	308,26	0,01	623,32
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 931,59

Valor Devido pela Empresa: 931,59

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 85800000009-7 31590239202-3
20906244234-8 52553494612-4

Data do pagamento 02/09/2022

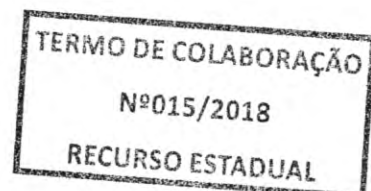
Identificador 24423452553494612

Data de vencimento 06/09/2022

Valor Total 931,59

DOCUMENTO: 090216

AUTENTICACAO SISBB: D.5EF.A05.DCE.EF7.62E



27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:37
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040117183349190960000594927

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 90.217

DATA DE VENCIMENTO 02/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 5.949,27

VALOR COBRADO 5.949,27

=====

NR.AUTENTICACAO A.DD9.576.D79.96E.6E7

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

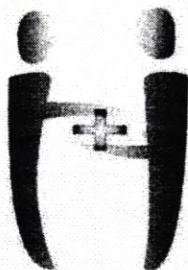
0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
HOSPITAL SÃO LUCAS

Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 · VI Willians · CEP 17.400-000 · Garça SP
Fone 14 3407-5066 · Fax 3407-5062 · www.hsl.med.br
CNPJ 48.209.233/0001-25

RECIBO DE ARRENDAMENTO 08/2022

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 **01/08/2022 a 31/08/2022** 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 setembro de 2022**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 31 de agosto de 2022.

.....
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
Luiz dos Santos Filho
Administrador Provisório

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 02/09/2022

=====

DOCUMENTO: 090218
AUTENTICACAO SISBB: 6.6CC.8CA.640.C93.DDA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

05/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:13:31
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	05/09/2022
NR. DOCUMENTO	556.673.000.009.194
VALOR TOTAL	4.113,45

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ADRIANE JACOMINI
AGENCIA: 6673-7 CONTA: 9.194-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	B.33E.595.518.1A2.D3B
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 10:18:34

000086

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	180,51 D
241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	310,00	310,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	93,57	309,81 P				

: 0 Proventos: 2.517,70 Descontos: 180,51 Informativa: 176,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.337,19
: 0 Base INSS: 2.207,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.207,70 Valor FGTS: 176,61 Base IRRF: 2.027,19

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.	8,57	227,83 D
205 PLANTÃO	60,00	60,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,88	362,14 P				

: 0 Proventos: 2.656,96 Descontos: 267,21 Informativa: 212,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.389,75
: 0 Base INSS: 2.656,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.656,96 Valor FGTS: 212,55 Base IRRF: 2.429,13

pr.: 7037 ADRIANE JACOMINI Situação: Trabalhando CPF: 476.103.868-39 Adm: 02/08/2022
culo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 4.957,73

1 HORAS NORMAIS	193,33	4.792,47 P	998	I.N.S.S.	10,74	539,92 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	373,42 D

: 0 Proventos: 5.026,79 Descontos: 913,34 Informativa: 402,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.113,45
: 0 Base INSS: 5.026,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.026,79 Valor FGTS: 402,14 Base IRRF: 4.486,87

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.992,42 P	998	I.N.S.S.	8,40	212,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,67 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,63	293,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 2.528,22 Descontos: 256,65 Informativa: 202,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.271,57
: 1 Base INSS: 2.528,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.528,22 Valor FGTS: 202,25 Base IRRF: 2.126,25

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	100,00	755,80 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.045,78 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	29,07	29,07 P	812	INSS FERIAS	7,50	84,79 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	9,69	9,69 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	12,51 D
3 HORAS FERIAS	100,00	726,73 P	998	I.N.S.S.	7,50	68,68 D
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	282,64 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				

: 3 Proventos: 2.046,33 Descontos: 1.211,76 Informativa: 163,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,57
: 2 Base INSS: 2.046,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.046,33 Valor FGTS: 163,70 Base IRRF: 227,04

DIAS DE 17/08/2022 - 31/08/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 10:18:34

000087

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2983 ALEX APARECIDO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 311.981.278-13 Adm: 13/01/2020
Cargo: Celetista CC: 107 Depto: 3 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	190,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,97 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,35	358,90 P				

0 Proventos:	2.320,97	Descontos:	207,67	Informativa:	185,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.113,30
0 Base INSS:	2.320,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.320,97	Valor FGTS:	185,67	Base IRRF:	2.130,27

pr.: 6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 439.857.138-80 Adm: 06/06/2022
Cargo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.	10,21	441,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	236,90 D

0 Proventos:	4.321,28	Descontos:	678,05	Informativa:	345,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.643,23
0 Base INSS:	4.321,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.321,28	Valor FGTS:	345,70	Base IRRF:	3.880,13

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

1 HORAS NORMAIS	140,00	3.611,99 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	158,62 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	5,00	129,00 P	812	INSS FERIAS	8,56	14,98 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	4,96	4,96 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	9,68 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	1,65	1,65 P	998	I.N.S.S.	9,89	393,64 D
3 HORAS FERIAS	5,00	124,04 P	942	IRRF FERIAS	7,50	2,56 D
807 VANTAGENS FERIAS	8,08	8,08 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	181,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	44,04 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				

0 Proventos:	4.158,08	Descontos:	788,08	Informativa:	332,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.370,00
0 Base INSS:	4.158,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.158,08	Valor FGTS:	332,64	Base IRRF:	3.571,99

período igual ou inferior a 15 dias: 19/08/2022 a 19/08/2022

FERIAS DE 18/07/2022 - 01/08/2022

pr.: 5086 AMAURI FERREIRA LOURENÇO Situação: Trabalhando CPF: 133.677.668-44 Adm: 23/06/2021
Cargo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.	8,05	153,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	35,87	111,46 P				

0 Proventos:	1.907,58	Descontos:	153,50	Informativa:	152,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.754,08
0 Base INSS:	1.907,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.907,58	Valor FGTS:	152,60	Base IRRF:	1.754,08

pr.: 4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI Situação: Trabalhando CPF: 489.500.668-90 Adm: 03/05/2021
Cargo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.	9,28	310,74 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	100,77 D

0 Proventos:	3.347,87	Descontos:	411,51	Informativa:	267,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.936,36
0 Base INSS:	3.347,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.347,87	Valor FGTS:	267,82	Base IRRF:	3.037,13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Icul: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 10:18:34
000088

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	193,33	1.461,20 P	998	I.N.S.S.	7,96	139,67 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	50,39 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				

0 Proventos: 1.753,99 Descontos: 167,27 Informativa: 140,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.586,72
0 Base INSS: 1.753,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.753,99 Valor FGTS: 140,31 Base IRRF: 1.614,32
ença período igual ou inferior a 15 dias: 25/08/2022 a 25/08/2022

pr.: 3797 ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES Situação: Trabalhando CPF: 368.596.248-50 Adm: 09/10/2020
culo: Celetista CC: 106 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
go: 638 ANALISTA ADM. C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 3.651,62

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.651,62 P	998	I.N.S.S.	9,51	347,40 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	140,83 D

0 Proventos: 3.651,62 Descontos: 488,23 Informativa: 292,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.163,39
0 Base INSS: 3.651,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.651,62 Valor FGTS: 292,12 Base IRRF: 3.304,22

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	130,00	2.298,40 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	18,39 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	340,50 P	998	I.N.S.S.	9,22	301,35 D
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	245,22 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	55,30 D
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	81,74 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	245,22 P				
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	143,24 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	22,70	160,53 P				

0 Proventos: 3.514,85 Descontos: 375,04 Informativa: 281,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.139,81
0 Base INSS: 3.514,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.514,85 Valor FGTS: 281,18 Base IRRF: 2.868,15

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

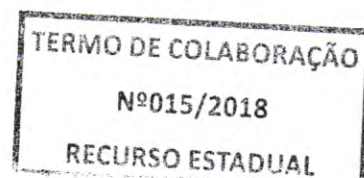
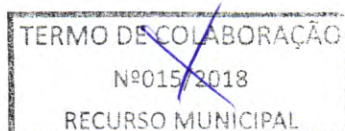
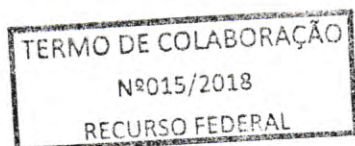
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.306,63 P	998	I.N.S.S.	8,21	189,41 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

3 Proventos: 2.306,63 Descontos: 217,01 Informativa: 184,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.089,62
3 Base INSS: 2.306,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.306,63 Valor FGTS: 184,53 Base IRRF: 1.548,45

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.	10,02	411,91 D
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	143,40 D

2 Proventos: 4.112,39 Descontos: 555,31 Informativa: 328,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.557,08
1 Base INSS: 4.112,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.112,39 Valor FGTS: 328,99 Base IRRF: 3.321,30
ença maternidade: 17/06/2022 a 14/10/2022



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 10:18:34
000089

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2779 ANA VALERIA FAVERO	Situação: Trabalhando	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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.615,75 P	998	I.N.S.S.	8,02	149,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
1 Proventos:	1.858,15	Descontos:	149,05	Informativa:	148,65	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	1.858,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.858,15	Valor FGTS: 148,65
						Líquido: 1.709,10
						Base IRRF: 1.519,51

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.	8,05	154,79 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
1 Proventos:	1.921,94	Descontos:	154,79	Informativa:	153,75	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	1.921,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.921,94	Valor FGTS: 153,75
						Líquido: 1.767,15
						Base IRRF: 1.577,56

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.	10,02	411,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	143,35 D
2 Proventos:	4.112,05	Descontos:	555,21	Informativa:	328,96	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	4.112,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.112,05	Valor FGTS: 328,96
						Líquido: 3.556,84
						Base IRRF: 3.321,01

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.	9,62	360,36 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	95,90 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	46,00	396,32 P				
2 Proventos:	3.744,19	Descontos:	456,26	Informativa:	299,53	Informativa Dedutora: 0
2 Base INSS:	3.744,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.744,19	Valor FGTS: 299,53
						Líquido: 3.287,93
						Base IRRF: 3.004,65

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	12,00	212,16 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	5,44 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	31,43 P	998	I.N.S.S.	7,50	72,65 D
205 PLANTÃO	615,00	615,00 P				
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	72,65 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	24,22 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	72,65 P				
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	13,22 P				
0 Proventos:	1.041,33	Descontos:	78,09	Informativa:	83,30	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	1.041,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.041,33	Valor FGTS: 83,30
						Líquido: 963,24
						Base IRRF: 866,37

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 10:18:34

000090

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	176,00	1.455,52 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	11,65 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	215,63 P	998	I.N.S.S.	8,12	168,32 D
241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	155,00	155,00 P				
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	155,42 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	51,81 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	155,42 P				
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	193,92 P				

1 Proventos:	2.382,72	Descontos:	179,97	Informativa:	178,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.202,75
1 Base INSS:	2.227,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.227,72	Valor FGTS:	178,21	Base IRRF:	1.650,93

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

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.	8,29	203,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,12 D

0 Proventos:	2.456,01	Descontos:	229,83	Informativa:	196,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.226,18
0 Base INSS:	2.456,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.456,01	Valor FGTS:	196,48	Base IRRF:	2.252,30

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.	8,11	165,03 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	116,65	339,23 P				

0 Proventos:	2.035,67	Descontos:	192,63	Informativa:	162,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.843,04
0 Base INSS:	2.035,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.035,67	Valor FGTS:	162,85	Base IRRF:	1.870,64

pr.: 2867 ARIANE RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 395.327.318-30 Adm: 02/12/2019
culo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 120,00
go: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 1.699,89

1 HORAS NORMAIS	120,00	1.699,89 P	998	I.N.S.S.	8,06	156,62 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0 Proventos:	1.942,29	Descontos:	156,62	Informativa:	155,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.785,67
0 Base INSS:	1.942,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.942,29	Valor FGTS:	155,38	Base IRRF:	1.785,67

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Icul: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 10:18:34

000091

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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.	9,66	364,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	156,24 D
0 Proventos:	3.771,05	Descontos:	520,36	Informativa:	301,68	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	3.771,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.771,05	Valor FGTS: 301,68
						Líquido: 3.250,69
						Base IRRF: 3.406,93

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.	8,19	182,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,09 D
0 Proventos:	2.234,82	Descontos:	194,04	Informativa:	178,78	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.234,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.234,82	Valor FGTS: 178,78
						Líquido: 2.040,78
						Base IRRF: 2.051,87

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.528,65 P	998	I.N.S.S.	9,66	364,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	127,80 D
1 Proventos:	3.771,05	Descontos:	491,92	Informativa:	301,68	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	3.771,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.771,05	Valor FGTS: 301,68
						Líquido: 3.279,13
						Base IRRF: 3.217,34

pr.: 2657 BEATRIZ KETILEN 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.	9,66	364,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	156,24 D
0 Proventos:	3.771,05	Descontos:	520,36	Informativa:	301,68	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	3.771,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.771,05	Valor FGTS: 301,68
						Líquido: 3.250,69
						Base IRRF: 3.406,93

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.	9,61	359,15 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	151,66 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	45,00	387,70 P				
0 Proventos:	3.735,57	Descontos:	510,81	Informativa:	298,84	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	3.735,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.735,57	Valor FGTS: 298,84
						Líquido: 3.224,76
						Base IRRF: 3.376,42

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 10:18:34

000092

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	106,67	1.062,62 P	998	I.N.S.S.	8,20	186,18 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	93,33	929,80 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	129,28 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	113,12 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,00	35,86 P				

1 Proventos: 2.270,68 Descontos: 186,18 Informativa: 181,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.084,50
1 Base INSS: 2.270,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.270,68 Valor FGTS: 181,65 Base IRRF: 1.894,91
período igual ou inferior a 15 dias: 11/08/2022 a 24/08/2022

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	144,86	1.441,36 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	11,34 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	213,53 P	998	I.N.S.S.	8,10	163,26 D
241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	310,00	310,00 P				
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	151,21 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	50,40 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	151,21 P				
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	159,61 P				

3 Proventos: 2.477,32 Descontos: 174,60 Informativa: 173,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.302,72
3 Base INSS: 2.167,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.167,32 Valor FGTS: 173,37 Base IRRF: 1.222,34

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	200,00	3.602,79 P	998	I.N.S.S.	9,47	341,33 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	134,42 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 3.602,79 Descontos: 503,35 Informativa: 288,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.099,44
0 Base INSS: 3.602,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.602,79 Valor FGTS: 288,22 Base IRRF: 3.261,46

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	186,67	1.545,12 P	998	I.N.S.S.	8,04	152,63 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	110,37 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P				

0 Proventos: 1.897,89 Descontos: 180,23 Informativa: 151,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.717,66
0 Base INSS: 1.897,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.897,89 Valor FGTS: 151,83 Base IRRF: 1.745,26
período igual ou inferior a 15 dias: 07/08/2022 a 08/08/2022

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.	9,66	364,21 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	156,33 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 3.771,73 Descontos: 548,14 Informativa: 301,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.223,59
0 Base INSS: 3.771,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.771,73 Valor FGTS: 301,73 Base IRRF: 3.407,52

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	193,33	2.139,82 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	99,03 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	2,84	2,84 P	812 INSS FERIAS	7,87	8,51 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,95	0,95 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,91 D
3 HORAS FERIAS	6,67	70,95 P	998 I.N.S.S.	8,24	195,83 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	1,63	1,63 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
807 VANTAGENS FERIAS	8,08	8,08 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	26,88 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P			

1 Proventos:	2.485,47	Descontos:	333,88	Informativa:	198,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.151,59
1 Base INSS:	2.485,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.485,47	Valor FGTS:	198,83	Base IRRF:	1.985,81

IAS DE 18/07/2022 - 01/08/2022

pr.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTO	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.	8,05	154,79 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	1.921,94	Descontos:	182,39	Informativa:	153,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.739,55
1 Base INSS:	1.921,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.921,94	Valor FGTS:	153,75	Base IRRF:	1.577,56

pr.: 5073 DAIANA SILVERIO	Situação: Férias	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

940 DIFERENCA DE FERIAS	55,92	55,92 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.065,15 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	18,64	18,64 P	812 INSS FERIAS	8,17	178,68 D
8211 SALARIO FAMILIA FERIAS	1,00	56,47 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,12 D
3 HORAS FERIAS	200,00	1.398,12 P	998 I.N.S.S.	7,50	5,59 D
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	546,84 P			

1 Proventos:	2.318,39	Descontos:	2.250,54	Informativa:	180,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	67,85
1 Base INSS:	2.261,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.261,92	Valor FGTS:	180,94	Base IRRF:	0,00

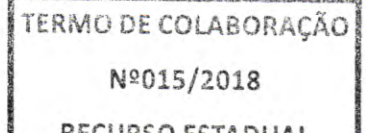
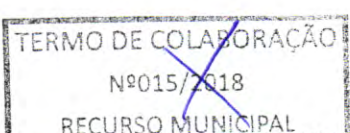
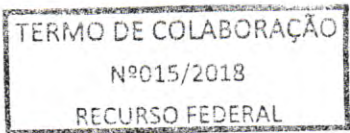
IAS DE 02/08/2022 - 31/08/2022

pr.: 6109 DAIANE CRISTINA BRAZ TAVARES	Situação: Demitido	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	12,17	121,21 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	186,17 D
995 SALARIO FAMILIA	1,00	9,11 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	14,23 D
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	14,24 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	1,06 D
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	4,75 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	11,75 D
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	14,24 P			
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	13,41 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,10	36,25 P			

1 Proventos:	213,21	Descontos:	213,21	Informativa:	16,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1 Base INSS:	204,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	204,10	Valor FGTS:	16,31	Base IRRF:	0,00

MITIDO EM 05/08/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa



Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.:	2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN	Situação: Trabalhando	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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.454,04 P	998	I.N.S.S.	8,03	150,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	62,28	181,12 P				

0 Proventos:	1.877,56	Descontos:	150,80	Informativa:	150,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.726,76
0 Base INSS:	1.877,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.877,56	Valor FGTS:	150,20	Base IRRF:	1.726,76

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.	9,66	364,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	156,24 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	3.771,05	Descontos:	547,96	Informativa:	301,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.223,09
0 Base INSS:	3.771,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.771,05	Valor FGTS:	301,68	Base IRRF:	3.406,93

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	112,00	2.412,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	277,76 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	6,63	6,63 P	812	INSS FERIAS	10,71	35,41 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,64	2,64 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,94 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,29	1,29 P	998	I.N.S.S.	9,35	321,41 D
3 HORAS FERIAS	8,00	165,68 P	942	IRRF FERIAS	22,50	18,55 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	32,23	32,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	61,10 D
807 VANTAGENS FERIAS	50,88	50,88 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	82,93 P				
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	712,32 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	35,00	301,54 P				

2 Proventos:	3.768,50	Descontos:	721,17	Informativa:	301,48	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	3.047,33
2 Base INSS:	3.768,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.768,50	Valor FGTS:	301,47	Base IRRF:	2.718,69

FIAS 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.	8,09	160,99 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	101,22	294,36 P				

1 Proventos:	1.990,80	Descontos:	160,99	Informativa:	159,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.829,81
1 Base INSS:	1.990,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.990,80	Valor FGTS:	159,26	Base IRRF:	1.640,22

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.	9,81	383,27 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	117,01 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	65,00	560,01 P				

2 Proventos:	3.907,88	Descontos:	500,28	Informativa:	312,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.407,60
2 Base INSS:	3.907,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.907,88	Valor FGTS:	312,63	Base IRRF:	3.145,43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Culpo: Folha Mensal
Competência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 10:18:34

000095

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2519 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO Situação: Trabalhando CPF: 369.464.508-09 Adm: 03/12/2018
culpo: 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.	10,02	411,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	143,40 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos:	4.112,39	Descontos:	582,91	Informativa:	328,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.529,48
2 Base INSS:	4.112,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.112,39	Valor FGTS:	328,99	Base IRRF:	3.321,30

pr.: 6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 409.111.748-18 Adm: 20/04/2022
culpo: 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.	8,14	171,37 D
9382 VALE ALIMENTACAO	155,00	155,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,93	310,44 P				

1 Proventos:	2.261,14	Descontos:	171,37	Informativa:	168,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.089,77
1 Base INSS:	2.106,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.106,14	Valor FGTS:	168,49	Base IRRF:	1.745,18

pr.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 343.535.408-90 Adm: 01/12/2018
culpo: 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	106,67	1.062,62 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	66,67	744,94 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	66,67	664,14 P	998	I.N.S.S.	7,50	89,39 D
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	26,67	265,66 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	129,28 P				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	80,80 P				
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P				

1 Proventos:	2.234,82	Descontos:	834,33	Informativa:	119,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.400,49
1 Base INSS:	1.191,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.489,88	Valor FGTS:	119,19	Base IRRF:	1.210,90

vo afast. mesma doença: 02/08/2022 a 15/08/2022

pr.: 7044 EDILSON ALVES DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 319.119.348-05 Adm: 17/08/2022
culpo: 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	93,33	725,07 P	998	I.N.S.S.	7,50	62,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	113,12 P				

2 Proventos:	838,19	Descontos:	62,86	Informativa:	67,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	775,33
2 Base INSS:	838,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	838,19	Valor FGTS:	67,05	Base IRRF:	396,15

pr.: 2797 ELIANA APARECIDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 269.617.208-03 Adm: 07/06/2019
culpo: 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	100,00	807,88 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.107,55 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	31,07	31,07 P	812	INSS FERIAS	7,50	89,80 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	10,35	10,35 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	14,34 D
3 HORAS FERIAS	100,00	776,81 P	998	I.N.S.S.	7,50	72,78 D
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	299,34 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				

2 Proventos:	2.167,85	Descontos:	1.312,07	Informativa:	173,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	855,78
2 Base INSS:	2.167,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.167,85	Valor FGTS:	173,42	Base IRRF:	462,78

IAS DE 01/08/2022 - 15/08/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Icúlo: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 10:18:34

000096

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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.	7,96	139,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
0 Proventos:	1.753,99	Descontos:	139,67	Informativa:	140,31	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.614,32
0 Base INSS:	1.753,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.753,99	Valor FGTS: 140,31 Base IRRF: 1.614,32

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	153,33	1.697,10 P	998	I.N.S.S.	8,29	203,71 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	516,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P				
1 Proventos:	2.456,01	Descontos:	215,61	Informativa:	196,48	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.240,40
0 Base INSS:	2.456,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.456,01	Valor FGTS: 196,48 Base IRRF: 2.062,71

ença período igual ou inferior a 15 dias: 09/08/2022 a 15/08/2022

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	100,00	1.106,81 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.456,52 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	42,57	42,57 P	812	INSS FERIAS	7,85	124,07 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	14,19	14,19 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	31,33 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.064,24 P	998	I.N.S.S.	7,58	97,44 D
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	395,15 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,20 P				
0 Proventos:	2.865,36	Descontos:	1.736,96	Informativa:	229,22	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.128,40
0 Base INSS:	2.865,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.865,36	Valor FGTS: 229,22 Base IRRF: 1.099,24

RIAS DE 01/08/2022 - 15/08/2022

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

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.584,67 P	998	I.N.S.S.	9,28	310,74 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	56,55 D
2 Proventos:	3.347,87	Descontos:	367,29	Informativa:	267,82	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.980,58
2 Base INSS:	3.347,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.347,87	Valor FGTS: 267,82 Base IRRF: 2.657,95

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.	8,05	153,44 D
0 Proventos:	1.906,98	Descontos:	153,44	Informativa:	152,55	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.753,54
0 Base INSS:	1.906,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.906,98	Valor FGTS: 152,55 Base IRRF: 1.753,54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Icul: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 10:18:34

000097

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS Situação: Férias 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

940 DIFERENÇA DE FERIAS	76,63	76,63 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.788,23 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	28,05	28,05 P	812 INSS FERIAS	9,09	284,48 D
8189 DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	7,54	7,54 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	10,91 D
3 HORAS FERIAS	200,00	1.915,79 P	998 I.N.S.S.	7,50	18,18 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	188,58	188,58 P	942 IRRF FERIAS	7,50	56,32 D
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	782,26 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	32,68	130,22 P			

1 Proventos: 3.371,47 Descontos: 3.185,72 Informativa: 269,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 185,75
1 Base INSS: 3.371,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.371,47 Valor FGTS: 269,71 Base IRRF: 0,00
IAS DE 01/08/2022 - 30/08/2022

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	171,64 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,50	355,22 P			

0 Proventos: 2.109,21 Descontos: 171,64 Informativa: 168,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.937,57
0 Base INSS: 2.109,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.109,21 Valor FGTS: 168,73 Base IRRF: 1.937,57

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	160,00	1.292,60 P	998 I.N.S.S.	8,02	149,05 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	40,00	323,15 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	48,48 P			

1 Proventos: 1.858,15 Descontos: 176,65 Informativa: 148,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.681,50
1 Base INSS: 1.858,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.858,15 Valor FGTS: 148,65 Base IRRF: 1.519,51
ença período igual ou inferior a 15 dias: 23/08/2022 a 28/08/2022

pr.: 6034 FABIANA TIMPURIM ZAGO Situação: Demitido 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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	20,00	515,60 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.119,94 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	1.074,18 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	43,25 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	101,00 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	88,13 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	1.074,18 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	67,54 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	101,00 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	391,73 P			
224 BANCO DE HORAS	0,30	12,69 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	48,48 P			

0 Proventos: 3.318,86 Descontos: 3.318,86 Informativa: 140,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 1.751,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.751,95 Valor FGTS: 140,15 Base IRRF: 1.620,57

MITIDO EM 06/08/2022 - MOTIVO 22-Término do contrato de trabalho por tempo determinado

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 10:18:34

000098

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO Situação: Férias 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

940 DIFERENÇA DE FERIAS	76,63	76,63 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.583,56 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	25,54	25,54 P	812 INSS FERIAS	8,84	254,30 D
3 HORAS FERIAS	200,00	1.915,79 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	4,60 D
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	998 I.N.S.S.	7,50	7,66 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	719,40 P	942 IRRF FERIAS	7,50	39,73 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 2.979,76 Descontos: 2.917,45 Informativa: 238,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 62,31
1 Base INSS: 2.979,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.979,76 Valor FGTS: 238,37 Base IRRF: 0,00
IAS DE 01/08/2022 - 30/08/2022

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.	8,19	182,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,09 D

0 Proventos: 2.234,82 Descontos: 194,04 Informativa: 178,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.040,78
0 Base INSS: 2.234,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.234,82 Valor FGTS: 178,78 Base IRRF: 2.051,87

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	186,67	1.567,57 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	150,57 D
940 DIFERENÇA DE FERIAS	4,31	4,31 P	812 INSS FERIAS	8,33	13,64 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	1,44	1,44 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	1,21 D
3 HORAS FERIAS	13,33	107,66 P	998 I.N.S.S.	7,99	143,78 D
807 VANTAGENS FERIAS	16,16	16,16 P	942 IRRF FERIAS	7,50	0,88 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	41,27 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P			

1 Proventos: 1.964,65 Descontos: 337,68 Informativa: 157,17 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.626,97
1 Base INSS: 1.964,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.964,65 Valor FGTS: 157,16 Base IRRF: 1.459,23
IAS DE 04/07/2022 - 02/08/2022

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.	8,22	192,20 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			

1 Proventos: 2.337,56 Descontos: 192,20 Informativa: 187,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.145,36
1 Base INSS: 2.337,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.337,56 Valor FGTS: 187,00 Base IRRF: 1.955,77

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	73,33	672,53 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.235,17 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	244,55 P	812 INSS FERIAS	7,64	102,18 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	35,27	35,27 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	16,28 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	11,75	11,75 P	998 I.N.S.S.	7,50	81,39 D
3 HORAS FERIAS	100,00	881,81 P			
807 VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	334,34 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,88 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P			

0 Proventos:	2.422,65	Descontos:	1.435,02	Informativa:	193,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	987,63
0 Base INSS:	2.422,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.422,65	Valor FGTS:	193,80	Base IRRF:	940,61
ença período igual ou inferior a 15 dias: 21/08/2022 a 24/08/2022									
RIAS DE 01/08/2022 - 15/08/2022									

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	200,00	4.078,88 P	998 I.N.S.S.	10,21	441,15 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	170,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos:	4.521,28	Descontos:	639,09	Informativa:	345,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.882,19
2 Base INSS:	4.321,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.321,28	Valor FGTS:	345,70	Base IRRF:	3.500,95

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	186,67	1.410,82 P	998 I.N.S.S.	8,01	147,18 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	100,77 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,58	83,38 P			

0 Proventos:	1.837,37	Descontos:	147,18	Informativa:	146,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.690,19
0 Base INSS:	1.837,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.837,37	Valor FGTS:	146,98	Base IRRF:	1.690,19
ença período igual ou inferior a 15 dias: 05/08/2022 a 06/08/2022									

pr.: 2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Situação: Férias	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

940 DIFERENCA DE FERIAS	135,72	135,72 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.667,68 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	54,95	54,95 P	812 INSS FERIAS	11,18	650,66 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	29,12	29,12 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	30,03 D
3 HORAS FERIAS	200,00	3.392,93 P	998 I.N.S.S.	7,50	34,63 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	728,03	728,03 P	942 IRRF FERIAS	27,50	499,47 D
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.454,45 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	34,30	242,07 P			

1 Proventos:	6.279,67	Descontos:	5.910,07	Informativa:	502,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	369,60
1 Base INSS:	6.279,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.279,67	Valor FGTS:	502,36	Base IRRF:	0,00

RIAS DE 01/08/2022 - 30/08/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Icul: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 10:18:34

000100

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 6135 GISELENE 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.	10,02	411,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	200,27 D
0 Proventos:	4.112,39	Descontos:	612,18	Informativa:	328,99	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.500,21
0 Base INSS:	4.112,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.112,39	Valor FGTS: 328,99 Base IRRF: 3.700,48

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.	8,11	165,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	79,70	247,66 P				
0 Proventos:	2.043,78	Descontos:	165,76	Informativa:	163,50	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.878,02
0 Base INSS:	2.043,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.043,78	Valor FGTS: 163,50 Base IRRF: 1.878,02

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.	9,54	350,71 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	143,88 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	38,00	327,39 P				
0 Proventos:	3.675,26	Descontos:	494,59	Informativa:	294,02	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.180,67
0 Base INSS:	3.675,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.675,26	Valor FGTS: 294,02 Base IRRF: 3.324,55

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	133,55	1.328,82 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	13,02 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	196,86 P	998	I.N.S.S.	8,21	190,18 D
205 PLANTÃO	315,00	315,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	173,64 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	57,88 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	173,64 P				
233 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	147,15 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	24,08	95,84 P				
1 Proventos:	2.488,83	Descontos:	230,80	Informativa:	199,10	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.258,03
2 Base INSS:	2.488,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.488,83	Valor FGTS: 199,10 Base IRRF: 1.864,52

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.	10,02	411,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	200,27 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos:	4.112,39	Descontos:	639,78	Informativa:	328,99	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.472,61
0 Base INSS:	4.112,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.112,39	Valor FGTS: 328,99 Base IRRF: 3.700,48

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/09/2022
 lculo: Folha Mensal Horas: 10:18:34
 mpetência: 08/2022

000101

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.511,59 P	998	I.N.S.S.	7,96	139,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
1 Proventos:	1.753,99	Descontos:	167,27	Informativa:	140,31	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.586,72
1 Base INSS:	1.753,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.753,99	Valor FGTS: 140,31 Base IRRF: 1.424,73

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.	10,62	514,78 D
205 PLANTÃO	405,00	405,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	338,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,10	671,15 P				
0 Proventos:	4.847,20	Descontos:	853,44	Informativa:	387,77	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.993,76
0 Base INSS:	4.847,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.847,20	Valor FGTS: 387,77 Base IRRF: 4.332,42

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	200,00	1.511,59 P	998	I.N.S.S.	7,96	139,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos:	1.753,99	Descontos:	167,27	Informativa:	140,31	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.586,72
0 Base INSS:	1.753,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.753,99	Valor FGTS: 140,31 Base IRRF: 1.614,32

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.	8,29	203,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,12 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos:	2.456,01	Descontos:	257,43	Informativa:	196,48	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.198,58
0 Base INSS:	2.456,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.456,01	Valor FGTS: 196,48 Base IRRF: 2.252,30

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	193,33	2.106,96 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	86,00 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	2,80	2,80 P	812	INSS FERIAS	7,70	7,15 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,93	0,93 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,23 D
3 HORAS FERIAS	6,67	69,86 P	998	I.N.S.S.	8,14	171,78 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	23,29 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
2 Proventos:	2.203,84	Descontos:	293,76	Informativa:	176,30	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.910,08
2 Base INSS:	2.203,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.203,84	Valor FGTS: 176,30 Base IRRF: 1.554,77

IAS DE 18/07/2022 - 01/08/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Icul: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 10:18:34

000102

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.	8,99	271,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	63,59 D
0 Proventos:	3.023,77	Descontos:	335,44	Informativa:	241,90	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.688,33
0 Base INSS:	3.023,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.023,77	Valor FGTS: 241,90 Base IRRF: 2.751,92

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.	8,45	216,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,84 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,87	326,24 P				
1 Proventos:	2.561,06	Descontos:	235,16	Informativa:	204,88	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.325,90
1 Base INSS:	2.561,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.561,06	Valor FGTS: 204,88 Base IRRF: 2.155,15

pr.: 2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES Situação: Férias 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

940 DIFERENCA DE FERIAS	58,14	58,14 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.075,81 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	19,38	19,38 P	812	INSS FERIAS	8,20	185,32 D
3 HORAS FERIAS	200,00	1.453,45 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,16 D
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	5,81 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	565,28 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
2 Proventos:	2.338,65	Descontos:	2.295,70	Informativa:	187,09	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 42,95
2 Base INSS:	2.338,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.338,65	Valor FGTS: 187,09 Base IRRF: 0,00

FIAS DE 02/08/2022 - 31/08/2022

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.	9,99	408,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	197,32 D
0 Proventos:	4.089,50	Descontos:	606,02	Informativa:	327,16	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.483,48
0 Base INSS:	4.089,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.089,50	Valor FGTS: 327,16 Base IRRF: 3.680,80

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	200,00	2.540,35 P	998	I.N.S.S.	8,42	213,84 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,69 D
0 Proventos:	2.540,35	Descontos:	245,53	Informativa:	203,22	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.294,82
0 Base INSS:	2.540,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.540,35	Valor FGTS: 203,22 Base IRRF: 2.326,51

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Icul: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 10:18:34

000103

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.	8,07	158,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
0 Proventos:	1.962,07	Descontos:	158,40	Informativa:	156,96	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.803,67
0 Base INSS:	1.962,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.962,07	Valor FGTS: 156,96 Base IRRF: 1.803,67

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.	8,09	161,16 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,92	30,68 P				
0 Proventos:	1.992,75	Descontos:	161,16	Informativa:	159,42	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.831,59
0 Base INSS:	1.992,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.992,75	Valor FGTS: 159,42 Base IRRF: 1.831,59

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.	7,96	139,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
1 Proventos:	1.753,99	Descontos:	167,27	Informativa:	140,31	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.586,72
1 Base INSS:	1.753,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.753,99	Valor FGTS: 140,31 Base IRRF: 1.424,73

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	227,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,29 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	105,58	420,72 P				
0 Proventos:	2.655,54	Descontos:	266,95	Informativa:	212,44	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.388,59
0 Base INSS:	2.655,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.655,54	Valor FGTS: 212,44 Base IRRF: 2.427,88

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.	8,06	156,62 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
1 Proventos:	1.942,29	Descontos:	156,62	Informativa:	155,38	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,67
1 Base INSS:	1.942,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.942,29	Valor FGTS: 155,38 Base IRRF: 1.596,08

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.	9,66	364,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	99,36 D
2 Proventos:	3.771,05	Descontos:	463,48	Informativa:	301,68	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.307,57
2 Base INSS:	3.771,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.771,05	Valor FGTS: 301,68 Base IRRF: 3.027,75

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Ic: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 10:18:34

000104

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.719,67 P	998	I.N.S.S.	8,07	158,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
1 Proventos:	1.962,07	Descontos:	158,40	Informativa:	156,96	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.803,67
1 Base INSS:	1.962,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.962,07	Valor FGTS: 156,96 Base IRRF: 1.614,08

pr.: 6081 KAIQUE SOUZA EUSÉBIO Situação: Demitido 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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	46,67	362,53 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.713,22 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	517,91 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	22,45 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	58,07 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	49,25 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	80,80 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	19,32 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	517,91 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	58,07 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	103,58 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	80,80 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	218,93 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,40 P				
0 Proventos:	1.935,42	Descontos:	1.935,42	Informativa:	76,48	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS:	956,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	956,13	Valor FGTS: 76,48 Base IRRF: 884,43

MITIDO EM 07/08/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

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.	8,14	171,09 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	115,47	349,09 P				
0 Proventos:	2.103,08	Descontos:	171,09	Informativa:	168,24	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.931,99
0 Base INSS:	2.103,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.103,08	Valor FGTS: 168,24 Base IRRF: 1.931,99

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	200,00	2.095,16 P	998	I.N.S.S.	8,22	192,20 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
1 Proventos:	2.337,56	Descontos:	192,20	Informativa:	187,00	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.145,36
1 Base INSS:	2.337,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.337,56	Valor FGTS: 187,00 Base IRRF: 1.955,77

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.	8,12	167,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
0 Proventos:	2.066,07	Descontos:	167,76	Informativa:	165,28	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.898,31
0 Base INSS:	2.066,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.066,07	Valor FGTS: 165,28 Base IRRF: 1.898,31

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Icul: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022

Horas: 10:18:34

000105

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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.	10,02	411,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	200,27 D
0 Proventos:	4.112,39	Descontos:	612,18	Informativa:	328,99	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	4.112,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.112,39	Valor FGTS: 328,99
						Líquido: 3.500,21
						Base IRRF: 3.700,48

pr.: 7030 LEANDRO PEDROSO TOME Situação: Trabalhando CPF: 397.543.588-77 Adm: 01/08/2022
culo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 120,00
go: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 1.699,89

1 HORAS NORMAIS	120,00	1.697,71 P	998	I.N.S.S.	8,06	156,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
1 Proventos:	1.940,11	Descontos:	156,42	Informativa:	155,20	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	1.940,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.940,11	Valor FGTS: 155,20
						Líquido: 1.783,69
						Base IRRF: 1.594,10

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.	9,00	273,38 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	64,44 D
0 Proventos:	3.036,53	Descontos:	337,82	Informativa:	242,92	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	3.036,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.036,53	Valor FGTS: 242,92
						Líquido: 2.698,71
						Base IRRF: 2.763,15

pr.: 6178 LETICIA CRISTINA PELLATE Situação: Trabalhando CPF: 405.092.488-96 Adm: 14/05/2022
culo: Celetista Contrato Intermittente 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	132,12	1.314,59 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	12,93 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	194,75 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,69 D
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	172,40 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	57,47 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	172,40 P				
233 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	145,57 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,98	413,84 P				
1 Proventos:	2.471,02	Descontos:	201,62	Informativa:	197,67	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	2.471,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.471,02	Valor FGTS: 197,67
						Líquido: 2.269,40
						Base IRRF: 1.849,94

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.528,65 P	998	I.N.S.S.	10,24	445,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	243,20 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	82,58	582,79 P				
0 Proventos:	4.353,84	Descontos:	688,91	Informativa:	348,30	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	4.353,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.353,84	Valor FGTS: 348,30
						Líquido: 3.664,93
						Base IRRF: 3.908,13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022

Horas: 10:18:34

000106

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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.	7,96	139,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
2 Proventos:	1.753,99	Descontos:	167,27	Informativa:	140,31	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.586,72
2 Base INSS:	1.753,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.753,99	Valor FGTS: 140,31 Base IRRF: 1.235,14

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.	8,11	165,93 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos:	2.045,75	Descontos:	165,93	Informativa:	163,66	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.879,82
0 Base INSS:	2.045,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,75	Valor FGTS: 163,66 Base IRRF: 1.879,82

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.	8,05	154,79 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
1 Proventos:	1.921,94	Descontos:	182,39	Informativa:	153,75	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.739,55
1 Base INSS:	1.921,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.921,94	Valor FGTS: 153,75 Base IRRF: 1.577,56

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.	8,06	156,62 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos:	1.942,29	Descontos:	156,62	Informativa:	155,38	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,67
0 Base INSS:	1.942,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.942,29	Valor FGTS: 155,38 Base IRRF: 1.785,67

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.	10,21	441,15 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	170,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
2 Proventos:	4.521,28	Descontos:	639,09	Informativa:	345,70	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.882,19
1 Base INSS:	4.321,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.321,28	Valor FGTS: 345,70 Base IRRF: 3.500,95

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 5558 LUIS GUILHERME BRANDÃO	Situação: Demitido	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

8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	464,90 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.465,49 D
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	153,33	1.527,52 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,23	195,17 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	1.162,25 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,77	115,26 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	7,00	179,11 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	20,36 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	141,40 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	66,41 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	1.162,25 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	7,00	153,53 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	141,40 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	485,73 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	177,76 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	52,77	210,28 P				

0 Proventos:	5.862,69	Descontos:	5.862,69	Informativa:	931,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	3.853,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.853,37	Valor FGTS:	931,58	Base IRRF:	3.542,94

ença período igual ou inferior a 15 dias: 10/08/2022 a 16/08/2022

MITIDO EM 31/08/2022 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

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	193,33	1.461,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	69,71 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	1,94	1,94 P	812	INSS FERIAS	7,50	5,65 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,65	0,65 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,14 D
3 HORAS FERIAS	6,67	48,44 P	998	I.N.S.S.	7,93	134,64 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				

0 Proventos:	1.773,47	Descontos:	211,14	Informativa:	141,87	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.562,33
0 Base INSS:	1.773,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.773,47	Valor FGTS:	141,86	Base IRRF:	1.559,74

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.	8,58	228,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	107,53	428,49 P				

3 Proventos:	2.663,31	Descontos:	228,59	Informativa:	213,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.434,72
3 Base INSS:	2.663,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,31	Valor FGTS:	213,06	Base IRRF:	1.865,95

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.	8,19	182,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,09 D

0 Proventos:	2.234,82	Descontos:	194,04	Informativa:	178,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.040,78
0 Base INSS:	2.234,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.234,82	Valor FGTS:	178,78	Base IRRF:	2.051,87

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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.	8,22	191,79 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,80 D	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	107,87	371,00 P					
0 Proventos:	2.333,07	Descontos:	209,59	Informativa:	186,64	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.333,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.333,07	Valor FGTS:	186,64
						Base IRRF:	2.141,28

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	186,67	2.066,04 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	187,59 D	
940 DIFERENCA DE FERIAS	5,67	5,67 P	812	INSS FERIAS	9,12	19,26 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,89	1,89 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,20 D	
3 HORAS FERIAS	13,33	141,90 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,80 D	
807 VANTAGENS FERIAS	16,16	16,16 P	942	IRRF FERIAS	7,50	3,90 D	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	52,69 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P					
1 Proventos:	2.510,59	Descontos:	401,75	Informativa:	200,84	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	2.510,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.510,59	Valor FGTS:	200,84
						Base IRRF:	1.911,69

IAS 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.	8,18	181,12 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,40	252,45 P					
1 Proventos:	2.214,52	Descontos:	181,12	Informativa:	177,16	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.214,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.214,52	Valor FGTS:	177,16
						Base IRRF:	1.843,81

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.	8,09	160,79 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D	
2 Proventos:	1.988,61	Descontos:	188,39	Informativa:	159,08	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	1.988,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.988,61	Valor FGTS:	159,08
						Base IRRF:	1.448,64

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.	9,70	369,10 D	
205 PLANTÃO	1.177,50	1.177,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	160,83 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	98,95	394,30 P					
0 Proventos:	3.806,62	Descontos:	557,53	Informativa:	304,52	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	3.806,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.806,62	Valor FGTS:	304,52
						Base IRRF:	3.437,52

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 10:18:34

000109

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.291,71 P	998	I.N.S.S.	9,43	333,09 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,91 D
1 Proventos:	3.534,11	Descontos:	430,00	Informativa:	282,72	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.104,11
0 Base INSS:	3.534,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.534,11	Valor FGTS: 282,72 Base IRRF: 3.011,43

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

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.508,03 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	144,99 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	4,15	4,15 P	812	INSS FERIAS	8,24	13,18 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,38	1,38 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,18 D
3 HORAS FERIAS	13,33	103,57 P	998	I.N.S.S.	7,95	138,40 D
807 VANTAGENS FERIAS	16,16	16,16 P	942	IRRF FERIAS	7,50	1,47 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	39,91 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P				
0 Proventos:	1.899,44	Descontos:	299,22	Informativa:	151,95	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.600,22
0 Base INSS:	1.899,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.899,44	Valor FGTS: 151,95 Base IRRF: 1.594,69

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

pr.: 2674 MARIA REGINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 082.239.658-01 Adm: 01/12/2018
cargo: Celetista CC: 103 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.	8,11	166,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,60	301,11 P				
0 Proventos:	2.055,10	Descontos:	194,37	Informativa:	164,40	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.860,73
0 Base INSS:	2.055,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.055,10	Valor FGTS: 164,40 Base IRRF: 1.888,33

pr.: 2676 MARIANA DA SILVA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 269.059.798-56 Adm: 01/12/2018
cargo: Celetista CC: 103 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
1 Proventos:	2.234,82	Descontos:	210,55	Informativa:	178,78	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.024,27
1 Base INSS:	2.234,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.234,82	Valor FGTS: 178,78 Base IRRF: 1.862,28

pr.: 7038 MARIANA RODRIGUES CANALES Situação: Trabalhando CPF: 390.506.788-90 Adm: 01/08/2022
cargo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 150,00
Cargo: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL C.B.O: 223810 Filial: 1 Salário: 3.721,14

1 HORAS NORMAIS	151,67	3.721,14 P	998	I.N.S.S.	9,87	391,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	181,07 D
0 Proventos:	3.963,54	Descontos:	572,14	Informativa:	317,08	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.391,40
0 Base INSS:	3.963,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.963,54	Valor FGTS: 317,08 Base IRRF: 3.572,47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 10:18:34

000110

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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.	8,19	182,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
1 Proventos:	2.234,82	Descontos:	182,95	Informativa:	178,78	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.051,87
1 Base INSS:	2.234,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.234,82	Valor FGTS: 178,78 Base IRRF: 1.862,28

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	200,00	1.553,72 P	998	I.N.S.S.	8,11	165,94 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,37	249,74 P				
2 Proventos:	2.045,86	Descontos:	165,94	Informativa:	163,66	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.879,92
2 Base INSS:	2.045,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,86	Valor FGTS: 163,66 Base IRRF: 1.500,74

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.	7,93	134,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
1 Proventos:	1.696,44	Descontos:	162,09	Informativa:	135,71	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.534,35
1 Base INSS:	1.696,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.696,44	Valor FGTS: 135,71 Base IRRF: 1.372,36

pr.: 2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOF Situação: Doença 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

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.454,04 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.696,44 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	242,40 P				
1 Proventos:	1.696,44	Descontos:	1.696,44	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: 18/07/2022 a 00/00/0000

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	135,64	1.121,74 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	8,98 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	166,18 P	998	I.N.S.S.	7,86	125,55 D
241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	310,00	310,00 P				
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	119,78 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	39,93 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	119,78 P				
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	149,45 P				
0 Proventos:	2.026,86	Descontos:	134,53	Informativa:	137,34	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.892,33
0 Base INSS:	1.716,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.716,86	Valor FGTS: 137,34 Base IRRF: 1.422,62

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 10:18:34

000111

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE Situação: Trabalhando CPF: 446.953.278-99 Adm: 12/03/2020
cargo: 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.	9,66	364,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	156,24 D
0 Proventos:	3.771,05	Descontos:	520,36	Informativa:	301,68	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.250,69
0 Base INSS:	3.771,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.771,05	Valor FGTS: 301,68 Base IRRF: 3.406,93

pr.: 3838 NATALIA ALONSO PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 421.015.138-62 Adm: 09/12/2020
cargo: 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	150,00	3.374,76 P	998	I.N.S.S.	9,48	343,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	136,32 D
0 Proventos:	3.617,16	Descontos:	479,37	Informativa:	289,37	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.137,79
0 Base INSS:	3.617,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.617,16	Valor FGTS: 289,37 Base IRRF: 3.274,11

pr.: 6126 NAYARA CARRIJO DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 368.188.678-47 Adm: 01/04/2022
cargo: 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.	11,25	670,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	533,66 D
1 Proventos:	5.962,40	Descontos:	1.204,57	Informativa:	476,99	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.757,83
1 Base INSS:	5.962,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.962,40	Valor FGTS: 476,99 Base IRRF: 5.101,90

pr.: 7010 NEMUEL CAMPANARI Situação: Trabalhando CPF: 336.308.858-29 Adm: 27/06/2022
cargo: 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	160,91	2.844,89 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	26,30 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	421,47 P	998	I.N.S.S.	10,50	490,77 D
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	350,68 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	145,93 D
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	116,89 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	350,68 P				
233 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	177,29 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,10	764,48 P				
2 Proventos:	5.026,38	Descontos:	663,00	Informativa:	402,10	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.363,38
2 Base INSS:	5.026,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.026,38	Valor FGTS: 402,10 Base IRRF: 3.662,56

pr.: 7041 PATRICIA PORFIRIO Situação: Trabalhando CPF: 308.083.188-88 Adm: 08/08/2022
cargo: 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	153,33	1.191,19 P	998	I.N.S.S.	7,82	120,02 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	51,02	158,54 P				
0 Proventos:	1.535,57	Descontos:	120,02	Informativa:	122,84	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.415,55
0 Base INSS:	1.535,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.535,57	Valor FGTS: 122,84 Base IRRF: 1.415,55

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 10:18:34

000112

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2732 PAULO SERGIO DA SILVA Situação: Trabalhando 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

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.851,93 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	6,67	71,94 D
5 HORAS AFAST. INSS (P/DOENC	6,67	63,86 P	998	I.N.S.S.	8,13	169,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	8,08 P				

: 0 Proventos: 2.158,19 Descontos: 269,12 Informativa: 166,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.889,07
: 0 Base INSS: 2.086,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.086,25 Valor FGTS: 166,90 Base IRRF: 1.916,67
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	200,00	1.511,59 P	998	I.N.S.S.	8,13	169,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,03	329,62 P				

: 1 Proventos: 2.083,61 Descontos: 196,94 Informativa: 166,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.886,67
: 1 Base INSS: 2.083,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.083,61 Valor FGTS: 166,68 Base IRRF: 1.724,68

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.	8,20	186,24 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,18	36,58 P				

: 1 Proventos: 2.271,40 Descontos: 186,24 Informativa: 181,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.085,16
: 1 Base INSS: 2.271,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.271,40 Valor FGTS: 181,71 Base IRRF: 1.895,57

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.	10,36	465,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	270,99 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	102,93	726,41 P				

: 0 Proventos: 4.497,46 Descontos: 736,81 Informativa: 359,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.760,65
: 0 Base INSS: 4.497,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.497,46 Valor FGTS: 359,79 Base IRRF: 4.031,64

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	200,00	3.528,65 P	998	I.N.S.S.	9,66	364,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	156,24 D

: 0 Proventos: 3.771,05 Descontos: 520,36 Informativa: 301,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.250,69
: 0 Base INSS: 3.771,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.771,05 Valor FGTS: 301,68 Base IRRF: 3.406,93

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022

Horas: 10:18:34

000113

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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.	8,29	203,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,90 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	2.456,01	Descontos:	243,21	Informativa:	196,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.212,80
0 Base INSS:	2.456,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.456,01	Valor FGTS:	196,48	Base IRRF:	2.062,71

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

1 HORAS NORMAIS	160,00	4.124,83 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.062,39 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	39,66	39,66 P	812 INSS FERIAS	11,64	161,22 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	13,23	13,23 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	32,92 D
3 HORAS FERIAS	40,00	991,55 P	998 I.N.S.S.	10,25	448,20 D
807 VANTAGENS FERIAS	48,48	48,48 P	942 IRRF FERIAS	27,50	163,09 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	346,67 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	227,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	5.758,34	Descontos:	2.122,76	Informativa:	460,67	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	3.635,58
0 Base INSS:	5.758,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.758,34	Valor FGTS:	460,66	Base IRRF:	3.837,63

FIAS DE 08/07/2022 - 06/08/2022

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.	8,64	233,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,50 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,62	472,68 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	2.707,50	Descontos:	289,99	Informativa:	216,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.417,51
1 Base INSS:	2.707,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.707,50	Valor FGTS:	216,60	Base IRRF:	2.284,02

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

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	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	2.234,82	Descontos:	210,55	Informativa:	178,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.024,27
1 Base INSS:	2.234,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.234,82	Valor FGTS:	178,78	Base IRRF:	1.862,28

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	200,00	1.992,42 P	998 I.N.S.S.	11,23	662,85 D
205 PLANTÃO	3.670,00	3.670,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	415,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

3 Proventos:	5.904,82	Descontos:	1.106,22	Informativa:	472,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.798,60
2 Base INSS:	5.904,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.904,82	Valor FGTS:	472,38	Base IRRF:	4.673,20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 10:18:34

000114

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.511,59 P	998	I.N.S.S.	7,99	144,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	17,40	52,60 P				

3 Proventos:	1.806,59	Descontos:	172,01	Informativa:	144,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.634,58
2 Base INSS:	1.806,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.806,59	Valor FGTS:	144,52	Base IRRF:	1.093,41

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.	7,93	134,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	1.696,44	Descontos:	162,09	Informativa:	135,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.534,35
0 Base INSS:	1.696,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.696,44	Valor FGTS:	135,71	Base IRRF:	1.561,95

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	150,00	3.869,99 P	998	I.N.S.S.	10,02	411,91 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	143,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos:	4.312,39	Descontos:	582,91	Informativa:	328,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.729,48
2 Base INSS:	4.112,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.112,39	Valor FGTS:	328,99	Base IRRF:	3.321,30

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.	8,71	240,58 D
205 PLANTÃO	75,00	75,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	46,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	113,78	453,40 P				

0 Proventos:	2.763,22	Descontos:	286,98	Informativa:	221,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.476,24
0 Base INSS:	2.763,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.763,22	Valor FGTS:	221,05	Base IRRF:	2.522,64

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.	9,28	310,74 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	100,77 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	3.547,87	Descontos:	439,11	Informativa:	267,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.108,76
0 Base INSS:	3.347,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.347,87	Valor FGTS:	267,82	Base IRRF:	3.037,13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Icul: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 10:18:34

000115

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.511,59 P	998	I.N.S.S.	7,96	139,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
2 Proventos:	1.753,99	Descontos:	167,27	Informativa:	140,31	Informativa Dedutora: 0
2 Base INSS:	1.753,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.753,99	Valor FGTS: 140,31
						Líquido: 1.586,72
						Base IRRF: 1.235,14

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.	8,29	203,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,90 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
1 Proventos:	2.456,01	Descontos:	243,21	Informativa:	196,48	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	2.456,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.456,01	Valor FGTS: 196,48
						Líquido: 2.212,80
						Base IRRF: 2.062,71

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	186,67	2.066,04 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	188,54 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	5,67	5,67 P	812	INSS FERIAS	9,12	19,26 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,89	1,89 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,20 D
3 HORAS FERIAS	13,33	141,90 P	998	I.N.S.S.	8,21	188,80 D
807 VANTAGENS FERIAS	16,16	16,16 P	942	IRRF FERIAS	7,50	2,95 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	52,69 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P				
2 Proventos:	2.510,59	Descontos:	429,35	Informativa:	200,84	Informativa Dedutora: 0
2 Base INSS:	2.510,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.510,59	Valor FGTS: 200,84
						Líquido: 2.081,24
						Base IRRF: 1.722,10

IAS 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.	8,09	161,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,70	243,97 P				
0 Proventos:	1.997,96	Descontos:	189,23	Informativa:	159,83	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	1.997,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.997,96	Valor FGTS: 159,83
						Líquido: 1.808,73
						Base IRRF: 1.836,33

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2979 TATIANE SAPATINI CRUZ	Situação: Demitido	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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	60,00	597,73 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.992,42 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	1.162,25 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.357,12 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	7,00	130,85 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	313,56 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	141,40 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	242,40 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	1.162,25 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	61,08 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	7,00	130,85 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,73	110,92 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	141,40 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	56,50 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	478,17 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
224 BANCO DE HORAS	8,59	143,98 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	72,72 P				

0 Proventos:	4.161,60	Descontos:	4.161,60	Informativa:	179,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	2.248,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.248,93	Valor FGTS:	179,91	Base IRRF:	2.076,93

MITIDO EM 09/08/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

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.	8,56	226,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,84 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,85	413,83 P				

0 Proventos:	2.648,65	Descontos:	265,67	Informativa:	211,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.382,98
0 Base INSS:	2.648,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.648,65	Valor FGTS:	211,89	Base IRRF:	2.421,82

pr.: 5451 VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA	Situação: Demitido	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: 1.564,36

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	106,67	787,03 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.854,93 D
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	6,67	49,19 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	106,67	916,31 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	521,45 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	45,16 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	80,80 P	8792	DIAS FALTAS	4,00	196,76 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	938,62 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	145,44 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	361,35 P				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	129,28 P				

0 Proventos:	3.013,16	Descontos:	3.013,16	Informativa:	352,24	Informativa Dedutora:	147,57	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	602,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	454,68	Valor FGTS:	352,24	Base IRRF:	409,52

vo afast. mesma doença: 19/07/2022 a 16/08/2022

MITIDO EM 17/08/2022 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

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.	7,99	143,20 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	33,25	96,69 P				

0 Proventos:	1.793,13	Descontos:	170,80	Informativa:	143,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.622,33
0 Base INSS:	1.793,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.793,13	Valor FGTS:	143,45	Base IRRF:	1.649,93

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Icul: Folha Mensal
mpetência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 10:18:34

000117

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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.	10,29	454,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	255,25 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,40	645,04 P				

0 Proventos:	4.416,09	Descontos:	709,67	Informativa:	353,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.706,42
0 Base INSS:	4.416,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.416,09	Valor FGTS:	353,28	Base IRRF:	3.961,67

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.	8,19	182,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos:	2.234,82	Descontos:	210,55	Informativa:	178,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.024,27
2 Base INSS:	2.234,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.234,82	Valor FGTS:	178,78	Base IRRF:	1.672,69

pr.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS Situação: Férias 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

940 DIFERENÇA DE FERIAS	76,63	76,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.974,51 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	30,38	30,38 P	812	INSS FERIAS	9,29	312,30 D
8189 DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	14,50	14,50 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	11,12 D
3 HORAS FERIAS	200,00	1.915,79 P	998	I.N.S.S.	7,50	18,54 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	362,45	362,45 P	942	IRRF FERIAS	15,00	74,04 D
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	840,21 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	31,55	125,72 P				

1 Proventos:	3.608,08	Descontos:	3.390,51	Informativa:	288,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	217,57
0 Base INSS:	3.608,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.608,08	Valor FGTS:	288,63	Base IRRF:	0,00

IAS DE 02/08/2022 - 31/08/2022

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.	10,21	441,15 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	198,78 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	4.521,28	Descontos:	667,53	Informativa:	345,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.853,75
1 Base INSS:	4.321,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.321,28	Valor FGTS:	345,70	Base IRRF:	3.690,54

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

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	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	2.234,82	Descontos:	210,55	Informativa:	178,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.024,27
1 Base INSS:	2.234,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.234,82	Valor FGTS:	178,78	Base IRRF:	1.862,28

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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		200,00	3.528,65 P	998	I.N.S.S.		9,66	364,12 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	127,80 D		
:	1 Proventos:	3.771,05	Descontos:	491,92	Informativa:	301,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.279,13
:	0 Base INSS:	3.771,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.771,05	Valor FGTS:	301,68	Base IRRF:	3.217,34

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		200,00	1.511,59 P	998	I.N.S.S.	7,96	139,67 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
:	1 Proventos:	1.753,99	Descontos:	167,27	Informativa:	140,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.586,72
:	1 Base INSS:	1.753,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.753,99	Valor FGTS:	140,31	Base IRRF:	1.424,73

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.	8,05	154,79 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
:	1 Proventos:	1.921,94	Descontos:	182,39	Informativa:	153,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.739,55
:	1 Base INSS:	1.921,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.921,94	Valor FGTS:	153,75	Base IRRF:	1.577,56

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.	9,43	333,09 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,91 D			
:	1 Proventos:	3.534,11	Descontos:	430,00	Informativa:	282,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.104,11
:	0 Base INSS:	3.534,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.534,11	Valor FGTS:	282,72	Base IRRF:	3.011,43

tais por Centro de Custos		Proventos	Descontos	Liquido
103 AHBB - UPA DIRETO		225.913,54	61.220,41	164.693,13
105 AHBB - MEDIA DIRETO		172.058,56	29.006,74	143.051,82
106 AHBB - MEDIA INDIRETO		19.248,74	2.239,14	17.009,60
107 AHBB - MEDIA DIRETO SAMU		26.989,10	2.437,07	24.552,03
Total:		444.209,94	94.903,36	349.306,58
Total Geral Proventos:		444.209,94	Total Geral Descontos:	94.903,36
			Liquido Geral:	349.306,58

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	24.700,33	311.034,79 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.992,42 D
3 HORAS FERIAS	1.726,33	17.407,01 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	13.696,87 D
4 SALARIO MATERNIDADE	150,00	3.869,99 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	1.628,40	1.628,40 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	380,01	2.969,07 P	812 INSS FERIAS	174,05	2.564,84 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.500,00	28.433,52 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	195,01 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	32,00	4.855,21 P	825 INSS 13o SALARIO	60,00	108,05 D
201 AD FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	38,23	336,18 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.548,82	15.442,29 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	45,00	175,47 D
205 PLANTÃO	6.317,50	6.317,50 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	24.425,16 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	6.105,60	6.054,72 P	942 IRRF FERIAS	145,00	862,96 D
224 BANCO DE HORAS	8,89	156,67 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	380,01	3.429,63 D
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	120,00	672,85 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	45,50	409,78 D
233 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	60,00	470,01 P	998 I.N.S.S.	1.305,66	35.356,28 D
241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	1.085,00	1.085,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	910,00	8.799,60 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	1,63	1,63 P	8149 MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	313,56 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1.311,29	1.311,29 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	242,40 D
807 VANTAGENS FERIAS	2.127,44	2.127,44 P	8792 DIAS FALTAS	7,00	366,75 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	18,00	342,45 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	32,00	610,04 P			
931 1/3 DAS FERIAS	666,60	6.949,12 P			
940 DIFERENCA DE FERIAS	696,28	696,28 P			
995 SALARIO FAMILIA	1,00	9,11 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	242,40 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	80,00	460,56 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	249,57	249,57 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	166,65	1.935,91 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	52,45	52,45 P			
8211 SALARIO FAMILIA FERIAS	1,00	56,47 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	27,00	4.438,04 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	18,00	368,03 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	27,00	545,40 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	291,67	2.869,44 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	286,67	3.052,57 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	180,00	355,52 P			
9382 VALE ALIMENTACAO	155,00	155,00 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	1.037,25	12.138,69 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	1.780,35 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	9,00	1.455,24 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	9,00	1.455,24 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	299,97	485,09 P			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	26,67	265,66 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P			

Líquido Geral: 349.306,58

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 08/2022

Emissão: 02/09/2022
Horas: 10:18:34

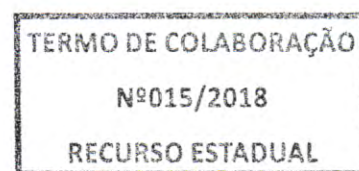
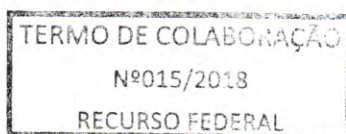
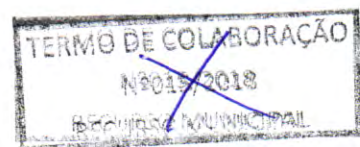
000120

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Situações

mero de empregados:	158	Salário contribuição empregados:	430.213,96	Base IRRF Mensal:	336.269,76
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	8.975,07
abalhando:	144	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	25.781,44
stado direitos integrais:	0	Base total:	430.213,96	Valor IRRF Férias:	862,96
stado acidente de trabalho:	0	Segurados:	38.970,14	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:	38.970,14	Base IRRF 13º Salário:	6.099,29
ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	4.629,73	Valor Total do IRRF:	9.838,03
mitido:	4	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
nsferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
ias:	7	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	424.304,37
ndato sindical:	0	Total:	34.340,41	Valor do FGTS:	33.943,47
sentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
tic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	34.340,41	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	6.060,00
ros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	1.423,97
nissões:	5			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:	349.306,58



000121

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
7065	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	461660209	402.443.278-82	1.856,18
Empregados: 1		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 1.856,18
(um mil oitocentos e cinquenta e seis reais e dezoito centavos)				

GARCA, 05/09/2022

Responsável: _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.337,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

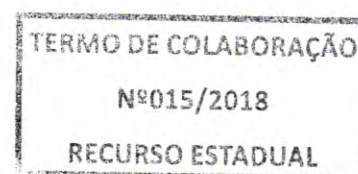
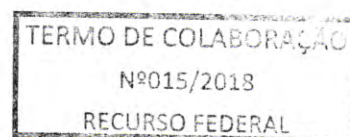
Pagamento efetuado a ADEMIR ALVES, na conta 96.109, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e trinta e sete 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.389,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

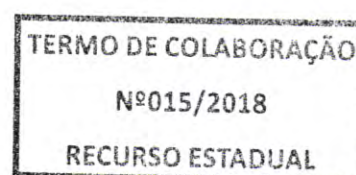
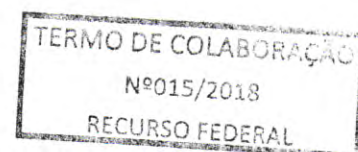
Pagamento efetuado a ADRIANA MARIA DA SILVA, na conta 96.105, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e oitenta e nove reais e setenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.271,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

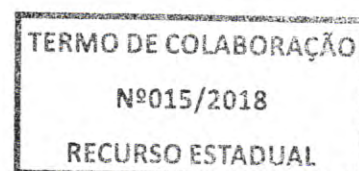
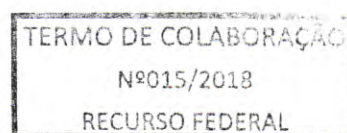
Pagamento efetuado a ALANA CAROLINA RAMIRES RO, na conta 90.600, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e setenta e um reais e cinquenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



000125

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04



Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 834,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

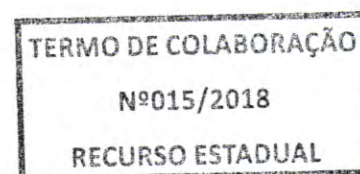
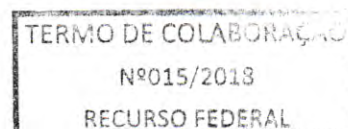
Pagamento efetuado a ALESSANDRA DE MORAES, na conta 93.915, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e trinta e quatro reais e cinquenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



000126

**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.113,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

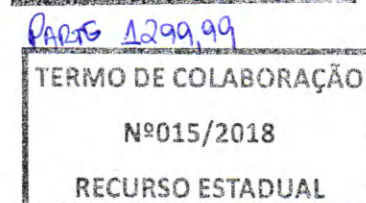
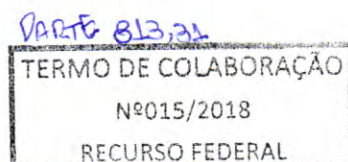
Pagamento efetuado a ALEX APARECIDO FERREIRA, na conta 89.385, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e treze 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 AFFONSO em 17/10/2022 11:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.643,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, 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 seiscentos e quarenta e três 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.370,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

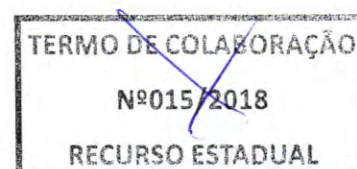
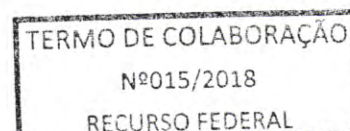
Pagamento efetuado a AMANDA GUIMARAES DOS SANT, na conta 86.764, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e trezentos e setenta 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.754,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

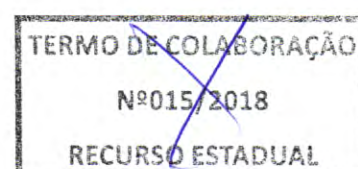
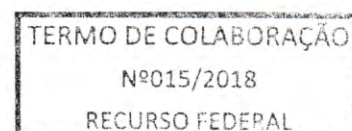
Pagamento efetuado a AMAURI FERREIRA LOURENÇO, na conta 33.455, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinqüenta e quatro 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



000130

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.936,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

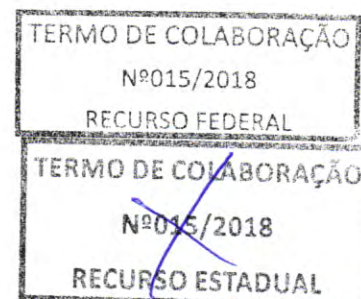
Pagamento efetuado a ANA CAROLINA MARTINEZ MAR, na conta 30.419, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e trinta e seis reais e trinta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.586,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

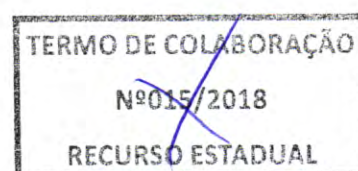
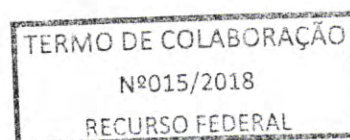
Pagamento efetuado a ANA CAROLINA RUFINO, na conta 33.371, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oitenta e seis 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.163,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, 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.

(Três mil e cento e sessenta e três reais e trinta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 17/10/2022 11:35:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.139,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e cento e trinta e nove 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000134

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.089,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

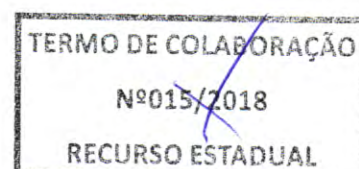
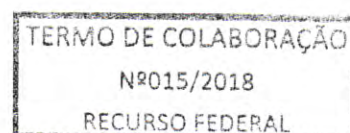
Pagamento efetuado a ANA PAULA DA SILVA, na conta 86.758, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitenta 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



000135

**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.557,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, 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 quinhentos e cinquenta e sete 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000136

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.709,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA VALERIA FAVERO, na conta 30.466, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e nove reais e dez centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.767,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

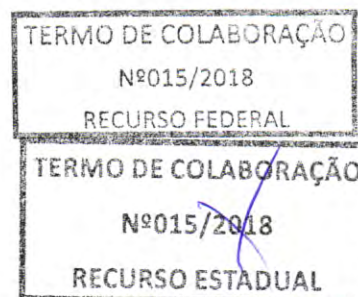
Pagamento efetuado a ANDRE BONADIO CHAGAS, na conta 86.753, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e sessenta e sete 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.556,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, 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 quinhentos e cinquenta e seis 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000139

G3381711288830851

17/10/2022 11:35:04

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.287,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

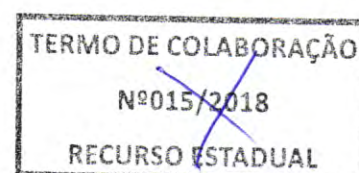
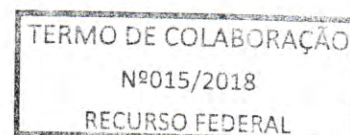
Pagamento efetuado a ANDRE MARTINELLI FERREIRA, na conta 29.261, agência 6899 do banco 001.

(Três mil e duzentos e oitenta e sete 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 963,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

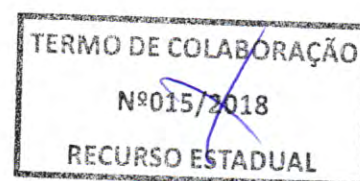
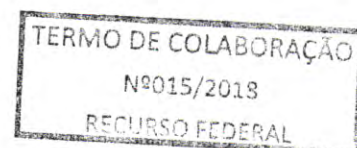
Pagamento efetuado a ANDRESSA CRISTINA ALVES, na conta 96.102, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e sessenta 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



000141

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04



Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.051,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

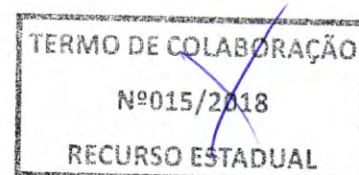
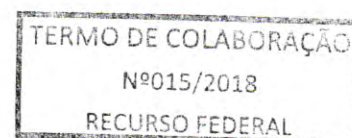
Pagamento efetuado a ANTONIO CARLOS FAUSTINO, na conta 96.100, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cinquenta 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



000142

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.226,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

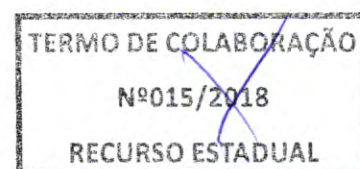
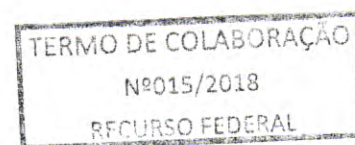
Pagamento efetuado a ANTONIO VERNASCHI SOBRINH, na conta 86.747, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e vinte e seis reais e dezoito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.843,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

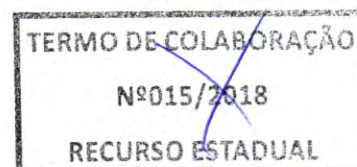
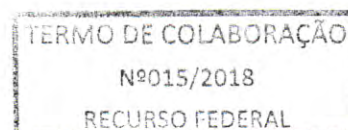
Pagamento efetuado a APARECIDA DE FATIMA PEREI, na conta 86.746, agência 0295 do banco 001.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 17/10/2022 11:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.785,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

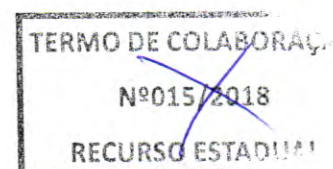
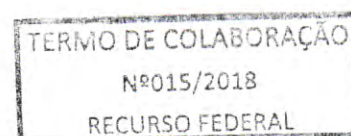
Pagamento efetuado a ARIANE RODRIGUES, na conta 15.861, agência 2034 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta e cinco 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 AFFONSO em 17/10/2022 11:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.250,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

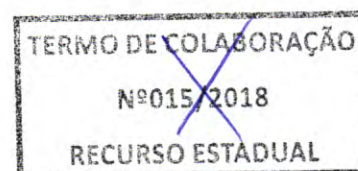
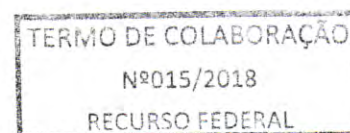
Pagamento efetuado a ARILSON JOSE DESSIA, na conta 8.646, agência 3198 do banco 001.

(Três mil e duzentos e cinquenta 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



000146

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04



Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.040,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

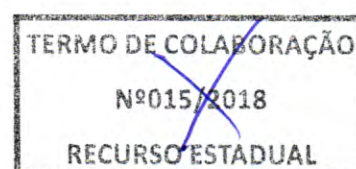
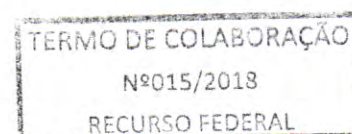
Pagamento efetuado a ARTHUR PALMEZANO PEREIRA, na conta 86.743, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quarenta 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



000147

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.279,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e duzentos e setenta e nove 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 AFFONSO em 17/10/2022 11:35:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO ESTADUAL

000148

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.250,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

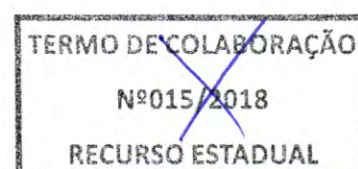
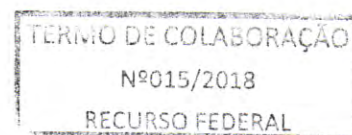
Pagamento efetuado a BEATRIZ KETTILEN ROCHA PE, na conta 86.742, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e cinquenta 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.224,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

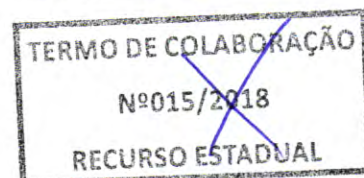
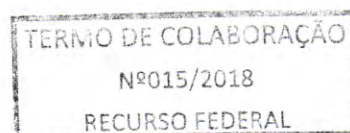
Pagamento efetuado a CARLOS ALEXANDRE VIDO, na conta 87.154, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e vinte e quatro reais e setenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 17/10/2022 11:35:04



000150

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.084,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, 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 oitenta e quatro reais e cinquenta centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000151



Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.099,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

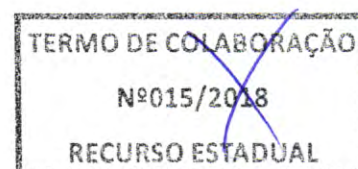
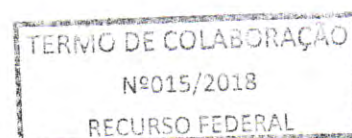
Pagamento efetuado a CELIA MARIA SILVA CAMPOS, na conta 86.738, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e noventa e nove 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.717,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

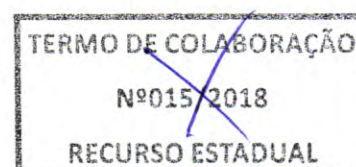
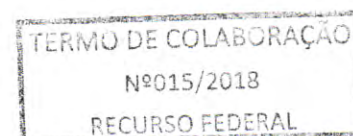
Pagamento efetuado a CIBELI REGINA PEREIRA HIG, na conta 33.534, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e dezessete 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



000153

**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.223,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

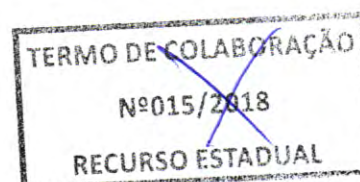
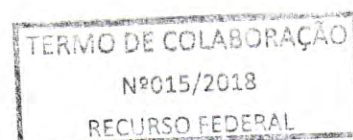
Pagamento efetuado a CRISTIANE APARECIDA DOMIC, na conta 86.736, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e vinte e três reais e cinquenta 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.151,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

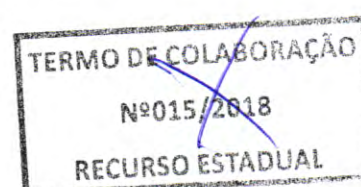
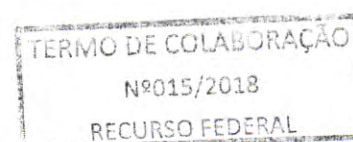
Pagamento efetuado a CRISTIANE SILVA BELISARIO, na conta 30.498, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e cinquenta e um reais e cinquenta 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.739,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

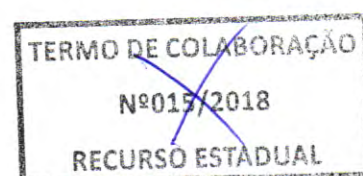
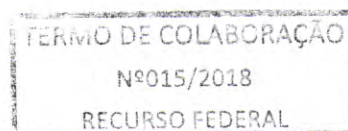
Pagamento efetuado a CRISTINA HERMINIO DA SILV, na conta 29.318, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e trinta e nove reais e cinquenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 67,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

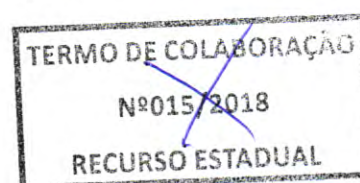
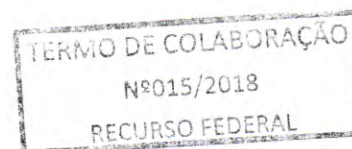
Pagamento efetuado a DAIANA SILVERIO, na conta 93.951, agência 0295 do banco 001.

(Sessenta e sete 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



000157



Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.726,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

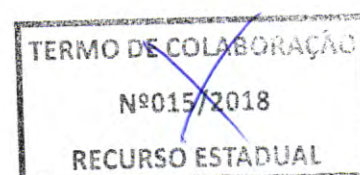
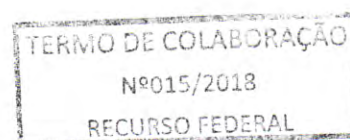
Pagamento efetuado a DAIANI PERPETUA FACCHIN, na conta 86.734, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e vinte e seis reais e setenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



000158

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04



Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.223,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

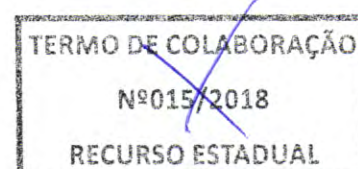
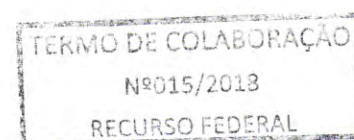
Pagamento efetuado a DANIELLE VITORIA SILVA GU, na conta 6.260, agência 6706 do banco 001.

(Três mil e duzentos 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.047,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

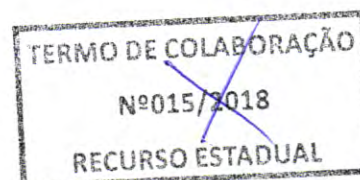
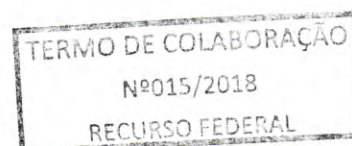
Pagamento efetuado a DANILO CORREA, na conta 86.732, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quarenta e sete reais e trinta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.829,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

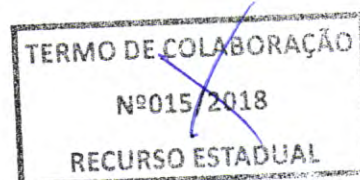
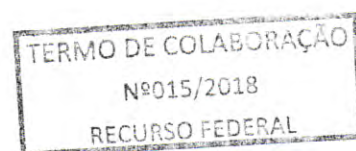
Pagamento efetuado a DAVID JEAN GREGORIO, na conta 33.499, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e vinte e nove 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.407,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

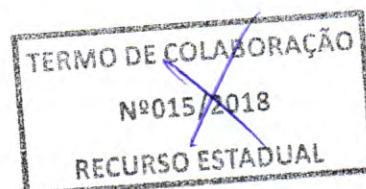
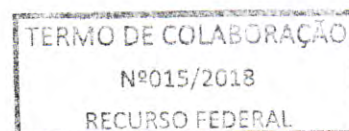
Pagamento efetuado a DAYVID FERNANDO CAMPOS, na conta 96.090, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e sete 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.529,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

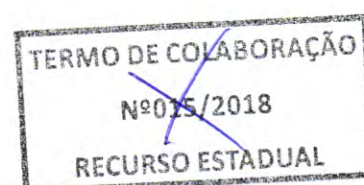
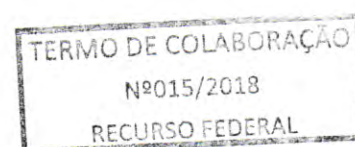
Pagamento efetuado a DEISE PRISCILA SARAUA BU, na conta 86.730, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e vinte e nove reais e quarenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.089,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

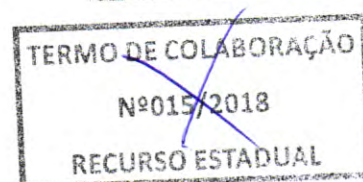
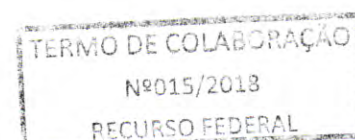
Pagamento efetuado a DIEGO FERNANDO VIEIRA, na conta 96.088, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitenta e nove 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.400,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

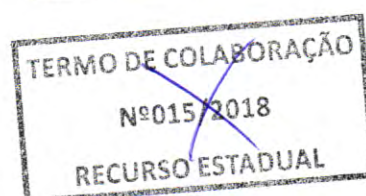
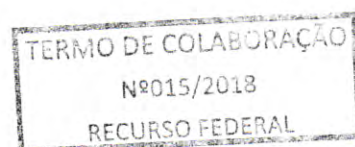
Pagamento efetuado a DRIELY NASCIMENTO ROSALIN, na conta 30.382, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos reais e quarenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 855,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

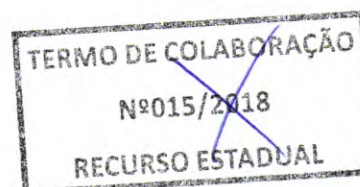
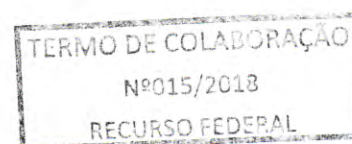
Pagamento efetuado a ELIANA APARECIDA DA SILVA, na conta 30.532, agência 0290 do banco 001.

(Oitocentos e cinquenta 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.614,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

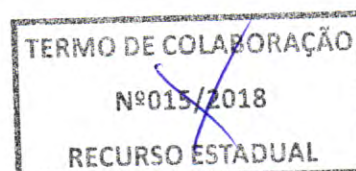
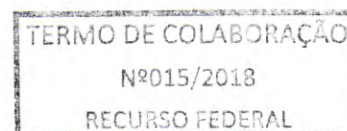
Pagamento efetuado a ELIEUSA DE SOUZA PASSOS, na conta 30.670, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e catorze reais e trinta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.240,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

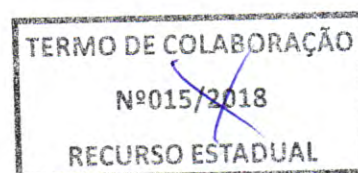
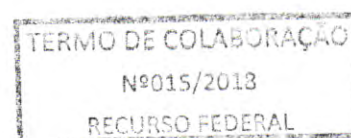
Pagamento efetuado a ELISANGELA MARIA FERREIRA, na conta 86.719, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e quarenta 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.128,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

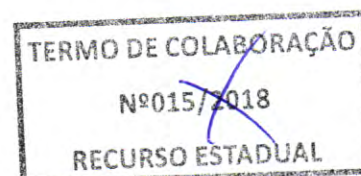
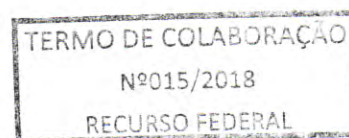
Pagamento efetuado a ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALM, na conta 86.717, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e vinte e oito 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.980,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

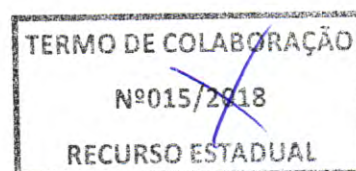
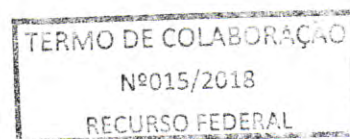
Pagamento efetuado a ERICSON AUGUSTO DIAS DE S, na conta 86.714, agência 0295 do banco 001.

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

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.753,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, 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 cinqüenta e três 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000171

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04



Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 185,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

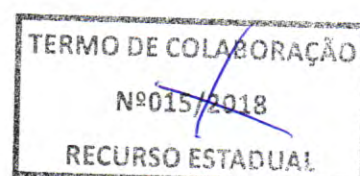
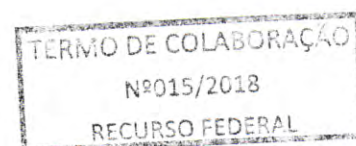
Pagamento efetuado a EVA CRISTINA DEGANI SANTO, na conta 86.711, agência 0295 do banco 001.

(Cento e oitenta e cinco reais e setenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.937,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, 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 trinta e sete reais e cinquenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000173

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.681,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

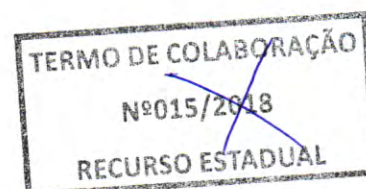
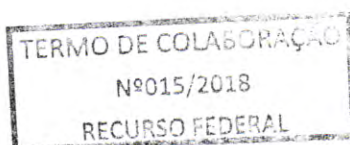
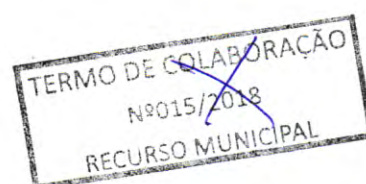
Pagamento efetuado a FABIANA CRISTINA DE OLIVE, na conta 27.296, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e oitenta e um reais e cinquenta centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



000174



Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 62,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

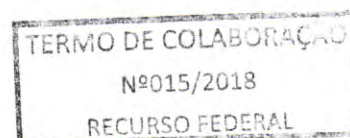
Pagamento efetuado a FABIO CESAR BRANDAO, na conta 86.707, agência 0295 do banco 001.

(Sessenta e dois reais e trinta e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.040,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

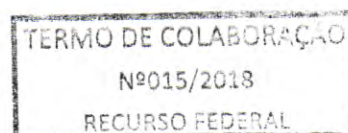
Pagamento efetuado a FABIO HENRIQUE DA SILVA, na conta 96.082, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quarenta 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



000176



Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.626,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

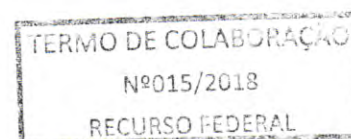
Pagamento efetuado a FERNANDA CARVALHO ROBERTO, na conta 86.705, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e vinte e seis 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.145,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

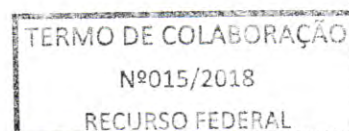
Pagamento efetuado a FERNANDO ROBERTO PEREIRA, na conta 89.384, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e quarenta e cinco reais e trinta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



000178



Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 987,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

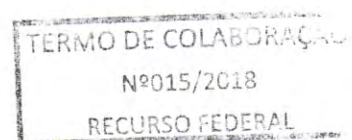
Pagamento efetuado a FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA, na conta 86.890, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e oitenta 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



000179



Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.882,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

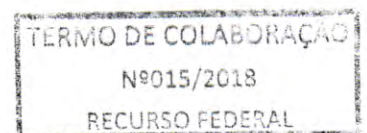
Pagamento efetuado a FRANCINE RODRIGUES GOMES, na conta 86.703, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e oitenta e dois 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



000180



Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.690,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

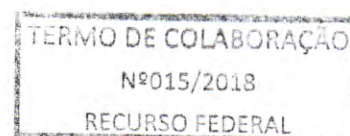
Pagamento efetuado a GEOVANA HELOISA PORCARI J, na conta 96.081, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e noventa 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 369,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, 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.

(Trezentos e sessenta e nove 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04

000182



Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.500,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

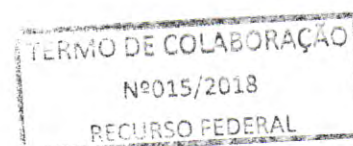
Pagamento efetuado a GISLENE DOURADO DA SILVA, na conta 96.077, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos reais e vinte e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.878,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GIVANILDO CORDEIRO DA SIL, na conta 93.953, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e setenta e oito reais e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000184



Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.180,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

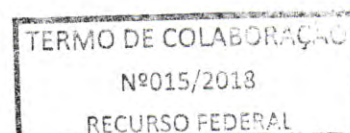
Pagamento efetuado a GRAZIELE DE ANDRADE LIMA, na conta 86.700, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e oitenta 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.258,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

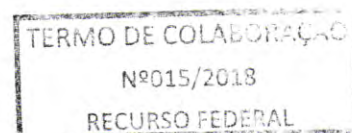
Pagamento efetuado a HELEN RIBEIRO CANDIDO, na conta 28.025, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e cinquenta 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



000186



Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.472,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

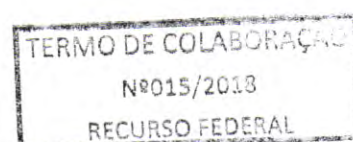
Pagamento efetuado a HUGO ISSAO TIZURA, na conta 86.697, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e setenta e dois 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



000187



Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.586,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

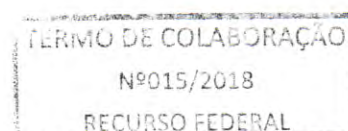
Pagamento efetuado a ISABELA CRUZ CORREIA SPAR, na conta 96.076, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oitenta e seis 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.993,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

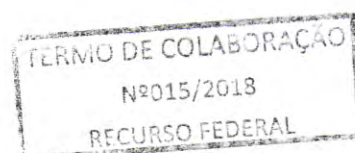
Pagamento efetuado a ISABELLA CARINA DO NASCIM, na conta 86.693, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e noventa e três reais e setenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



000189



Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.586,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

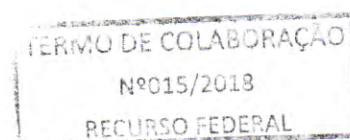
Pagamento efetuado a IVANI DE FATIMA OLIVEIRA, na conta 86.691, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oitenta e seis 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.198,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

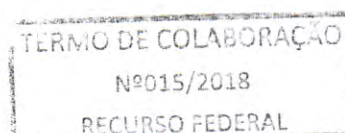
Pagamento efetuado a IVANI SOUZA GREGORIO VEIG, na conta 86.887, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e noventa e oito reais e cinquenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



000191

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04



Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.910,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, 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 novecentos e dez reais e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000192

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04



Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.688,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

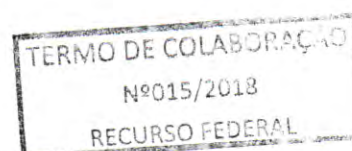
Pagamento efetuado a JAQUELINE DA SILVA NASCIM, na conta 96.072, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e oitenta e oito 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



000193



Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.325,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

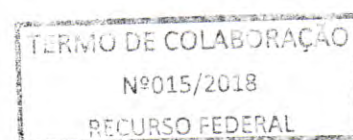
Pagamento efetuado a JHONATAN MIRANDA DE CARVA, na conta 89.383, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e vinte 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



000194



Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 42,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

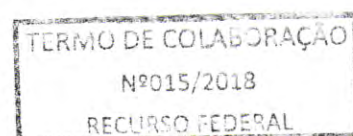
Pagamento efetuado a JILENY PALMEZANO PEREIRA, na conta 86.682, agência 0295 do banco 001.

(Quarenta e dois 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



000195

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04



Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.483,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

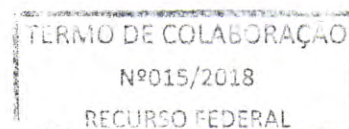
Pagamento efetuado a JOICE GARCIA TRAVENSSOLO, na conta 96.071, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e oitenta e três reais e quarenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



000196

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.294,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e duzentos e noventa e quatro 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000197

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04



Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.831,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, 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 trinta e um reais e cinquenta 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.586,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

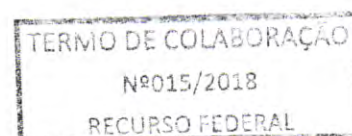
Pagamento efetuado a JULIA GIOLO JORGE, na conta 33.279, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oitenta e seis 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.388,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

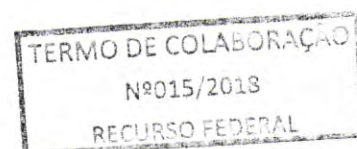
Pagamento efetuado a JULIANA APARECIDA DE OLIV, na conta 86.886, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e oitenta e oito reais e cinquenta 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.785,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

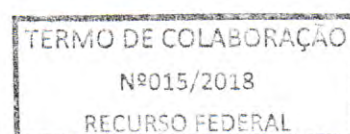
Pagamento efetuado a JULIANA DINIZ RAMIRES BAR, na conta 29.074, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta e cinco 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



000201



Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.307,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

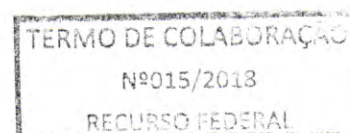
Pagamento efetuado a JULIANA ROSA DA SILVA DOS, na conta 90.589, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e sete reais e cinquenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.803,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

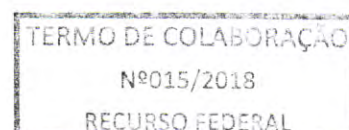
Pagamento efetuado a JULIANO RODRIGO DE FARIAS, na conta 96.068, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e três 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



000203

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.931,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

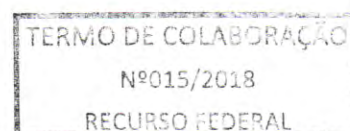
Pagamento efetuado a KAREN KETTRYN DE GOIS LOP, na conta 96.066, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e trinta 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



000204



Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.145,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, 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 cento e quarenta e cinco reais e trinta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000205

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.500,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

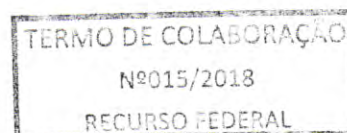
Pagamento efetuado a LAURA DE MARCHI DOS SANTO, na conta 18.973, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e quinhentos reais e vinte e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



000206

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04



Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.783,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

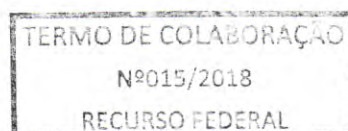
Pagamento efetuado a LEANDRO PEDROSO TOME, na conta 33.588, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta e três reais e sessenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



000207

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.698,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

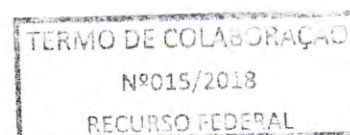
Pagamento efetuado a LEONARDO LUIS DOS SANTOS, na conta 86.672, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e noventa e oito reais e setenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



000208



Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.664,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

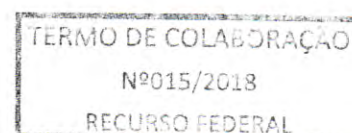
Pagamento efetuado a LILIANA MARCON, na conta 96.062, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e sessenta 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



000209

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04



Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.586,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

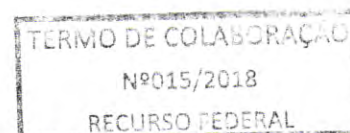
Pagamento efetuado a LUAN FERNANDO PEREIRA DOS, na conta 96.060, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oitenta e seis 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



000210



Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.879,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

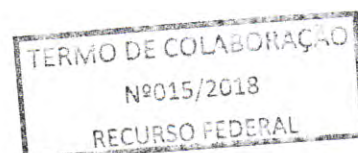
Pagamento efetuado a LUCIA HELENA CHAGAS MARIN, na conta 86.668, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e setenta e nove reais e oitenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04





Aviso de lançamento

000211

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.739,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, 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 trinta e nove reais e cinquenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.785,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

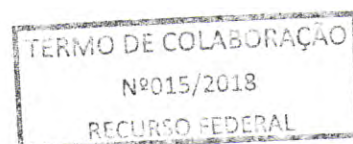
Pagamento efetuado a LUCIMARA APARECIDA VIEIRA, na conta 28.951, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta e cinco 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.882,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

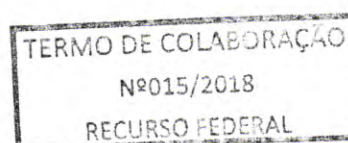
Pagamento efetuado a LUCIMARA GUIMARAES PAIVA, na conta 29.148, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e oitenta e dois 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 AFFONSO em 17/10/2022 11:35:04



**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.562,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

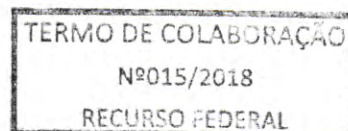
Pagamento efetuado a LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA, na conta 96.059, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta e dois 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



000215



Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.434,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

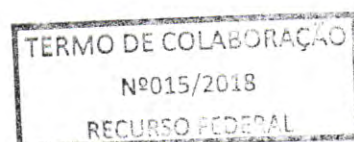
Pagamento efetuado a MARALIZE SIMIÃO LEONEL MA, na conta 32.413, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e trinta e quatro 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



000216



Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.040,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

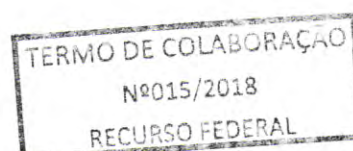
Pagamento efetuado a MARCELA CRISTINA SARAIVA, na conta 96.056, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quarenta 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04





Aviso de lançamento

000217

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.123,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

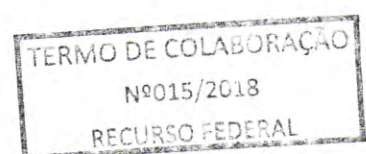
Pagamento efetuado a MARCIO EVARISTO DA SILVA, na conta 93.900, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e vinte e três reais e quarenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.108,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

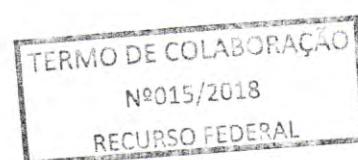
Pagamento efetuado a MARCIO SILVA DE OLIVEIRA, na conta 86.655, agência 0295 do banco 001.

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

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.033,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

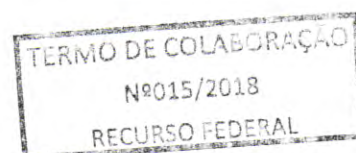
Pagamento efetuado a MARCOS ANTONIO LANZI FERN, na conta 301.523, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e trinta e três reais e quarenta centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



000220



Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.800,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

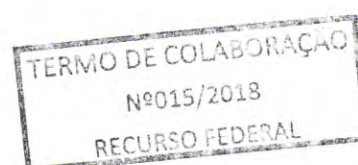
Pagamento efetuado a MARIA ANGELICA MANCUSO TO, na conta 86.654, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.249,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

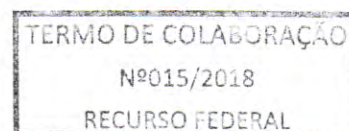
Pagamento efetuado a MARIA DO SOCORRO MARCON P, na conta 86.649, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e quarenta e nove 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.104,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

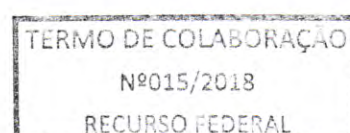
Pagamento efetuado a MARIA ELENA VIANA SALAZAR, na conta 86.648, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e quatro reais e onze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



000223



Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.600,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

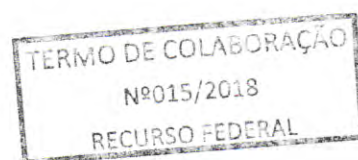
Pagamento efetuado a MARIA JOSE MEIRA, na conta 30.529, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e seiscentos 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



000224

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.860,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

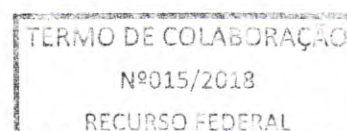
Pagamento efetuado a MARIA REGINA DA SILVA, na conta 86.882, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e sessenta reais e setenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04





Aviso de lançamento

000225

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.024,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

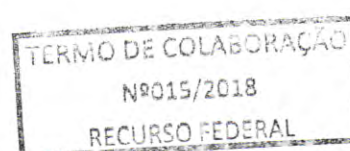
Pagamento efetuado a MARIANA DA SILVA COSTA, na conta 86.647, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e vinte e quatro reais e vinte e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.391,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

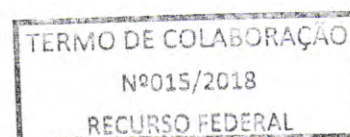
Pagamento efetuado a MARIANA RODRIGUES CANALES, na conta 21.526, agência 6533 do banco 001.

(Três mil e trezentos e noventa e um reais e quarenta centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.051,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

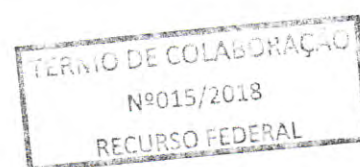
Pagamento efetuado a MARIANA VARONELI PINHO DE, na conta 86.646, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



000228



Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.879,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

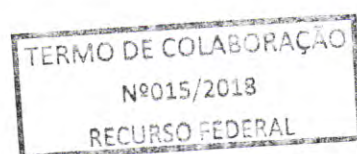
Pagamento efetuado a MARLON MEDEIROS DO NASCIM, na conta 11.429, agência 6605 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e setenta e nove reais e noventa e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04





Aviso de lançamento

000229

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.534,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

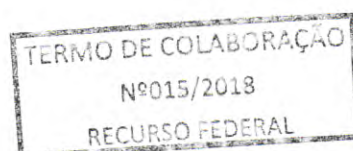
Pagamento efetuado a MARLY APARECIDA LUIZ, na conta 86.881, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e trinta e quatro 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



000230



Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.892,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

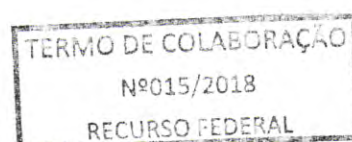
Pagamento efetuado a MAURICI DA SILVA CASTELAN, na conta 96.054, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e noventa e dois 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.250,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

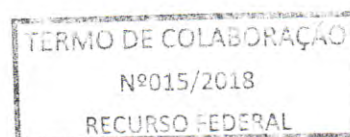
Pagamento efetuado a MAYARA DA SILVA GARCIA LE, na conta 28.528, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e duzentos e cinquenta 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



000232

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.137,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

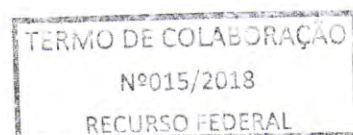
Pagamento efetuado a NATALIA ALONSO PEREIRA, na conta 8.836, agência 6899 do banco 001.

(Três mil e cento e trinta e sete reais e setenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



000233

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 4.363,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

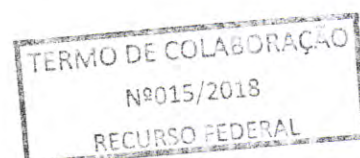
Pagamento efetuado a NEMUEL CAMPANARI, na conta 17.090, agência 6899 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e sessenta e três reais e trinta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



000234

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04



Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.889,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

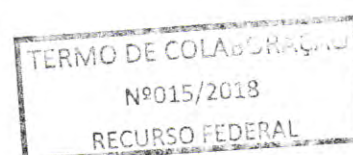
Pagamento efetuado a PAULO SERGIO DA SILVA, na conta 106.246, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e oitenta e nove reais e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



000235

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04



Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.886,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

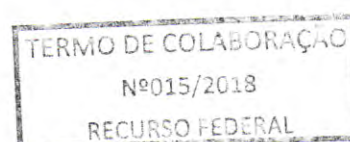
Pagamento efetuado a PEDRO HENRIQUE MICENA FUR, na conta 86.628, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e oitenta 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04





Aviso de lançamento

000236

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.085,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

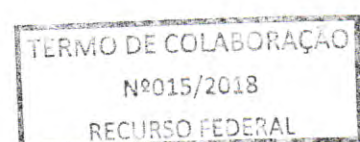
Pagamento efetuado a PRISCILA VENTURA PIRES, na conta 30.417, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e oitenta 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



000237

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.760,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAELA FAVERO DA SILVA, na conta 96.051, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e sessenta reais e sessenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000238

**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.250,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

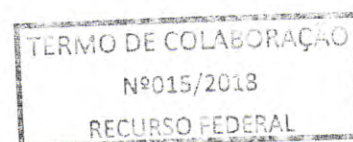
Pagamento efetuado a RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUE, na conta 108.180, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e duzentos e cinquenta 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04





Aviso de lançamento

000239

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.212,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

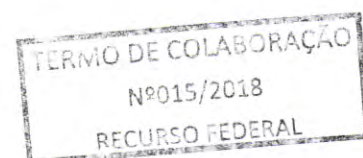
Pagamento efetuado a REGIANE MARIA PIMENTA MEN, na conta 86.622, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e doze 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



000240

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.635,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

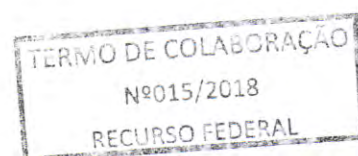
Pagamento efetuado a RENATA ELIS BETTEZ ROMUAL, na conta 86.621, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e trinta e cinco reais e cinquenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



000241



Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.417,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

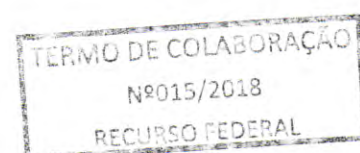
Pagamento efetuado a RINALDO JORGE DE MELO, na conta 110.465, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e dezessete reais e cinquenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



000242



Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.024,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

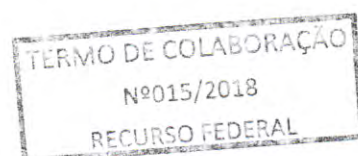
Pagamento efetuado a ROSANA APARECIDA LOPES SO, na conta 86.615, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e vinte e quatro reais e vinte e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



000243

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 4.798,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

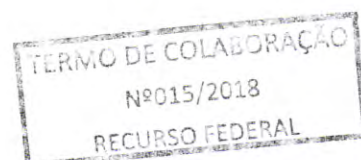
Pagamento efetuado a ROSANA GOMES FELIX, na conta 86.613, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e setecentos e noventa e oito 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



000244

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.634,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

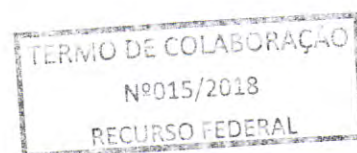
Pagamento efetuado a ROSE LUCIO DA SILVA VASCO, na conta 86.610, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e trinta e quatro reais e cinquenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04





Aviso de lançamento

000245

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.534,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

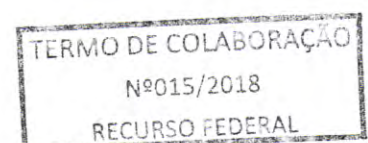
Pagamento efetuado a ROSELY VASCO, na conta 86.608, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e trinta e quatro 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04





Aviso de lançamento

000246

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.729,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

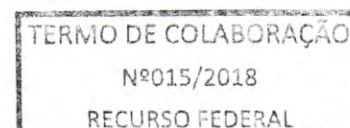
Pagamento efetuado a SHEILA REGINA RODRIGUES D, na conta 23.065, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e setecentos e vinte e nove reais e quarenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



000247

**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.476,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, 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 quatrocentos e setenta e seis 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000248

**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.108,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

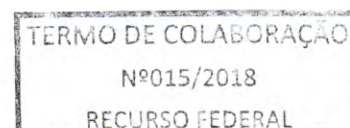
Pagamento efetuado a SOLANGE APARECIDA MONTEIR, na conta 86.599, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e oito reais e setenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



000249



Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.586,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

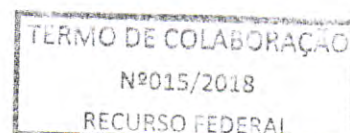
Pagamento efetuado a SOLANGE PAULINA LORENA, na conta 86.598, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oitenta e seis 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



000250



Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.212,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

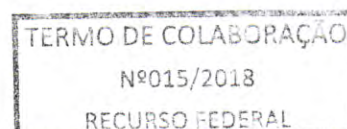
Pagamento efetuado a SUELY MIDORI HANDA, na conta 86.597, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e doze 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 AFFONSO em 17/10/2022 11:35:04



000251

**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.081,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

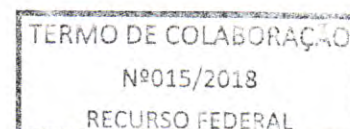
Pagamento efetuado a TAMARA CRISTINA OSHIRO PE, na conta 30.438, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e oitenta e um reais e vinte e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



000252

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04**Aviso de lançamento**

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.808,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

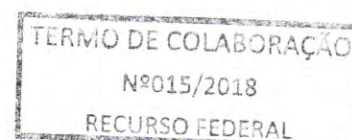
Pagamento efetuado a TANIA MARA MANCUZO DA SIL, na conta 86.595, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e oito reais e setenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04





Aviso de lançamento

000253

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.382,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

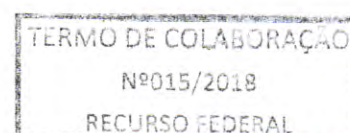
Pagamento efetuado a THIAGO APARECIDO FERREIRA, na conta 190.214, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e oitenta e dois 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.622,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

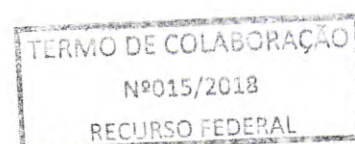
Pagamento efetuado a VALERIA APARECIDA LOPES, na conta 93.954, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e vinte e dois 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



000255



Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.706,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

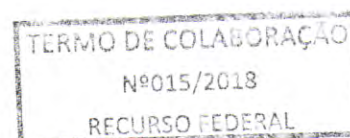
Pagamento efetuado a VANESSA ALINE SPIGOLON CO, na conta 96.045, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e seis 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



000256

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04



Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.024,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

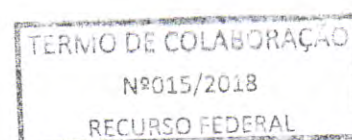
Pagamento efetuado a VANESSA CRISTINA ROCHA SO, na conta 28.250, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e vinte e quatro reais e vinte e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04





Aviso de lançamento

000257

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 217,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

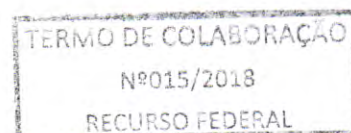
Pagamento efetuado a VANIA DE FATIMA APARECIDA, na conta 86.590, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e dezessete reais e cinquenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



000258



Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.853,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

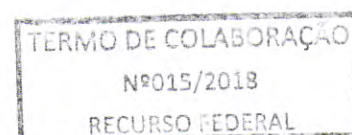
Pagamento efetuado a VANILSE CRISTIANE MATHEUS, na conta 5.567, agência 6706 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e cinquenta e três reais e setenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



000259



Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 2.024,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

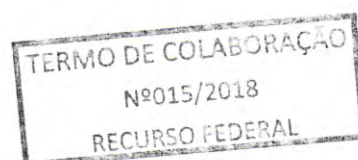
Pagamento efetuado a VIVIAN ALOMA GONCALVES DO, na conta 86.589, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e vinte e quatro reais e vinte e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



000260

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04



Aviso de lançamento

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.279,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

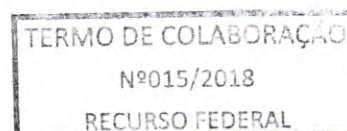
Pagamento efetuado a VIVIANE BEZERRA MADUREIRA, na conta 86.588, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e setenta e nove 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04



000261



Aviso de lançamento

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.586,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

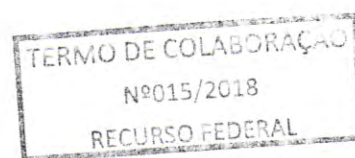
Pagamento efetuado a VIVIANE RABEH MARTINS FAU, na conta 86.587, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oitenta e seis 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 AFFONSOem17/10/202211:35:04





Aviso de lançamento

000262

G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 1.739,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

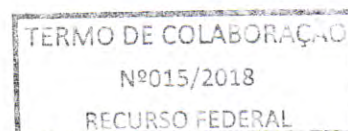
Pagamento efetuado a WANESA LAURENTINO ALVES, na conta 86.585, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e trinta e nove reais e cinquenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04



**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:04

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

Data 05/09/2022 Valor R\$ 3.104,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 457, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

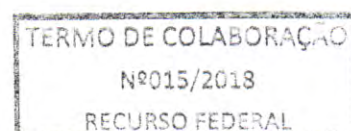
Pagamento efetuado a WILMA GRANATO IZIDORO, na conta 32.902, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e cento e quatro reais e onze centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:04





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
81
Código de Verificação de Autenticidade
RF7ETIQ1U
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/08/2022 às 07:28:47
Chave de Acesso
1691164D86J0BYK3OXDY7NVDJQDT6D7

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/08/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual 2224620	Inscrição Municipal 000107416	Cadastro CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro R ELIZEU MENABO, 80	Complemento	Bairro GARÇA I	
CEP 17406-028	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 98146-5633	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 01/08/22 A 31/08/22	7.000,00	R\$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.	2,00%	0000040000006	8650001		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 140,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **81** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RF7ETIQ1U**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
82

Código de Verificação de Autenticidade
Z0EWDW0V

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/08/2022 às 07:31:26

Chave de Acesso
 1691166YJ8A4XZGHED3FTBP4PHSHAW7J

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/08/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual 2224620	Inscrição Municipal 000107416	Cadastro CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro R ELIZEU MENABO, 80	Complemento	Bairro GARÇA I	
CEP 17406-028	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 98146-5633	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA - COMP. 08/2022	3.400,00	R\$ 3.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.06	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000006	Código CNAE 8650001	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.400,00	Total do ISS R\$ 68,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2013
 RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **82** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z0EWDW0V**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 84 Código de Verificação de Autenticidade R5E7J6EXZ Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/08/2022 às 07:35:30 Chave de Acesso 1691173DB9DCFPB8063QLID4SXXX3DJX
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				31/08/2022	
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			

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
35.854.974/0001-17		2224620	000107416	CARLOS ANTONIO DA SILVA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
R ELIZEU MENABO, 80				GARÇA I	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17406-028	GARÇA-SP	(14) 98146-5633			

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06			CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
52,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - COMP 08/22 - UPA			17,00	R\$ 884,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.06	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.	2,00%	0000040000006	8650001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 884,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 884,00	R\$ 17,68	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\$ 884,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **84** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R5E7J6EXZ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

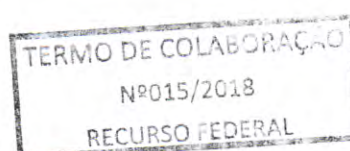
=====

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\$ 11.284,00
DEBITO EM: 05/09/2022

=====

DOCUMENTO: 090501
AUTENTICACAO SISBB: 2.8A8.1D9.971.5CA.557



IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 08/22- PAG 09/22 - MEDIA COMPLEX

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 45 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	45	R\$ 21,00
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 45 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	45	R\$ 7,00
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 45 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	45	R\$ 4,55
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 172 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	172	R\$ 42,00
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 172 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	172	R\$ 14,00
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 172 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	172	R\$ 9,10
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 109 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	109	R\$ 4,55
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 109 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	109	R\$ 7,00
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 109 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	109	R\$ 21,00
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 03 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	3	R\$ 21,00
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 03 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	3	R\$ 4,55
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 03 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	3	R\$ 7,00
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 154 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	154	R\$ 84,00
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 154 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	154	R\$ 18,20
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 154 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	154	R\$ 28,00
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 159 SOUZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA	159	R\$ 43,17
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 159 SOUZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA	159	R\$ 129,50
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 159 SOUZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA	159	R\$ 28,06
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 44 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	44	R\$ 91,00
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 44 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	44	R\$ 140,00
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 44 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	44	R\$ 420,00
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 110 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	110	R\$ 336,00
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 110 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	110	R\$ 72,80
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 110 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	110	R\$ 112,00
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 04 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	4	R\$ 42,00
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 04 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	4	R\$ 126,00
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 04 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	4	R\$ 27,30
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 155 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	155	R\$ 677,50
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 155 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	155	R\$ 225,83
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 155 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	155	R\$ 146,79
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 158 SOUZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA	158	R\$ 63,70
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 158 SOUZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA	158	R\$ 294,00
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 158 SOUZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA	158	R\$ 98,00
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 32 RENAN LUIS PATRICIO SERVICOS M	32	R\$ 28,00
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 32 RENAN LUIS PATRICIO SERVICOS M	32	R\$ 84,00
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 32 RENAN LUIS PATRICIO SERVICOS M	32	R\$ 18,20
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 35 V. GOYA SERVICOS MEDICOS LTDA	35	R\$ 105,00
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 35 V. GOYA SERVICOS MEDICOS LTDA	35	R\$ 22,75
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 35 V. GOYA SERVICOS MEDICOS LTDA	35	R\$ 35,00
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 156 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	156	R\$ 20,00
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 156 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	156	R\$ 60,00
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 156 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	156	R\$ 13,00
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1640 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1640	R\$ 59,55
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1640 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1640	R\$ 274,83
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1640 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1640	R\$ 91,61
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 809 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	809	R\$ 114,21
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 809 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	809	R\$ 527,10
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 809 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	809	R\$ 175,70
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1051 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1051	R\$ 192,00
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1051 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1051	R\$ 64,00
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1051 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1051	R\$ 41,60
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 137 OBA OGAWA LTDA	137	R\$ 77,33
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 137 OBA OGAWA LTDA	137	R\$ 231,99
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 137 OBA OGAWA LTDA	137	R\$ 50,26
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 654 CLINICA MIRANDA LTDA	654	R\$ 78,78
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 654 CLINICA MIRANDA LTDA	654	R\$ 363,60
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 654 CLINICA MIRANDA LTDA	654	R\$ 121,20
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1935 CLINICA MEDICA HAMZE	1935	R\$ 19,50
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1935 CLINICA MEDICA HAMZE	1935	R\$ 30,00
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1935 CLINICA MEDICA HAMZE	1935	R\$ 90,00
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3781 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3781	R\$ 24,86
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3781 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3781	R\$ 114,75
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3781 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3781	R\$ 38,25
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1368 CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1368	R\$ 97,50
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1368 CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1368	R\$ 150,00
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1368 CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1368	R\$ 450,00
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 46 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	46	R\$ 225,00
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 46 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	46	R\$ 75,00
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 46 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	46	R\$ 48,75
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1683 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1683	R\$ 83,57
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1683 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1683	R\$ 128,57
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1683 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1683	R\$ 385,73
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 139 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	139	R\$ 128,00
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 139 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	139	R\$ 384,00
Jul/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 139 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	139	R\$ 83,20
					R\$ 8.772,99

IRRF A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
Jul/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 45 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	45	R\$ 10,50
Jul/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 172 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	172	R\$ 21,00
Jul/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 109 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	109	R\$ 10,50
Jul/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 03 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	3	R\$ 10,50
Jul/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 154 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	154	R\$ 42,00
Jul/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 159 SOUZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA	159	R\$ 64,75

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

jul/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 44 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	44	R\$ 210,00
jul/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 110 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	110	R\$ 168,00
jul/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 04 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	4	R\$ 63,00
jul/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 155 BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S	155	R\$ 338,75
jul/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 158 SOUZA E MEDEIROS - ASSISTENCIA	158	R\$ 147,00
jul/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 32 RENAN LUIS PATRICIO SERVICOS M	-	R\$ 42,00
jul/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 35 V. GOYA SERVICOS MEDICOS LTDA	35	R\$ 52,50
jul/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 156 BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S	156	R\$ 30,00
jul/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1391 C. B. SERVICOS MEDICOS LTDA	1391	R\$ 58,50
jul/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1640 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1640	R\$ 137,42
jul/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 809 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	809	R\$ 263,55
jul/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1051 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	1051	R\$ 96,00
jul/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 137 OBA OGAWA LTDA	137	R\$ 115,99
jul/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 654 CLINICA MIRANDA LTDA	654	R\$ 181,80
jul/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1935 CLINICA MEDICA HAMZE	1935	R\$ 45,00
jul/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3781 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3781	R\$ 57,38
jul/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1368 CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1368	R\$ 225,00
jul/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 46 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	46	R\$ 112,50
jul/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1683 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1683	R\$ 192,86
jul/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 139 ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT	139	R\$ 192,00
					R\$ 2.888,50

ISS A RECOLHER					
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO		VALOR
jul/22	ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 73267 STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LT	73267	R\$ 75,13
					R\$ 75,13

000270

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/08/2022	Data de Vencimento 20/09/2022	Número do Documento 07.01.22248.9421296-0	Pagar este documento até 20/09/2022
Observações MEDIA COMPLEXIDADE Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			Valor Total do Documento 2.888,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.888,50			2.888,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2022 Vencimento 20/09/2022				
	Totais	2.888,50	0,00	0,00	2.888,50

MÉDIA COMPLEXIDADE

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

05/09/2022 08:31:01

85870000028 6 88500385222 9 63070122248 4 94212960026 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85870000028 6 88500385222 9 63070122248 4 94212960026 4



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22248.9421296-0
Pagar até: 20/09/2022
Valor: 2.888,50

Pague com o PIX



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85870000028-6 88500385222-9

63070122248-4 94212960026-4

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 05/09/2022

Numero do Documento 07.01.22248.9421296-0

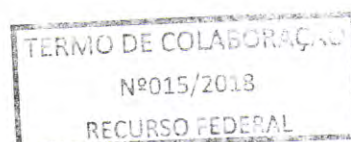
Valor Total 2.888,50

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 090502

AUTENTICACAO SISBB: 9.ADD.A0B.DBD.B76.CD1



000272

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/08/2022	Data de Vencimento 20/09/2022	Número do Documento 07.01.22248.9419637-0	Pagar este documento até 20/09/2022
Observações MEDIA COMPLEXIDADE			Valor Total do Documento 8.772,99
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	8.772,99			8.772,99
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2022 Vencimento 20/09/2022				
	Totais	8.772,99	0,00	0,00	8.772,99

MÉDIA COMPLEXIDADE

SENDa (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

05/09/2022 08:30:17

85860000087 0 72990385222 8 63070122248 4 94196370072 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85860000087 0 72990385222 8 63070122248 4 94196370072 8



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22248.9419637-0
Pagar até: 20/09/2022
Valor: 8.772,99

Pague com o PIX



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85860000087-0 72990385222-8

63070122248-4 94196370072-8

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 05/09/2022

Numero do Documento 07.01.22248.9419637-0

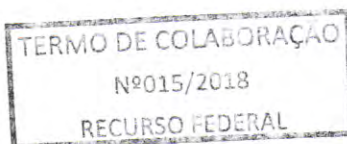
Valor Total 8.772,99

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 090503

AUTENTICACAO SISBB: C.D33.0A2.93B.9A6.5A9



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.202,75

DEBITO EM: 05/09/2022

=====

DOCUMENTO: 090504

AUTENTICACAO SISBB: 8.4FE.F57.1FB.D4A.757

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.302,72

DEBITO EM: 05/09/2022

=====

DOCUMENTO: 090505

AUTENTICACAO SISBB: 1.7CC.E8B.7CF.920.AD5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 8.640-1

FAVORECIDO: EDILSON ALVES DE LIMA
CPF/CNPJ: 319.119.348-05
VALOR: R\$ 775,33
DEBITO EM: 05/09/2022

=====

DOCUMENTO: 090506
AUTENTICACAO SISBB: 2.D08.DDE.C56.D0B.21D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 1.803,67

DEBITO EM: 05/09/2022

=====

DOCUMENTO: 090507

AUTENTICACAO SISBB: 7.B50.C14.F2E.CB8.FEE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 1.898,31
DEBITO EM: 05/09/2022

=====

DOCUMENTO: 090508
AUTENTICACAO SISBB: 0.324.181.F16.421.F7D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 769.084.981-5

FAVORECIDO: LETICIA CRISTINA PELLATE

CPF/CNPJ: 405.092.488-96

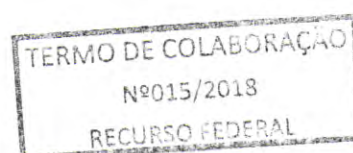
VALOR: R\$ 2.269,40

DEBITO EM: 05/09/2022

=====

DOCUMENTO: 090509

AUTENTICACAO SISBB: E.F12.625.723.A18.A05



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

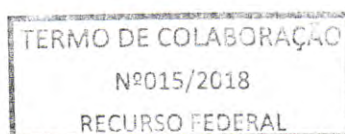
=====

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\$ 4.757,83
DEBITO EM: 05/09/2022

=====

DOCUMENTO: 090510
AUTENTICACAO SISBB: E.070.AFB.1A6.1B0.829



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 1.025.222-9

FAVORECIDO: PATRICIA PORFIRIO

CPF/CNPJ: 308.083.188-88

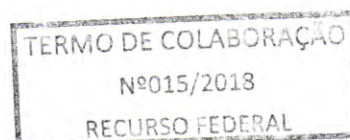
VALOR: R\$ 1.415,55

DEBITO EM: 05/09/2022

=====

DOCUMENTO: 090511

AUTENTICACAO SISBB: 8.3C1.6F4.73D.9B5.FCE



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

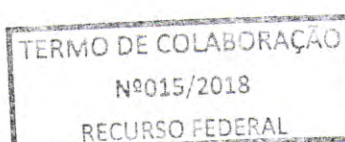
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 71.014.556-4

FAVORECIDO: PRISCILLA TENGLER GALOCIO
CPF/CNPJ: 402.443.278-82
VALOR: R\$ 1.856,18
DEBITO EM: 05/09/2022

=====

DOCUMENTO: 090512
AUTENTICACAO SISBB: 8.733.786.79C.9D8.676



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA		Número Carteira Profissional 27932	Série 92
PERÍODOS			
De Aquisição 03/12/2020 A 02/12/2021	De Gozo das Férias 12/09/2022 A 26/09/2022 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.228,01 P
Salário Base:	2.213,61	1/3 das Férias:	409,34 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CÁLCULO:	2.456,01	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	129,18 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.637,35 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	129,18 D
		TOTAL LÍQUIDO:	1.508,17 P
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.508,17 (um mil e quinhentos e oito reais e dezessete centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA		 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.508,17 (um mil e quinhentos e oito 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
GARÇA


IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:47

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

Data 06/09/2022 Valor R\$ 1.508,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 459, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

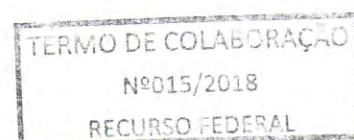
Pagamento efetuado a IVANI SOUZA GREGORIO VEIG, na conta 86.887, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oito 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 AFFONSOem17/10/202211:35:47



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado LAURA DE MARCHI DOS SANTOS		Número Carteira Profissional 088383	Série 00435
PERÍODOS			
De Aquisição 07/08/2021 A 06/08/2022	De Gozo das Férias 12/09/2022 A 26/09/2022 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.056,19 P
Salário Base:	3.869,99	1/3 das Férias:	685,40 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CÁLCULO:	4.112,39	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	237,98 D
		Desconto do imposto de Renda:	44,97 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.741,59 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	282,95 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.458,64 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\$ 2.458,64 (dois mil quatrocentos e cinquenta e oito reais e sessenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE, <u>Laura de Marchi dos Santos</u> LAURA DE MARCHI DOS SANTOS			
<u>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</u>			

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.458,64 (dois mil quatrocentos e cinquenta e oito reais e sessenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 10/08/2022
GARÇA

Laura de Marchi dos Santos
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS

**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:47

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

Data 06/09/2022 Valor R\$ 2.458,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 459, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

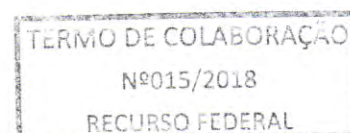
Pagamento efetuado a LAURA DE MARCHI DOS SANTO, na conta 18.973, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e cinquenta e oito 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 AFFONSOem17/10/202211:35:47



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado REGIANE MARIA PIMENTA MENDES		Número Carteira Profissional 55172	Série 107
PERÍODOS			
De Aquisição 03/12/2020 A 02/12/2021	De Gozo das Férias 12/09/2022 A 28/09/2022 = 15 Dias	De Abono *	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.228,01 P
Salário Base:	2.213,61	1/3 das Férias:	409,34 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.456,01	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	129,18 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.637,35 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	129,18 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.508,17 P
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.508,17 (um mil e quinhentos e oito reais e dezessete centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE <i>Regiane Maria Pimenta Mendes</i> REGIANE MARIA PIMENTA MENDES		<i>Esterlian Toledo</i> Esterlian Toledo RG: 48.130.895-7 Assistente de RH Data: 12/08/2022 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.508,17 (um mil e quinhentos e oito 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: 09/09/2022
GARÇA

Regiane Maria Pimenta Mendes
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G3381711288830851
17/10/2022 11:35:47

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

Data 06/09/2022 Valor R\$ 1.508,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 459, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

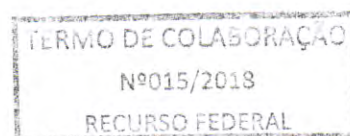
Pagamento efetuado a REGIANE MARIA PIMENTA MEN, na conta 86.622, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oito 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.

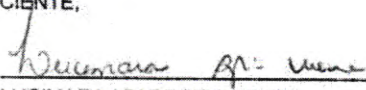
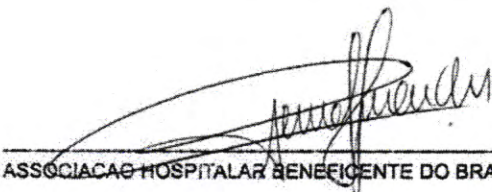
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

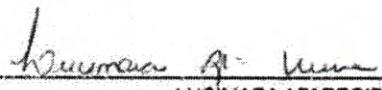
Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:35:47



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000289

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado LUCIMARA APARECIDA VIEIRA		Número Carteira Profissional 085096	Série 00173
PERÍODOS			
De Aquisição 07/08/2021 A 06/08/2022	De Gozo das Férias 12/09/2022 A 26/09/2022 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00 Salário Base: 1.699,89 Média Horas: 0,00 Média Valores: 0,00 Outras Vantagens: 242,40 TOTAL BASE CALCULO: 1.942,29	Férias: 971,15 P 1/3 das Férias: 323,72 P Abono de Férias: 0,00 1/3 do Abono de Férias: 0,00 Adicional do Dobro das Férias: 0,00 1/3 do Dobro das Férias: 0,00 Salário Família: 0,00 1ª Parcela 13º Salário: 0,00 Desconto da Previdência: 98,35 D Desconto do imposto de Renda: 0,00 TOTAL DOS PROVENTOS: 1.294,87 P TOTAL DOS DESCONTOS: 98,35 D TOTAL LIQUIDO: 1.196,52 P		
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.196,52 (um mil cento e noventa e seis reais e cinquenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  LUCIMARA APARECIDA VIEIRA		 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
		Data: 12/08/2022	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.196,52 (um mil cento e noventa e seis reais e cinquenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 09/09/2022 GARÇA	 LUCIMARA APARECIDA VIEIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

000290

G3381711288830851
17/10/2022 11:36:31

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

Data 06/09/2022 Valor R\$ 1.196,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 460, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

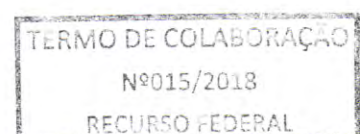
Pagamento efetuado a LUCIMARA APARECIDA VIEIRA, na conta 28.951, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e cento e noventa e seis reais e cinquenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:36:31



000291



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/09/2022 - 16:42:43

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 426.104,37	06-QTDE TRABALHADORES 155	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 08/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 34.088,34	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 34.088,34
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2022

858700003404 883401792203 907668050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/09/2022 - 16:42:43

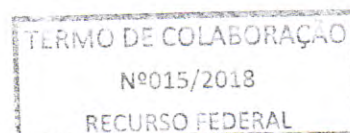
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 426.104,37	06-QTDE TRABALHADORES 155	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 08/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 34.088,34	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 34.088,34
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2022

858700003404 883401792203 907668050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021)

DATA: 05/09/2022
HORA: 16:42:43
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMPETÊNCIA: 08/2022

CÓD REC: 115

FPAS: 639

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
SIMPLES: 1

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

155

REMUNERAÇÃO

426.104,37

DEPÓSITO

34.088,34

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

34.088,34

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/09/2022

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

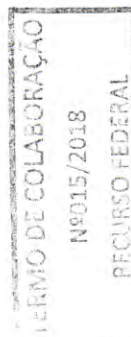
A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.



RELACÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003404 883401792203 907668050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA									
COMP: 08/2022		COD REC: 115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
TOMADOR/OBRA:		FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00							
INSCRIÇÃO:									
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO
									CBO JAM
VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA	0,00	454,68	127.90602.17-6	10/11/2021	01	18/07/2022	P2		05142
VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA			602,25	45,16		0,00			0,00
VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA			127.90602.17-6	10/11/2021	01	16/08/2022	Z5		05142
VALDINEI GUERRA DE OLIVEIRA			127.90602.17-6	10/11/2021	01	17/08/2022	I1		05142
LUIZ GUILHERME BRANDAO		1.482,76	200.81845.35-3	23/01/2022	01	31/08/2022	I1		03222
2.370,61			1.482,76	310,43		0,00			0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

8587000340 883401792203 907668050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 08/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305

TOMADOR/ OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
EAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		REM 13° SAL		PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO		DATA/COD		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL	13° SAL	PREV SOC	CONTRIB	SEG	CAT	OCOR	MOVIMENTAÇÃO	JAM
		BASE CÁL	PREV SOCIAL						DEPÓSITO	
RADEMIR ALVES	2.207,70	0,00	121.71732.25-5	0,00	29/03/2022	01			176,62	03222
ADRIANA MARIA DA SILVA	2.656,96	0,00	122.98476.22-7	0,00	16/02/2022	01			212,56	03222
ADRIANE JACOMINI	5.026,79	0,00	203.52519.75-9	0,00	02/08/2022	01			402,14	02239
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2.528,22	0,00	212.94260.56-3	0,00	20/05/2019	01			202,25	03222
ALESSANDRA DE MORAES	2.046,33	0,00	201.01329.12-6	0,00	01/02/2021	01			163,70	04221
ALEX APARECIDO FERREIRA	2.320,97	0,00	126.51579.15-9	0,00	13/01/2020	01	05		185,68	07823
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4.321,28	0,00	160.97711.24-8	0,00	06/06/2022	01			345,70	02235
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	4.158,08	0,00	129.92381.00-6	0,00	03/12/2018	01	01		332,64	02236
AMAURI FERREIRA LOURENCO	1.907,58	0,00	124.22898.24-8	0,00	23/06/2021	01			152,61	05174
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	3.347,87	0,00	145.64399.69-8	0,00	03/05/2021	01			267,82	03241
ANA CAROLINA RUFINO	1.753,99	0,00	129.38178.17-6	0,00	02/07/2021	01			140,31	04221
ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARAES	3.651,62	0,00	207.78768.35-4	0,00	09/10/2020	01			292,12	02521
ANA PAULA DA SILVA	2.306,63	0,00	128.31260.50-9	0,00	01/12/2018	01	01		184,54	04110
ANA VALERIA FAVERO	1.858,15	0,00	209.19875.40-2	0,00	08/05/2019	01			148,65	05143
ANDRE BONADIO CHAGAS	1.921,94	0,00	128.33400.18-9	0,00	03/12/2018	01	01		153,76	04221

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003404 883401792203 907668050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 08/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305

TOMADOR/ OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO		DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	CONTRIB	SEG DEVIDA	CAT	OCOR	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL				DEPÓSITO		
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO		170.06924.47-0	0,00	01/12/2018	01	01		02236
4.112,05		0,00		411,86			328,96	0,00
ANDRE MARTINELLI FERREIRA		132.57902.81-5	0,00	03/02/2022	01			03241
3.744,19		0,00		360,36			299,53	0,00
ANTONIO CARLOS FAUSTINO		125.30611.41-8	0,00	06/12/2021	01			03222
2.234,82		0,00		182,95			178,79	0,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO		125.40921.51-7	0,00	03/12/2018	01	01		03222
2.456,01		0,00		203,71			196,49	0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA		120.75473.08-2	0,00	01/12/2018	01	01		05143
2.035,67		0,00		165,03			162,86	0,00
ARIANE RODRIGUES		210.14382.70-1	0,00	02/12/2019	01			02515
1.942,29		0,00		156,62			155,38	0,00
ARILSON JOSE DESSIA		124.90813.94-5	0,00	19/06/2019	01			02235
3.771,05		0,00		364,12			301,69	0,00
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS		145.88928.20-8	0,00	01/12/2018	01	01		03222
2.234,82		0,00		182,95			178,78	0,00
BARBARA PALMA SANTOS		206.40110.75-9	0,00	01/02/2021	01			02235
3.771,05		0,00		364,12			301,68	0,00
BEATRIZ KETILLEN ROCHA PEREIRA		201.01321.71-0	0,00	01/12/2018	01	01		02235
3.771,05		0,00		364,12			301,68	0,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO		126.65914.17-6	0,00	25/02/2019	01			03241
3.735,57		0,00		359,15			298,85	0,00
CARLOS ANTONIO DA SILVA		123.82017.12-2	0,00	25/09/2020	01			03222
2.270,68		0,00		186,18			181,66	0,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS		122.06092.26-5	0,00	03/12/2018	01	01		02522
3.602,79		0,00		341,33			288,23	0,00
CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO		122.93087.83-4	0,00	16/08/2021	01			03222
1.897,89		0,00		152,63			151,84	0,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO		123.32861.57-4	0,00	03/12/2018	01	01		02516
3.771,73		0,00		364,21			301,74	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003404 883401792203 907668050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 08/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

INSCRIÇÃO:

Nome Trabalhador	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.485,47	0,00	164.46345.85-3	0,00	13/05/2019	01				198,83	03222	0,00
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	1.921,94	0,00	165.17783.74-2	0,00	20/12/2018	01	01			153,75	04221	0,00
DAIANA SILVERIO	2.261,92	0,00	206.47832.80-6	0,00	23/06/2021	01				180,95	05143	0,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN	1.877,56	0,00	210.27443.26-7	0,00	14/12/2018	01	01			150,20	05143	0,00
DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	3.771,05	0,00	160.99796.41-0	0,00	26/01/2022	01				301,68	02235	0,00
DANILO CORREA	3.768,50	0,00	161.21747.45-6	0,00	01/12/2018	01	01			301,48	03241	0,00
DAVID JEAN GREGORIO	1.990,80	0,00	203.42842.11-5	0,00	01/07/2021	01				159,26	05143	0,00
DAVID FERNANDO CAMPOS	3.907,88	0,00	127.77011.17-8	0,00	01/04/2022	01				312,64	03241	0,00
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	4.112,39	0,00	204.85789.60-9	0,00	03/12/2018	01	01			328,99	02236	0,00
DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.106,14	0,00	160.25329.81-9	0,00	20/04/2022	01				168,49	05174	0,00
EDILSON ALVES DE LIMA	838,19	0,00	126.26461.17-4	0,00	17/08/2022	01				67,06	05174	0,00
ELIANA APARECIDA DA SILVA	2.167,85	0,00	212.16926.18-4	0,00	07/06/2019	01				173,42	05143	0,00
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1.753,99	0,00	126.90118.14-0	0,00	12/06/2019	01				140,32	04221	0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI	2.456,01	0,00	129.26880.17-2	0,00	03/12/2018	01	01			196,48	03222	0,00
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.865,36	0,00	180.72462.40-2	0,00	03/12/2018	01	01			229,22	03222	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000297

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003404 883401792203 907668050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 08/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES:1

RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

INSCRIÇÃO:

Nome Trabalhador	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.347,87	0,00	125.40835.42-4	0,00	01/12/2018	01	05					03241	
ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	1.906,98	0,00	201.67052.92-0	0,00	14/01/2021	01					267,83	0,00	04110
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	3.371,47	0,00	108.01871.20-1	0,00	01/12/2018	01	01				152,55	0,00	03222
EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.109,21	0,00	142.74684.07-1	0,00	01/02/2021	01					269,72	0,00	04221
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	1.858,15	0,00	161.40200.82-3	0,00	01/12/2021	01					168,73	0,00	05143
FABIO CESAR BRANDAO	2.979,76	0,00	122.22870.43-9	0,00	01/12/2018	01	01				148,65	0,00	03222
FABIO HENRIQUE DA SILVA	2.234,82	0,00	122.89194.20-6	0,00	07/04/2022	01					238,39	0,00	03222
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	1.964,65	0,00	127.82776.15-2	0,00	03/12/2018	01	01				178,79	0,00	04221
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2.337,56	0,00	121.12935.73-0	0,00	20/01/2020	01					157,18	0,00	04110
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2.422,65	0,00	120.67376.17-0	0,00	03/12/2018	01	01				187,01	0,00	07823
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	4.321,28	0,00	129.44340.14-1	0,00	03/12/2018	01	01				193,82	0,00	02235
GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	1.837,37	0,00	204.85792.58-8	0,00	28/01/2022	01					345,70	0,00	04221
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	6.279,67	0,00	127.67639.17-4	0,00	01/12/2018	01	01				146,98	0,00	02235
GISLENE DOURADO DA SILVA	4.112,39	0,00	131.73293.85-0	0,00	28/04/2022	01					502,38	0,00	02236
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.043,78	0,00	125.02125.54-7	0,00	23/06/2021	01					328,99	0,00	05174
											163,51	0,00	

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003404 883401792203 907668050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 08/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.655,54	0,00	127.65246.15-9	0,00				01	01	20/12/2018	212,45	03222	0,00
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	1.942,29	0,00	201.37666.27-0	0,00				01		03/01/2022	155,38	02515	0,00
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3.771,05	0,00	207.73335.04-2	0,00				01		13/03/2020	301,68	02235	0,00
JULIANO RODRIGO DE FARIAS	1.962,07	0,00	128.88784.14-0	0,00				01		03/08/2021	156,97	07823	0,00
KAREN KETRYN DE GOIS LOPES	2.103,08	0,00	206.48891.85-7	0,00				01		01/02/2021	168,24	04221	0,00
LAIS DOS REIS VIANA	2.337,56	0,00	128.97499.17-8	0,00				01		02/03/2020	187,01	04110	0,00
LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2.066,07	0,00	106.11121.27-9	0,00				01		06/06/2022	165,29	05142	0,00
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4.112,39	0,00	212.92476.34-8	0,00				01		07/08/2019	328,99	02236	0,00
LEANDRO PEDROSO TOME	1.940,11	0,00	164.53916.67-4	0,00				01	05	01/08/2022	155,20	02515	0,00
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	3.036,53	0,00	129.18592.17-1	0,00				01	01	03/12/2018	242,92	02521	0,00
LILIANA MARCON	4.353,84	0,00	123.96875.98-3	0,00				01		26/05/2021	348,31	02235	0,00
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	1.753,99	0,00	206.41065.26-9	0,00				01		22/01/2022	140,31	04221	0,00
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.045,75	0,00	120.67374.24-0	0,00				01	01	03/12/2018	163,67	03222	0,00
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	1.921,94	0,00	125.02009.62-8	0,00				01	01	03/12/2018	153,76	04221	0,00
LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	1.942,29	0,00	126.90508.14-3	0,00				01		07/08/2019	155,39	02515	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003404 883401792203 907668050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA									
COMP: 08/2022 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	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	OUTRAS ENT:	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
LUCIMARA GUTMARAES PAIVA	4.321,28	0,00	206.69049.22-5	0,00	03/12/2018	01	01	345,70	02235
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.773,47	0,00	127.66974.18-2	0,00	14/01/2021	01		141,88	04221
MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	2.663,31	0,00	126.61815.17-3	0,00	21/10/2020	01		213,07	03222
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	2.234,82	0,00	127.59016.16-3	0,00	18/01/2022	01		178,79	03222
MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.333,07	0,00	126.10957.14-0	0,00	21/12/2020	01		186,65	07823
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.510,59	0,00	126.49385.14-8	0,00	03/12/2018	01	01	200,85	03222
MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	2.214,52	0,00	120.68511.27-6	0,00	19/08/2021	01		177,17	07823
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	1.988,61	0,00	201.42628.58-6	0,00	03/12/2018	01	01	159,08	02237
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	3.806,62	0,00	126.72445.15-1	0,00	15/12/2018	01	01	304,53	03222
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.534,11	0,00	120.68169.46-2	0,00	01/02/2019	01		282,73	02516
MARIA JOSE MEIRA	1.899,44	0,00	124.92884.13-0	0,00	03/06/2019	01		151,96	05143
MARIA REGINA DA SILVA	2.055,10	0,00	121.00374.94-1	0,00	01/12/2018	01	01	164,41	04221
MARIANA DA SILVA COSTA	2.234,82	0,00	209.48801.34-9	0,00	01/12/2018	01	01	178,78	03222
MARIANA RODRIGUES CANALES	3.963,54	0,00	204.87673.18-7	0,00	01/08/2022	01		317,08	02238
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	2.234,82	0,00	164.23837.87-3	0,00	01/12/2018	01	01	178,78	03222

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SETIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003404 883401792203 907668050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 08/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO		DATA/COD		CBO	
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	CONTRIB	SEG DEVIDA	CAT	OCOR	MOVIMENTAÇÃO	JAM
			PREV SOCIAL					DEPÓSITO	
MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO									
2.045,86	0,00	200.81835.43-9	0,00	05/01/2022	01			163,66	05174
MARLY APARECIDA LUIZ									
1.696,44	0,00	126.26729.15-0	0,00	01/12/2018	01	01		135,72	05143
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE									
3.771,05	0,00	136.41518.22-8	0,00	12/03/2020	01			301,68	02235
NATALIA ALONSO PEREIRA									
3.617,16	0,00	206.34729.69-6	0,00	09/12/2020	01			289,37	02239
NNAYARA CARRIJO DA COSTA									
5.962,40	0,00	207.78769.21-0	0,00	01/04/2022	01			476,99	02235
PATRICIA PORFIRIO									
1.535,57	0,00	126.13851.15-7	0,00	08/08/2022	01			122,85	05174
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO									
2.083,61	0,00	203.24641.90-1	0,00	01/12/2018	01	01		166,68	04221
PRISCILA VENTURA PIRES									
2.271,40	0,00	126.95082.17-9	0,00	25/04/2019	01			181,72	03222
RAFAELA FAVERO DA SILVA									
4.497,46	0,00	213.38604.27-0	0,00	01/02/2022	01			359,79	02235
RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES									
3.771,05	0,00	127.14441.14-0	0,00	07/07/2022	01	05		301,69	02235
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES									
2.456,01	0,00	123.83928.45-5	0,00	03/12/2018	01	01		196,49	03222
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO									
5.758,34	0,00	209.03725.32-5	0,00	03/12/2018	01	01		460,66	02239
RINALDO JORGE DE MELO									
2.707,50	0,00	123.81331.11-7	0,00	01/12/2018	01	01		216,61	03222
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA									
2.234,82	0,00	127.06002.16-8	0,00	01/12/2018	01	01		178,79	03222
ROSANA GOMES FELIX									
5.904,82	0,00	126.11924.17-3	0,00	01/12/2018	01	01		472,39	03222

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000302

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003404 883401792203 907668050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 08/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	CAT	OCOR	DATA	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	
											DEPÓSITO	CBO JAM
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS			126.45481.15-0					01	01	01/12/2018		04221
1.806,59	0,00		0,00							144,41	144,53	0,00
ROSELY VASCO			209.48795.05-5					01	01	01/12/2018		05143
1.696,44	0,00		0,00							134,49	135,71	0,00
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA			125.06267.97-4					01	01	03/12/2018		02236
4.112,39	0,00		0,00							411,91	329,00	0,00
SIRLENE DA SILVA FERREIRA			127.30314.18-2					01		01/02/2021		03222
2.763,22	0,00		0,00							240,58	221,06	0,00
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO			201.67056.14-4					01	01	01/12/2018		03241
3.347,87	0,00		0,00							310,74	267,82	0,00
SOLANGE PAULINA LORENA			124.50535.25-1					01	01	01/12/2018		04221
1.753,99	0,00		0,00							139,67	140,32	0,00
SUELY MIDORI HANDA			122.76152.45-3					01	01	03/12/2018		03222
2.456,01	0,00		0,00							203,71	196,49	0,00
TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA			165.37969.04-3					01		10/04/2019		03222
2.510,59	0,00		0,00							210,26	200,84	0,00
TANIA MARA MANCZO DA SILVA			121.91234.31-5					01	01	01/12/2018		04221
1.997,96	0,00		0,00							161,63	159,84	0,00
THIAGO APARECIDO FERREIRA			203.54041.33-3					01	05	13/01/2020		03222
2.648,65	0,00		0,00							226,83	211,89	0,00
VALERIA APARECIDA LOPES			125.54112.15-2					01		02/07/2021		05143
1.793,13	0,00		0,00							143,20	143,46	0,00
VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA			204.89208.50-3					01		18/03/2022		02235
4.416,09	0,00		0,00							454,42	353,28	0,00
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO			127.78289.18-8					01		13/12/2019		03222
2.234,82	0,00		0,00							182,95	178,79	0,00
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS			134.23295.89-8					01	01	01/12/2018		03222
3.608,08	0,00		0,00							341,96	288,64	0,00
VANILSE CRISTIANE MATHEUS			125.01813.68-7					01		11/05/2021		02235
4.321,28	0,00		0,00							441,15	345,71	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003404 883401792203 907668050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

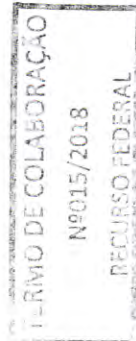
COMP: 08/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLS: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO: TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR		REM 13º SAL		PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO		DATA/COD		MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13º SAL		REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PREV SOC	CONTRIB	SEG	DEVIDA	CAT	OCOR	DATA	DEPÓSITO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL									
VIVIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS		0,00	165.99755.43-8		01/12/2018	01	01				178,78	03222
2.234,82			0,00		182,95							0,00
VIVIVIANE BEZERRA MADUREIRA		0,00	127.98464.89-9		03/12/2018	01	01				301,69	02235
3.771,05			0,00		364,12							0,00
VIVIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO		0,00	127.17644.18-2		01/12/2018	01	01				140,32	04221
1.753,99			0,00		139,67							0,00
WANESA LAURENTINO ALVES		0,00	201.67057.82-5		03/12/2018	01	01				153,75	04221
1.921,94			0,00		154,79							0,00
WILMA GRANATO IZIDORO		0,00	123.35222.09-2		02/07/2021	01					282,73	02516
3.534,11			0,00		333,09							0,00
MAURICI DA SILVA CASTELANI		119,78	125.30705.38-2		26/03/2022	04				01/08/2022	T1	03222
1.597,08			119,78		134,53						137,35	0,00
MAURICI DA SILVA CASTELANI			125.30705.38-2		26/03/2022	04				31/08/2022	T2	03222
ANDRESSA CRISTINA ALVES		72,65	127.80758.14-9		25/03/2022	04				01/08/2022	T1	02235
968,68			72,65		78,09						83,31	0,00
ANDRESSA CRISTINA ALVES			127.80758.14-9		25/03/2022	04				31/08/2022	T2	02235
DAIANE CRISTINA BRAZ TAVARES		14,24	128.25320.26-0		07/04/2022	04				01/08/2022	T1	03222
189,86			14,24		15,29						16,33	0,00
DAIANE CRISTINA BRAZ TAVARES			128.25320.26-0		07/04/2022	04				05/08/2022	J	03222
DAIANE CRISTINA BRAZ TAVARES			128.25320.26-0		07/04/2022	04				05/08/2022	T2	03222
LELETICIA CRISTINA PELLATE		172,40	152.30458.51-1		14/05/2022	04				01/08/2022	T1	03222
2.298,62			172,40		201,62						197,68	0,00
LELETICIA CRISTINA PELLATE			152.30458.51-1		14/05/2022	04				31/08/2022	T2	03222
ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO		155,42	161.39658.81-1		01/05/2022	04				01/08/2022	T1	03222
2.072,30			155,42		179,97						178,21	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003404 883401792203 907668050840 534946100094

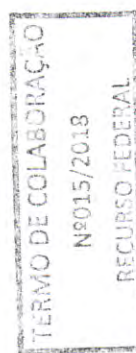
EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA					INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60				
COMP: 08/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305					FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00				
TOMADOR/OBRA:					INSCRIÇÃO:				
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL		CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	
ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO			161.39658.81-1		01/05/2022	04		31/08/2022 T2	03222
HELEN RIBEIRO CANDIDO			200.81829.27-7		25/05/2022	04		01/08/2022 T1	03222
2.315,19	173,64		173,64		203,20			199,10	0,00
HELEN RIBEIRO CANDIDO			200.81829.27-7		25/05/2022	04		31/08/2022 T2	03222
ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO			201.37676.89-6		29/03/2022	04		01/08/2022 T1	02235
3.269,63	245,22		245,22		319,74			281,18	0,00
ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO			201.37676.89-6		29/03/2022	04		31/08/2022 T2	02235
NEMUEL CAMPANARI			209.51866.25-1		27/06/2022	04		01/08/2022 T1	02235
4.675,70	350,68		350,68		517,07			402,11	0,00
NEMUEL CAMPANARI			209.51866.25-1		27/06/2022	04		31/08/2022 T2	02235
CAROLINE APARECIDA VISMARA			209.79642.24-2		01/05/2022	04		01/08/2022 T1	03222
2.016,11	151,21		151,21		174,60			173,38	0,00
CAROLINE APARECIDA VISMARA			209.79642.24-2		01/05/2022	04		31/08/2022 T2	03222



RELACÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003404 883401792203 907668050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA									
COMP: 08/2022		COD REC:115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
TOMADOR/OBRA:		FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00							
INSCRIÇÃO:									
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO
									CBO
									JAM
FABIANA TIMPURIM ZAGO	576,77	1.175,18	129.43429.15-7	129.43429.15-7	10/03/2022	04	05	10/03/2022	R1
			1.175,18	1.175,18	131,38			0,00	02239
FABIANA TIMPURIM ZAGO			129.43429.15-7	129.43429.15-7	10/03/2022	04		06/08/2022	I3
									02239



TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR
425.505,23

6.659,14

6.806,71

39.113,96

34.088,34

0,00

000306

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

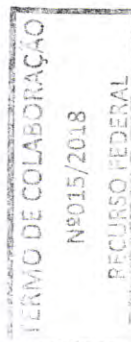
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700003404 883401792203 907668050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: HWxelgvhQZC0000-5 N° ARQUIVO: MAq4phklxXA0000-0
COMP: 08/2022 COD REC:115 COD GPS:2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREFONDERANTE 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	148	403.154,68	2.091,28	401.114,92	4.176,29
04	10	19.403,17	1.455,24	19.979,94	2.630,42
TOTAIS:	158	422.557,85	3.546,52	421.094,86	6.806,71



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858700003404 883401792203 907668050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: HWxeLgvhQZC00000-5 N° ARQUIVO: MAq4phklxXA0000-0
COMP: 08/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

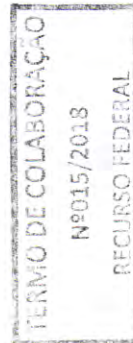
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 422.557,85
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 3.546,52

QUANTIDADE TRABALHADORES 155

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2022

DÉPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
34.088,34	0,00	0,00	0,00	34.088,34



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85870000340-4	88340179220-3
	90766805084-0	53494610009-4
Data do pagamento		06/09/2022
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		08/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/09/2022
VALOR DEPOSITO		34.088,34
Valor Total		34.088,34

DOCUMENTO: 090601
AUTENTICACAO SISBB: 8.49B.685.F4A.BF8.5C8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 24 Código de Verificação de Autenticidade RN58PKK1G Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/09/2022 às 16:41:28 Chave de Acesso 16917001ASRY7WPM5Q6LB2U26IZ3EEXT Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 05/09/2022	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo		

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 41.489.305/0001-96	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 002283121	Cadastro 000110272	Nome/Razão Social NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890	
Logradouro R ROSARIO MARTINO, 193	Complemento CASA		Bairro GARÇA		
CEP 17404-076	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14)34064214	E-mail natallicruz2008@hotmail.com		

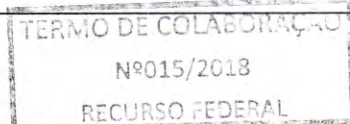
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06		Bairro CENTRO		
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVO			7.000,00	R\$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 17.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA	0,00%	0000170000002	8219999			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.000,00

Informações Complementares	
	

RECEBI(EMOS) DE **NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RN58PKK1G**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

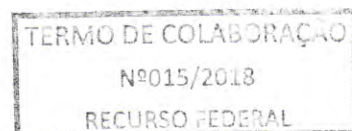
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890
CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96
VALOR: R\$ 7.000,00
DEBITO EM: 06/09/2022

=====

DOCUMENTO: 090602
AUTENTICACAO SISBB: B.507.47B.60D.CC0.A3F



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 212.16926.18-4		11 Nome ELIANA APARECIDA DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua SEBASTIAO ZUCOLI, 133 - CASA					13 Bairro JARDIM SAO LUCAS
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 078992 - 00173 / SP		18 CPF 269.617.208-03
19 Data de Nascimento 15/01/1978		20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA GARCIA			
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. 2.167,85	24 Data de Admissão 07/06/2019	25 Data do Aviso Prévio 06/09/2022	26 Data de Afastamento 06/09/2022	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 323,15	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 8/12 avos	R\$ 1.238,77	64.1 13º Salário-Exerc. ____ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 464,54	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 154,85
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\$ 2.229,79
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 30/dias	R\$ 1.858,15	112.1 Previdência Social	R\$ 27,87	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 93,30
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.006,92
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 222,87

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO FEDERAL

Mosque 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 "curtosos" corram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

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

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

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

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela desatenção.

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

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

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Preze 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.



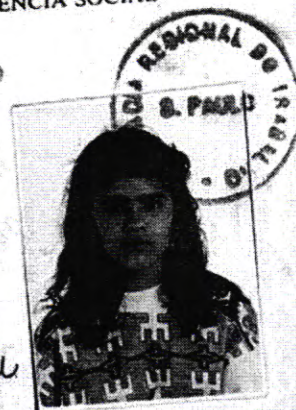
MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número

078992

Série

00173-SP



Heliana Aparecida da Silveira
ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *Eliciana Aparecida da Silva*Loc. Nasc. *Gama*Est. *S.P.*Data *15.01.78*

Filiação

Seu Gregório da Silva e

Doc. nº

Maria Aparecida Gama
Reg. Civil Nº 5.716.129.6.A-4-

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. nº

Exp. em

Estado

Obs.

Data Emissão

10.10.94

DRT

*Gama - SP**Paschoa L. P. Brandão*

Assinatura do Funcionário

PASCHOA L. P. BRANDÃO

R.G. 12.331.261 - PLT - GARÇA

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CONTRATO DE TRABALHO

17

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ 45.349.461/0009-60
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000
Município: GARÇA UF: SP
Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado: ELIANA APARECIDA DA SILVA
Cargo: AUX. SERV. DIVERSOS
CBO: 514320
Admissão: 07 de Junho de 2019
Registro: 2797
Salário: R\$ 1.331,46 (um mil trezentos e trinta e um reais e quarenta e seis centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Data saída 06 de setembro de 2022.

Ass. Hospitalar Beneficente do Brasil

1º 2º
Com. Dispensa CD Nº

000317

G3381711288830851
17/10/2022 11:39:04**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**

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

Data 08/09/2022 Valor R\$ 222,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 464, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

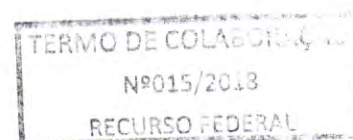
Pagamento efetuado a ELIANA APARECIDA DA SILVA, na conta 30.532, agência 0290 do banco 001.

(Duzentos e vinte e dois reais e oitenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:39:04





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

000318

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

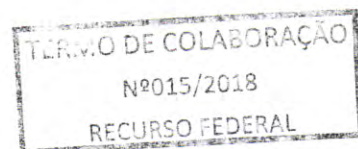
Cadastro 002175819	Módulo Mobiliário		
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6	
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 73267
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo R\$ 1.502,50	Qtde Notas 1	Vencimento 26/09/2022	Referência 8/2022	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-995210-3-8	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR		
Valor Original R\$ 75,13	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 75,13	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 08/09/2022 09:37:05 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

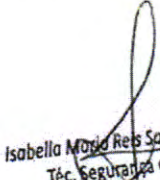


						Prefeitura Municipal de Garça	
						Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas	
						44.518.371/0001-35	
						Exercício: 2022	
Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60		
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS			Número 70		Complemento SALA 6		
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS		Cidade GARÇA-SP				
Vencimento 26/09/2022	Código de Baixa 2-995210-3-8	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 30 - ISS TOMADOR		
Valor Original R\$ 75,13	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 75,13			
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS							
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 73267 Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA							

81740000000-3 75131651202-7 20926020320-0 00995210008-0

Autenticação Mecânica



	MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM SECRETARIA DE FINANÇAS	Nº da Nota - Serie 0000073267 - E Autenticidade IBUK-AEAA			
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe Data de Emissão 15/08/2022 11:59:11 Competência (Serv.): 08/2022 RPS N. 000000097033 Série X, emitido 15/08/2022					
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 SERVIÇO DE COLETA Coleta de Resíduos A E Qtd: 500,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 1.150,00, Coleta de Resíduos A E EXCEDENTE Qtd: 135,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 310,50, Coleta de Resíduos B Qtd: 6,000 Und:KG Val. Unit.:7,000 42,00 -- LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA -- Período da Coleta de 01/07/2022 a 31/07/2022 635 kg.  Isabella Maria Reis Sanches Serafinelli Téc. Segurança do Trabalho Reg. nº 104541/SP TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 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\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$) 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 1.502,50	DEDUÇÕES 0,00	BASE DE CÁLCULO 1.502,50	ALÍQUOTA 5,0000%	VALOR DO ISS 75,13	VALOR LÍQUIDO 1.427,37
MÉDIA COMPLEXIDADE					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

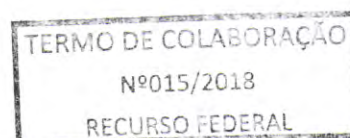
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio PREFEITURA MUN GARCA		
Codigo de Barras	81740000000-3	75131651202-7
	20926020320-0	00995210008-0
Data do pagamento	08/09/2022	
Valor em Dinheiro	75,13	
Valor em Cheque	0,00	
Valor Total	75,13	

DOCUMENTO: 090801
AUTENTICACAO SISBB: 4.6DE.53F.A89.314.136





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
3418323RMS

000321



Nº Nota

5

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão
08/SET/2022 - 11:31:08

Competência
08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SUELI DE ALMEIDA FERREIRA 21677691808**

CNPJ/CPF: **47.003.059/0001-05**

Insc. Municipal: **96916**

Insc. Estadual: **ISENTA**

Endereço: **AV OTTO WERNER ROSEL, 777**

CEP: **13.563-673**

Complemento: **CASA 345; LT. 01; QD. D; V. ACESSO**

Bairro: **TERRA NOVA SÃO CARLOS I**

Município: **São Carlos**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

E-mail: **SUELIAFERREIRA@YAHOO.COM.BR**

Telefone: **16993390578**

Site: **sueliaferreira@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

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

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: **ISENTA**

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: **(14) 3532-5198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços administrativos

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.300,00

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\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				2.300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Retenção de ISS não permitida. Empresa do regime tributário MEI-Micro Empreendedor Individual.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SUELI DE ALMEIDA FERREIRA 21677691808 OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
3418323RMS

Número da Nota:

5

Local

Data

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS 000322
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
34183338WC



Nº Nota

6

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão

08/SET/2022 - 11:32:22

Competência

08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SUELI DE ALMEIDA FERREIRA 21677691808**

CNPJ/CPF: **47.003.059/0001-05**

Insc. Municipal: **96916**

Insc. Estadual: **ISENTA**

Endereço: **AV OTTO WERNER ROSEL, 777**

CEP: **13.563-673**

Complemento: **CASA 345; LT. 01; QD. D; V. ACESSO**

Bairro: **TERRA NOVA SÃO CARLOS I**

Município: **São Carlos**

UF: **SP**

País: **BRASIL**

E-mail: **SUELIAFERREIRA@YAHOO.COM.BR**

Telefone: **16993390578**

Site: **sueliaferreira@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

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

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: **ISENTA**

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: **(14) 3532-5198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços administrativos

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 98,45

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
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				98,45

OUTRAS INFORMAÇÕES

Retenção de ISS não permitida. Empresa do regime tributário MEI-Micro Empreendedor Individual.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SUELI DE ALMEIDA FERREIRA 21677691808 OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

34183338WC

Número da Nota:

6

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 2.398,45

DEBITO EM: 08/09/2022

=====

DOCUMENTO: 090802

AUTENTICACAO SISBB: 3.EDF.286.24A.B7F.1C8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado: MARIA ELENA VIANA SALAZAR
 Número Carteira Profissional: 14474
 Série: 009

PERÍODOS

De Aquisição: 01/02/2021 A 31/01/2022
 De Gozo das Férias: 19/09/2022 A 03/10/2022 = 15 Dias
 De Abono: -

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
 Salário Base: 3.291,71
 Média Horas: 0,00
 Média Valores: 0,00
 Outras Vantagens: 242,40
 TOTAL BASE CÁLCULO: 3.534,11

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.767,06 P
 1/3 das Férias: 589,02 P
 Abono de Férias: 0,00
 1/3 do Abono de Férias: 0,00
 Adicional do Dobro das Férias: 0,00
 1/3 do Dobro das Férias: 0,00
 Salário Família: 0,00
 1ª Parcela 13º Salário: 0,00
 Desconto da Previdência: 193,86 D
 Desconto do imposto de Renda: 0,00
 TOTAL DOS PROVENTOS: 2.356,08 P
 TOTAL DOS DESCONTOS: 193,86 D
 TOTAL LÍQUIDO: 2.162,22 P

Peio 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\$ 2.162,22 (dois mil cento e sessenta e dois reais e vinte e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

MARIA ELENA VIANA SALAZAR

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.162,22 (dois mil cento e sessenta e dois reais e vinte e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 10/08/2022
 GARÇA

MARIA ELENA VIANA SALAZAR



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3350310417487361
03/11/2022 10:52:39

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

Data 09/09/2022 Valor R\$ 2.162,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 466, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA ELENA VIANA SALAZAR, na conta 86.648, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e sessenta e dois reais e vinte e dois centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem03/11/202210:52:39

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	Número Carteira Profissional 064621	Série 00387
--	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/02/2021 A 31/01/2022	De Gozo das Férias 18/09/2022 A 30/09/2022 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.031,44 P
Salário Base:	1.511,59	1/3 das Férias:	343,81 P
Média Horas:	308,87	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 CÁLCULO:	2.062,86	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	105,59 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.375,25 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	105,59 D
		TOTAL LÍQUIDO:	1.269,66 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.269,66 (um mil duzentos e sessenta e nove reais e sessenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Karen K. S. Lopes
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES

[Assinatura]
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.269,66 (um mil duzentos e sessenta e nove reais e sessenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 10/08/2022
GARÇA

Karen K. S. Lopes
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000325

G3381711288830851
17/10/2022 11:40:17**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**

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

Data 09/09/2022 Valor R\$ 1.269,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 467, 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 duzentos e sessenta e nove reais e sessenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:40:17

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000326

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº 000.012.852
		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	CONTROLE DO FISCO 	
	Nº 000.012.852 SÉRIE 2 Página 1 de 2	CHAVE DE ACESSO 3522 0947 6458 7400 0160 5500 2000 0128 5210 0028 7990	Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315009001111	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:	CNPJ: 47.645.874/0001-60	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221182815279 01/09/2022 09:49:25

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO: 01/09/2022
ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 17400000
MUNICÍPIO: GARÇA	FONE/FAX: 34075066	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
			HORA DE SAÍDA:

FATURA	
DOCUMENTO: 132100	VALOR BRUTO: 4.406,06
VALOR DESCONTO: 0,00	VALOR LÍQUIDO: 4.406,06
DATA VENCIMENTO: 12/09/2022	

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 4.406,06	
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00	OUT. DESP. ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 4.406,06

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE
CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:
UF:	CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:
UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE:	ESPECIE:
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
6	820101034	DIESEL S-10	144,19	27101921	060	5929	L	144,0976	7,490	1.079,29	0,00	0,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	177,31	27101259	060	5929	L	155,03	5,690	882,12	0,00	0,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	48,24	27101259	060	5929	L	40,07	5,990	240,01	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	108,20	27101259	060	5929	L	91,399	5,890	538,33	0,00	0,00
16370		W 7 MULT 3/4-S	8,01	84212300	060	5929	UN	1,00	24,90	24,90	0,00	0,00
6	820101034	DIESEL S-10	64,51	27101921	060	5929	L	62,795	7,690	482,89	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	191,94	27101259	060	5929	L	170,828	5,590	954,92	0,00	0,00
789115003	620505001	SELENIA K POWER SAE 5W30 API SN	78,28	27101932	060	5929	UN	4,00	50,900	203,60	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Placa: FUFT132 - KM: 76 292,00 Placa: CZE2294 - KM: 286 293,00 Placa: DK17149 - KM: 74 570,00 Placa: FYC9081 - KM: 40 919,00 Placa: 1111 - KM: 111,00 REFERENTE CF-e CHAVE DE ACESSO: 35220847645874000160590005899582575568579790, 35220847645874000160590005899582574003520785, 3522 0847645874000160590005899582576404307760, 35220847645874000160590005899582579704773168, 352208476458740001605900058995 82578732570006, 35220847645874000160590005899582588554122484, 35220847645874000160590005899582591082500480, 3522084764	RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL
--	---

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO CEP 17.400-088 - GARÇA - SP Fone (014) 3471-0331	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CONTROLE DO FISCO 
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 3522 0947 6458 7400 0160 5500 2000 0128 5210 0028 7990
	Nº 000.012.852 SÉRIE 2 Página 2 de 2	Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA COM ECF		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315009001111	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:	CNPJ: 47.645.874/0001-60
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221182815279 01/09/2022 09:49:25
DADOS ADICIONAIS		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 5874000160590005899582596219868705, 35220847645874000160590005899582596702746538, 352208476458740001605900058995826102 07770321, 35220847645874000160590005899582614004974154, 35220847645874000160590005899582615035819019, 3522084764587400 0160590005899582630434035988, 35220847645874000160590005899582638383257739, 352208476458740001605900058995826397695824 61, 35220847645874000160590005899582650802829778, 35220847645874000160590005899582649871345195, 3522084764587400016059 0005899582653254802467 Tributos aproximados: R\$ 30.91 (0.70%) Federal, R\$ 789.77 (17.92%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal - Fonte: IBPT - SP 33EAB0 FORMA DE PAGAMENTO: NOTAS A PRAZO: 4.406,06 Duplicata 001 - Vencimento: 12/09/2022, Valor: 4.406,06		RESERVADO AO FISCO
		TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

Assunto: Envio de Fatura, Boleto e Relatório

De: MATRIZ <nfe@redpostao.com.br>

Data: 01/09/2022 10:03

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 PostoPosto: **PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.**Cidade: **GARÇA**Data / Hora: **01/09/2022 - 10:06:11****Informações da Fatura**

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Fatura Nr: 132100 Emissão: 01/09/2022 Vencto: 12/09/2022 Obs.: cadastro aberto por Aline- autorizado por Gustavo em 18/12.

Detalhamento da Fatura

Nr. Nota	Dt. Emissão	Placa	Qtde	Km Ini.	Km Fin.	Km/Lt	Pr.Unit	Produto	VI. Item	Pr. Tab.	VI. tab.
257873	03/08/2022	1111	1,00				24,90	W 7 MULT 3/4-S	24,90	24,900	24,90
257873	03/08/2022	1111	4,00				50,90	SELENIA K POWER SAE 5W30 API SN	203,60	50,900	203,60
257556	02/08/2022	CZE2294	41,49	0,00	285235	0	5,89	GASOLINA COMUM	244,37	5,890	244,37
259621	11/08/2022	CZE2294	33,72	285235	1	-8.458,90	5,59	GASOLINA COMUM	188,49	5,590	188,49
263043	23/08/2022	CZE2294	39,55	1	286293	7.238,74	5,59	GASOLINA COMUM	221,08	5,590	221,08
257400	01/08/2022	DKI7149	40,07	0,00	72796	0	5,99	GASOLINA ADITIVADA	240,01	5,990	240,01
259108	09/08/2022	DKI7149	42,00	72796	73258	11,00	5,69	GASOLINA ADITIVADA	238,98	5,690	238,98
261400	17/08/2022	DKI7149	40,50	73258	73726	11,56	5,69	GASOLINA ADITIVADA	230,44	5,690	230,44
263838	26/08/2022	DKI7149	44,69	73726	74268	12,13	5,69	GASOLINA ADITIVADA	254,28	5,690	254,28
265325	31/08/2022	DKI7149	27,84	74268	74570	10,85	5,69	GASOLINA ADITIVADA	158,42	5,690	158,42
257640	02/08/2022	FUF7132	49,91	0,00	75386	0	5,89	GASOLINA COMUM	293,96	5,890	293,96
261503	17/08/2022	FUF7132	48,41	75386	71809	-73,89	5,59	GASOLINA COMUM	270,61	5,590	270,61
264987	29/08/2022	FUF7132	49,15	71809	76292	91,21	5,59	GASOLINA COMUM	274,74	5,590	274,74
257970	04/08/2022	FYC9081	32,47	0,00	40055	0	7,69	DIESEL S-10	249,71	7,690	249,71
258855	08/08/2022	FYC9081	30,32	40055	40213	5,21	7,69	DIESEL S-10	233,18	7,690	233,18
259670	11/08/2022	FYC9081	29,49	40213	40355	4,81	7,49	DIESEL S-10	220,90	7,490	220,90
261020	15/08/2022	FYC9081	37,57	40355	40542	4,98	7,49	DIESEL S-10	281,36	7,490	281,36
263976	26/08/2022	FYC9081	49,18	40542	40782	4,88	7,49	DIESEL S-10	368,36	7,490	368,36
265080	30/08/2022	FYC9081	27,86	40782	40919	4,92	7,49	DIESEL S-10	208,67	7,490	208,67
Total Litros:						664,23	Total Valor:		4.406,06	Total Valor Tabela:	4.406,06

Resumo da Fatura

Descrição	Quantidade	Valor	Valor Tabela
DIESEL S-10	206,90	1.562,18	1.562,18
GASOLINA ADITIVADA	195,10	1.122,13	1.122,13
GASOLINA COMUM	262,23	1.493,25	1.493,25
MERCADORIA	5,00	228,50	228,50

Esta mensagem foi gerada automaticamente pelo sistema.

Anexos:

relatorio_132100.txt

6,8KB

boleto.zip

28,7KB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:38
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

7489112223232853022810269571005891060000440606

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 91.201

DATA DE VENCIMENTO 12/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.406,06

VALOR COBRADO 4.406,06

=====

NR.AUTENTICACAO D.A55.E63.EE7.4E7.30B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 AUTO POSTO MAJESTIC DE GARÇA LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº 000.006.468
		SÉRIE 2

AUTO POSTO MAJESTIC DE GARÇA LTDA. AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 154 - LABIENOPOLIS CEP 17.400-000 - GARÇA - SP Fone (014) 3471-0924	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CONTROLE DO FISCO 
	Nº 000.006.468 SÉRIE 2 Página 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3522 0901 8394 2300 0162 5500 2000 0064 6810 0028 7506
	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: 315024836110	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:	CNPJ: 01.839.423/0001-62	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221182091018 01/09/2022 08:20:46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO: 01/09/2022
ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Bairro/DISTRITO: CENTRO	CEP: 17400000
MUNICÍPIO: GARÇA	FONE/FAX: 34075066	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
			HORA DE SAÍDA: 08:22:28

FATURA

DOCUMENTO: 131988	VALOR BRUTO: 739,00	VALOR DESCONTO: 0,00	VALOR LÍQUIDO: 739,00	DATA VENCIMENTO: 12/09/2022
----------------------	------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 739,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUT. DESP. ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 739,00

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:			UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UNO	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
4	820101012	DIESEL COMUM	98,73	27101921	060	5929	L	100,00	7,390	739,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Placa: GERADOR - KM: 1,00 REFERENTE CF-e CHAVE DE ACESSO: 35220801839423000162590000192782439827821212 Tributos aproximados: R\$ 0.00 (0.00%) Federal, R\$ 98.73 (13.36%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal - Fonte: IBPT - SP 33EABO Duplicata 001 - Vencimento: 12/09/2022, Valor: 739,00	RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL
---	--

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:38
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122221462783022810269601067191060000073900

BENEFICIARIO:

AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA L

NOME FANTASIA:

AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA L

CNPJ: 01.839.423/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA L

CNPJ: 01.839.423/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 91.202

DATA DE VENCIMENTO 12/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 739,00

VALOR COBRADO 739,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.1B6.597.B62.D5A.525

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000332



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
12096

Data de Emissão
23/08/2022

Data e Hora da
Competência
23/08/2022 às 11:38:06

Código de Verificação
1016-7553-9679



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643
Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA
Logradouro RUA-BAGUAÇU
Bairro SUMARÉ
Município ARAÇATUBA

Insc. 59643
Mun.

Autenticação

RQME 177.253.999.119

Número 597

CEP 16015-290

UF SP



Situação Opante do Simples Nacional
Telefones (18) 3622-5803

E-Mail expediente@ctoquetoncontabil.com.br : GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RQME 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

Pais BRASIL

Serviço	Descrição	Valor Unitário	Quantidade	Valor Total	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	0,4000	751,00	0,00	0,00	300,40
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	2.018,00	0,00	0,00	60,54

Valor Total dos Serviços - R\$360,94

SETOR: MÉDIA COMPLEXIDADE

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\$ 360,94					
Atividade 7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório					
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Dedução de Materiais/Equipamentos Não		Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal Sem incidência de ISS		Local do Serviço Dentro do Município			
Aliquota (%) 0,0000	Base de Cálculo (R\$) 0,00	Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Valor Total Retido (R\$) 0,00	Valor do ISS (R\$) 0,00	
VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 360,94					

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebimento 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 12096 emitida em 23/08/2022 às 11:38:06 - Cód Verif 1016-7553-9679
Condições de Pagamento: À vista em dinheiro ou depósito em banco Data de Pagamento: 23/08/2022 Valor Total R\$ 360,94 Valor Líquido R\$ 360,94

Ass:

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:38
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

42297207030005811240096363104629591060000036094

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 91.203

DATA DE VENCIMENTO 12/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 360,94

VALOR COBRADO 360,94

=====

NR.AUTENTICACAO 1.AA1.0E4.20A.3FE.724

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



**CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA
COMERCIO E EXPORTACAO
EIRELI**
Rua Walter Alves de Souza, 43,
Café Passaport, DISTRITO
INDUSTRIAL
17.406-118 - Garça - SP
Fone (14) 3471-0116
www.grupopassaport.com.br -
contato@grupopassaport.com.br

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

Nº 062443

SERIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3522 0845 9719 0000 0114 5500 1000 0624 4310 6923 5360

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

000334

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias para Consumidor Final		135221097437032 16/08/2022 07:27:38	
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		16/08/2022
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17.402-064	16/08/2022
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Garça		SP	07:27:38

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	13/09/2022	540,00						

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	540,00
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	540,00

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			24,000	24,000

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	20,0000	27,0000000000	540,00	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\$ 169,83 (31,45%) Federais R\$ 72,63 (13,45%) Estaduais R\$ 97,20 (18,00%) . Fonte IBPT.	
CNES: 9680500 Ordem de compra Nº: 23324	

16/08/2022 07:27:49

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:38
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191570070435162014350656290009891070000054000

BENEFICIARIO:

CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP

NOME FANTASIA:

CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP

CNPJ: 45.971.900/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP

CNPJ: 45.971.900/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 91.301

DATA DE VENCIMENTO 13/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 540,00

VALOR COBRADO 540,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.9A4.1B8.E84.2B0.AC8

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000014721 SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000014721 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2208-05.335.433/0001-11-55-003-000.014.721-198.160.929-1 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 12/08/2022
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/08/2022
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG 11:14:53

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA 000014721-1 - CARTEIRA - 12/09/22 - R\$ 1.236,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO												
<table border="1"> <tr> <td>BASE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>1.236,00</td> </tr> </table>	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	1.236,00		
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	1.236,00								
<table border="1"> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>DESCONTOS</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>1.236,00</td> </tr> </table>	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	1.236,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL							
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.236,00							

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE 0	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19.5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	10	1,6000	16,00			0,00		
12203CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	4	100,0000	400,00			0,00		
7898939720471	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/ 100	39235000	0102	5929	PCT	3	6,5000	19,50			0,00		
15934FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	39239000	0102	5929	FD	5	21,5000	107,50			0,00		
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB.100, 102,PT104 C/100	39235000	0102	5929	FD	11	21,0000	231,00			0,00		
17115FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 UN	39239000	0102	5929	FD	6	22,0000	132,00			0,00		
789668013727	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	12	7,5000	90,00			0,00		
17740	FACA REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	12	7,5000	90,00			0,00		
18108	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	7,5000	150,00			0,00		

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-005121

RESERVADO AO FISCO

média
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:38
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049222400000708004158005791060000123600

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 91.302

DATA DE VENCIMENTO 12/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.236,00

JUROS/MULTA 2,47

VALOR COBRADO 1.238,47

=====

NR.AUTENTICACAO 6.F03.8D1.159.CD8.DD1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscélio Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000407540
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3122 0800 8749 2900 0140 5500 1000 4075 4018 1308 2230

000338

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
131224881606379 15/08/22 18:06:35

CNPJ

00.874.929/0001-40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108/6403

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

813015791118

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

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

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

15/08/2022

DATA DA ENTR/SAÍDA

16/08/2022

HORA DA SAÍDA

18:06:21

FATURA / DUPLICATA

001 13/09/2022 2.223,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

1.972,89

VALOR DO I.C.M.S.

207,25

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.223,04

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.223,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

ENDEREÇO

AV 10, 1126

QUANTIDADE

3 VOLUME(S)

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

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

23246316000163

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

NÚMERO

402285

PESO BRUTO

17,187 Kg

PESO LÍQUIDO

17,187 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CX UN

QFOP 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

01422200

CURATIVO HIDROGEL 85GR (ESTERIL) -

20220228/FAB.07/03/22/VAL.06/03/25

01506300

EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAM -

56951/FAB.01/04/22/VAL.30/04/25

00151800

NASOGÁSTRICA 16 (LONGA) -

56579/FAB.01/03/22/VAL.30/03/25 C/ 10 UN

01276800

NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25MG/ML 2ML -

21111808/FAB.01/11/21/VAL.30/11/23 C/ 5 AP

01485900

OMEPRAZOL 20MG CAPS -

2208967/FAB.31/03/22/VAL.31/03/24 C/ 56 CP

00046700

OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV -

22060800/FAB.30/05/22/VAL.30/05/24 C/ 20 FR

01542300

SERINGA 3ML SLIP SIAG -

21/100/FAB.01/03/21/VAL.28/02/26 C/ 100 UN

00130700

SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 1.2MT/

6564/FAB.01/06/22/VAL.30/06/25

00354900

TRANSAMIN - ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML -

0422.015/FAB.13/05/22/VAL.30/04/24 C/ 5 AP

3003.90.99

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID 236214309 #Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sac

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

Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/

Pedido: 402285

Volume M3: 0,132327

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\$: 68,49

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

17 AGO. 2022

LANCADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:38
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080782584067660085430001191070000222304

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 91.303

DATA DE VENCIMENTO 13/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.223,04

VALOR COBRADO 2.223,04

=====

NR.AUTENTICACAO 9.284.9D8.904.DE5.B1D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000130516
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3122 0810 5719 8400 0114 5500 1000 1305 1617 2443 7677

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131224881374779 15/08/2022 16:15:13-03:00

000340

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA

001
11/09/2022
617,44

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

15/08/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

15/08/2022

HORA ENTRADA/SAÍDA

16:15:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

617,44

VALOR DO ICMS

74,09

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

617,44

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

617,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CODIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,080

PESO LIQUIDO

9,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CT	FOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000025CLIN 0002	GLICOSE 25% 10ML CX C/200 AMP - (LOTE 1050294 - 13/05/23) - ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA - Pedido	3004909000	6108	CX		2,00	65.0000	132,00	132,00	15,84	0,0012.00%	0.00%	
000008CLIN 0006	BUTIL ESCP 4 MG/ML + DIPIRONA 500 MG/ML IV. 1 M. CX C/50 AMP 5ML - HYPOCINA COMPO - (LOTE: 2040266 - 30/04/24) - HYPOFARM	3004499000	6108	CX		2,00	220,0000	440,00	440,00	52,80	0,0012.00%	0.00%	
000049CLIN 0002	TROPICAMIDA 1% SOL OFT CX C/1 FR 5ML CICLOMIDRIN - (LOTE 22020305 - 01/02/24) - LATINOFAARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA - Pe	3004909000	6108	CX		5,00	9,0880	45,44	45,44	5,45	0,0012.00%	0.00%	

ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
ATÉ PERÍODO DE 24 HORAS
APÓS O RECEBIMENTO.
Astra Farma Comércio de
Material Médico Hospitalar Ltda.
(35) 3425-0392

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131224881374779

Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica e consumidor final. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5 (cinco) dias acarretará a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Prazo de Pagamento (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO: 001388 - 142445 - VENDEDORA Terena / PEDIDO CLIENTE: / P 236214309 RECEBIMENTO 07H AS 12H E 14H AS 17H Valor Aproximado do(s) Tributo(s) R\$ 83.04 (13.45%) Federal e R\$ 74.09 (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\$ 30.84. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

16 AGO. 2022

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

powered by TOTVS

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:38
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791497079000000030873000161809191050000061744

BENEFICIARIO:

ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL ME

NOME FANTASIA:

ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL ME

CNPJ: 10.571.984/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL ME

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.304
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	11/09/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	13/09/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	617,44
--------------------	--------

VALOR COBRADO	617,44
---------------	--------

NR.AUTENTICACAO	1.DD8.2C3.B30.39F.FC9
-----------------	-----------------------

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

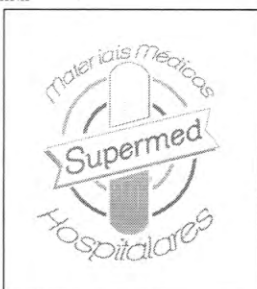
000342

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 397514
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
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 397514
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3522 0811 2060 9900 0441 5500 1000 3975 1410 0006 5284

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135221094722390 15/08/2022 16:00:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

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

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

15/08/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

15 AGO 2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1148586000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

001 12/09/2022 1.223,82

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
1.044,79	164,20	0,00	0,00	1.223,82
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				1.223,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 22,49	PESO LÍQUIDO 22,49

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
16675	SOLUCEL G FR 15ML-OFTALMOPHARMA LT SD1510-21 (5) 11/2023 (Fornecedor: 7694, Lote: SD151021, Qtde: 5, Data Fab: 30/11/2021, Data Val: 30/11/2023)	30067000	000	5102	FR	5	8,1600	40,80	40,80	7,34		18,00	
10377	PARACETAMOL 200MG 15ML GEN-PRATI DONADUZZI LT 22F97X (20) 06/2024 (Fornecedor: 9706, Lote: 22F97X, Qtde: 20, Data Fab: 01/06/2022, Data Val: 30/06/2024)	30049045	500	5102	FR	20	7,5000	150,00	150,00	18,00		12,00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT J718 (4) 04/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J718, Qtde: 4, Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2027)	90183119	100	5102	CX	4	79,0500	316,20	316,20	42,05		13,30	
27795	ALGODAO ORT. 10CM X 1,8MT INDIV. DZ-PO-LARFIX LT 33080422 (7) 04/2027 (Fornecedor: 2447, Lote: 33080422, Qtde: 7, Data Fab: 19/04/2022, Data Val: 19/04/2027)	30051090	000	5102	PCT	7	9,1200	63,84	63,84	11,49		18,00	

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

#R4V4;R1P4V3;IID 236214309

Pedido: 396366

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota..... 2 Cubagem: 0,18

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

16 AGO. 2022

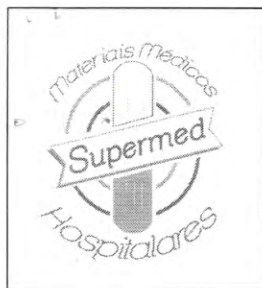
LANÇADO

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 397514
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0811 2060 9900 0441 5500 1000 3975 1410 0006 5284

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135221094722390 15/08/2022 16:00:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
23432	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL- POLAR FIX LT 58582 (1) 05/2027 \ LT 58849 (3) 05/2027 (Fornecedor: 2447, Lote: 58582, Qtde: 1 ,Data Fab: 13/05/2022, Data Val: 13/05/2027 / Fornecedor: 2447, Lote: 58849, Qtde: 3 ,Data Fab: 23/05/2022, Data Val: 23/05/2027)	60029010	500	5102	RL	4	12,9900	51,96	51,96	9,35		18,00	
27753	LENC.DESC.BR C/EL.2,00X0,90 C/10-FLEXPELL LT LT7160018C (3) 03/2027 (Fornecedor: 78-22, Lote: LT7160018C, Qtde: 3 ,Data Fab: 21/03/2022, Data Val: 21/03/2027)	56031190	000	5102	PCT	3	8,7467	26,24	26,24	4,72		18,00	
4323	SONDA URETRAL N.12 C/10-MARK MED LT 18720 (3) 06/2026 (Fornecedor: 164, Lote: 18720, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2022, Data Val: 30/06/2026)	90183929	000	5102	PCT	3	5,6733	17,02	17,02	3,06		18,00	
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	
10731	SONDA END.PVC N.7,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 28922011 (1) 01/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 28922011, 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	
10732	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29021121 (1) 12/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 29021121, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 31/12/2026)	90183929	200	5102	CX	1	34,7200	34,72	34,72	6,25		18,00	
26412	TALA ARAMADA EM EVA G (86X10)- RESGATE SP LT A119/22 (10) 05/2027 (Fornecedor: 2548, Lote: A119/22, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2027)	90211020	020	5102	UND	10	13,3700	133,70	30,75	5,54		18,00	
26413	TALA ARAMADA EM EVA GG (1,02X11,5)-RESGATE SP LT A119/22 (5) 05/2027 (Fornecedor: 25-48, Lote: A119/22, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2027)	90211020	020	5102	UND	5	19,7600	98,80	22,72	4,09		18,00	
10473	APARELHO PRESSAO AD.F.METAL PC-SOLIDOR LT 21220011 (2) 01/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 21220011, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 01/01/2027)	90189069	200	5102	CX	2	57,5500	115,10	115,10	20,72		18,00	
24383	AP.PRESSAO NYL AD.VELCRO-PREMIUM LT 462001 (2) 11/2025 (Fornecedor: 739, Lote: 46200-1, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 01/11/2025)	90189069	200	5102	UND	2	53,0000	106,00	106,00	19,09		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:38
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000018775001001041491060000122382

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 91.305

DATA DE VENCIMENTO 12/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.223,82

JUROS/MULTA 2,03

VALOR COBRADO 1.225,85

=====

NR.AUTENTICACAO 9.C59.589.D70.11D.2EE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000345

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



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAI, 250 R. 01 GAL. PRO 04 - CTE 02 - LONDRINA - PR
 CEP 86067-050 - 4130321050

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº. 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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220168239203 19/07/2022 10:30:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9077053317

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

816016567119

CNPJ

67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/07/2022

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19/07/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.616,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES

ENDEREÇO

ROD CELSO GARCIA CID KM 374 8863

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

48.740.351/0024-51

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9031855206

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,00004

PESO BRUTO

2,346

PESO LÍQUIDO

2,346

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

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 não repassado ao cliente e não incluído no preço do produto. DIFAL com depósito judicial, art 151, II, CTN - mandado de segurança nr.1013069-54/2022 8.26.0053 e decisao ADI 5469, valor não 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 Cobrança Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60 010011/2021-26 Validade: 02/07/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: A1IBB) EC 87/2015 Valor ICMS Parilha UF Destino: 96,98

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:38
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090308777900900046003174491070000080812

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 91.306

NOSSO NUMERO 30877790000046003

CONVENIO 03087779

DATA DE VENCIMENTO 13/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 808,12

VALOR COBRADO 808,12

=====

NR.AUTENTICACAO 6.262.B85.ED7.71A.B12

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA FONE: (19) 3522-1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL, DOUTOR JOAO ALDO MASSIE - JAGUARUNA - SP CEP: 13916-974 - 19352-5800		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 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 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220952187436 18/07/2022 18:39:49	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91			
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 MUNICÍPIO GARÇA		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000		DATA DA EMISSÃO 18/07/2022 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/07/2022 HORA DE SAÍDA	
FONE / FAX 1434075066		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA/DUPPLICATA					
FATURA/DUPLOC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOC	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
4.297,35		597,90	0,00		0,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS
0,00		0,00	0,00		0,00
VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		4.297,35			
VALOR TOTAL DA NOTA		4.297,35			
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		0 - Por conta do emitente			UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	CNPJ
R MARIA CERON VOLPE 2260		SAO JOSE DO RIO PRETO		SP	15.066.184/0001-60
QUANTIDADE	ESPECIE	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
019703	ADRENALINA (EPINEFRINA) IMG/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
025190	AGUA OXIGENADA 1000ML (VIC PHARMA) L. M31292 Q: 12,0000 F: 13/04/22 V: 12/04/2024	30039099	600	5102	L
006833	PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO (ALCON/NOVA RTIS) L: 75217 Q: 5,0000 F: 11/05/22 V: 30/04/2024 *** Porta na 344/98 Cl, nFCI: 0D4DDAF0-1B7E-4784-AB79-10C0EF5613C A	30049039	500	5102	FR
021396	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 6,67MG + (MEDQUIMICA) L: 013414 Q: 5,0000 F: 21/10/21 V: 31/10/2023	30039099	000	5102	FR
031505	CAPTOPRIL 25MG (SANVAL) (ITEM GENEICO) L: BA008 Q: 500,0000 F: 30/10/21 V: 30/09/2023	30049069	600	5102	CP
017149	CETOPROFENO 100MG IV (CRISTALIA) (ITEM GENEICO) L: 22040685 Q: 200,0000 F: 11/04/22 V: 11/04/2024	30049039	000	5102	FA
VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1,078	107,80	107,80	19,40	0,00	18,00 0,00
4,00	54,72	54,72	9,85	0,00	18,00 0,00
8,2995	41,50	41,50	7,47	0,00	18,00 0,00
8,2236	41,12	41,12	7,40	0,00	18,00 0,00
0,043	21,50	21,50	2,58	0,00	12,00 0,00
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	
550516029		0,00		0,00	
VALOR DO ISSQN		0,00			
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIFAL com depósito judicial art.151, II, CTN - mandado de segurança nr.1013069-54/2022 8.26.0053 e decisão ADI 5469; valor não 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 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2254509 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobrança 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% of. art.54, Inc XVII, RICMS/SP Dec.45490/06.(Codigo Interno fimeite: 20558 Nome Fantasia: AHBB)					
RESERVADO AO FISCO					

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Jclarence

ANOS

CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

CONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSE -

SP

4 - 193522580

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - 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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220952187436 18/07/2022 18:39:49

REZA DA OPERAÇÃO
ENDA DENTRO ESTADOINSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
021942	FENTANILA, CITRATO 78,5MG/10ML, EQUIVALE (HIPOLABOR) (ITEM GENE RICO) 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 (HYPOFARM A) (ITEM GENE RICO) L: 21161788 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 MEDIC A) L: 087-1 Q: 9.000,0000 F: 14/03/22 V: 14/03/2027	30089090	000	5102	PC	9.000,00	0,0499	449,10	449,10	80,84	0,00	18,00	0,00
026129	FRALDA GERIATRICA EG (IRIS/MAXICONFOR) L: 5188 Q: 50,0000 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	CEL 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
013956	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
011317	COLAGENASE 0,6UI/CLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTAL IA) 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
032155	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	0,114	229,80	229,80	41,36	0,00	18,00	0,00
021657	MIDAZOLAM 50MG (HIPOLABOR) (ITEM GENE RICO) 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
033343	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (SANTISA) (ITEM GENE RICO) 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 FEDERAL

13/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:23:03
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 13/09/2022
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 2.148,67

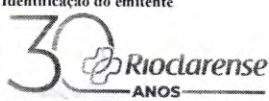
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0009 60
=====

NR.AUTENTICACAO 5.D78.0A4.161.412.B44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1613835 FL 1 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0867 7291 7800 0491 5500 1001 6138 3516 7441 5408

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
135221095156562 15/08/2022 16:58:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

000350

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

15/08/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

15/08/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1613835/1	12/09/2022	2.801,58	1613835/2	10/10/2022	2.801,57			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
5.603,15		926,58		0,00		0,00		5.603,15			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		5.603,15	

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
19,00	VOLUME(S)		0,42756	106,827	106,827

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
030993	COMPRESSA DE GAZE 11F EST. 7,5X7,5 (AMED) L: A08-1 Q: 9.000,0000 F: 30/07/22 V: 30/07/2027	30059090	000	5102	PC	9.000,00	0,0494	444,60	444,60	80,03	0,00	18,00	0,00
031168	ESCOVA DESC P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L: M31843 Q: 48,0000 F: 30/06/22 V: 30/06/2025	30039099	000	5102	PC	48,00	1,79	85,92	85,92	15,47	0,00	18,00	0,00
023325	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (IMEC) L: 0802661 Q: 500,0000 F: 02/06/22 V: 02/06/2024, nFCI: B68B955E-838D-453E-881A-5655055027EC	30049024	300	5102	CP	500,00	0,0491	24,55	24,55	4,42	0,00	18,00	0,00
013992	AGUA PARA INECAO 10ML (EQUIPLEX) L: 2231140 Q: 6 00,0000 F: 18/05/22 V: 16/05/2024	30049099	000	5102	AP	600,00	0,374	224,40	224,40	29,85	0,00	13,30	0,00
000833	PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO (ALCON/NOVA RTIS) L: 75218 Q: 5,0000 F: 30/05/22 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
029718	CETOPROFENO 100MG IM (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 22060278 Q: 500,0000 F: 01/06/22 V: 01/06/2024	30049039	000	5102	AP	500,00	2,1467	1.073,35	1.073,35	128,80	0,00	12,00	0,00
031920	CETOPROFENO 1 MG/ML (EUROFARMA) L: 785001 Q: 48 0,0000 F: 07/04/22 V: 07/04/2024	30049029	000	5102	BO	480,00	6,79	3.259,20	3.259,20	586,65	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL com depósito judicial, art. 151, II, CTN - mandado de segurança nr. 1013069-54.2022.8.26.0053 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID236214309 DATA ENTREGA: 16/08/2022 Pedido: 2279989 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2279989 *** 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 ** AFE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

16 AGO. 2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

000351

Identificação do emitente



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. 1613835 FL 2 / 2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0867 7291 7800 0491 5500 1001 6138 3516 7441 5408

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221095156562 15/08/2022 16:58:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
013996	CLORETO DE SODIO 0,9% (EQUIPLEX) L: 2231454 Q: 200,0000 F: 23/06/22 V: 21/06/2024	30049099	000	5102	AP	200,00	0,449	89,80	89,80	11,94	0,00	13,30	0,00
031273	CIPROFLOXACINO 3,5MG, CLORIDRATO, DEXAME (CRIST ALIA/LATIN) L: 22040263 Q: 1,0000 F: 01/04/22 V: 01/04/2024	30049069	000	5102	FR	1,00	11,8655	11,87	11,87	2,14	0,00	18,00	0,00
020367	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO (NEO Q/HYP/BRAIN) L: B 21M1202 Q: 50,0000 F: 05/01/22 V: 05/01/2024	30049043	000	5102	TB	50,00	2,29	114,50	114,50	20,61	0,00	18,00	0,00
028188	FLUCONAZOL 150MG (MEDQUIMICA) (ITEM GENERICO) L: O03704 Q: 100,0000 F: 24/10/20 V: 31/10/2022	30039089	000	5102	CA	100,00	0,4699	46,99	46,99	5,64	0,00	12,00	0,00
014822	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (JP) L: 877722 Q: 20,0000 F: 30/06/22 V: 30/06/2024	30049099	000	5102	FR	20,00	9,12	182,40	182,40	32,83	0,00	18,00	0,00
017875	FLUNARIZINA 10MG, DICLORIDRATO (NEO Q/HYP/BRAIN) L: B21K1307 Q: 50,0000 F: 16/10/21 V: 16/10/2023	30049069	000	5102	CP	50,00	0,0834	4,07	4,07	0,73	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

13/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:23:03
306203062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/09/2022
NR. DOCUMENTO	553.149.000.306.406
VALOR TOTAL	2.801,58

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0009 60
------------------	--------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	6.477.DBE.F9E.755.E42
-----------------	-----------------------

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDORCONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

135221083954184 12/08/2022 14:49:32

CNPJ

04.694.388/0001-29

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070

MUNICÍPIO

FONE / FAX

(14)3332-5198

GARÇA

UF

SP

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14:49:25

DATA DA EMISSÃO

12/08/2022

DATA SAÍDA / ENTRADA

12/08/2022

HORA DA SAÍDA

14:49:25

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

72.28

VALOR TOTAL DA NOTA

862.55

VALOR TOTAL DA NOTA

862.55

VALOR TOTAL DA NOTA

862.55

VALOR TOTAL DA NOTA

862.55

VALOR TOTAL DA NOTA

862.55

VALOR TOTAL DA NOTA

862.55

VALOR TOTAL DA NOTA

862.55

VALOR TOTAL DA NOTA

862.55

VALOR TOTAL DA NOTA

862.55

VALOR TOTAL DA NOTA

862.55

VALOR TOTAL DA NOTA

862.55

VALOR TOTAL DA NOTA

862.55

VALOR TOTAL DA NOTA

862.55

VALOR TOTAL DA NOTA

862.55

VALOR TOTAL DA NOTA

862.55

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO DO PROD. / SERV.	FAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
05017409	7899187830052	ACUCAR SANTA ISABEL CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0.00 (50.88%) - Nacional: R\$ 36.92 (34.28%) - Estadual: R\$ 0.00 (0%) - Municipal: R\$ 0.00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	6.000	17.95	0.00	107.70	41.88	7.54	0.00	0.00	0.00	18.00	0.00
05175161	7896069518296	AMIDO DE MILHO SIAMAR 500 G	11081200	000	5102	UN/1	7.000	5.95	0.00	41.65	41.65	7.50	0.00	0.00	0.00	18.00	0.00
03674819	7896062699961	ARROZ SOLITO TP1 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0.00 (28.33%) - Nacional: R\$ 20.24 (15.73%) - Estadual: R\$ 0.00 (0%) - Municipal: R\$ 0.00 (0%)	10063021	040	5102	UN/1	6.000	21.45	0.00	128.70	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05090709	7898370100467	COCO RALADO SABOR NORDESTE UMIDO 100G	08011100	000	5102	UN/1	2.000	3.69	0.00	7.38	7.38	1.33	0.00	0.00	0.00	18.00	0.00
05067114	7899080640611	LEITE ITALAC INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	60.000	6.95	0.00	417.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
05086713	7896763621056	MACARRAO PAULISTA AVE MARIA C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0.00 (42.93%) - Nacional: R\$ 5.04 (26.33%) - Estadual: R\$ 0.00 (0%) - Municipal: R\$ 0.00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	6.000	3.19	0.00	19.14	10.07	1.34	0.00	0.00	0.00	13.30	0.00
05075638	7896763621001	MACARRAO PAULISTA ESPAGUETE C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0.00 (42.93%) - Nacional: R\$ 5.04 (26.33%) - Estadual: R\$ 0.00 (0%) - Municipal: R\$ 0.00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	6.000	3.19	0.00	19.14	10.07	1.34	0.00	0.00	0.00	13.30	0.00
05075683	7896763621018	MACARRAO PAULISTA PARA FUSO C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0.00 (42.93%) - Nacional: R\$ 5.04 (26.33%) - Estadual: R\$ 0.00 (0%) - Municipal: R\$ 0.00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	6.000	3.19	0.00	19.14	10.07	1.34	0.00	0.00	0.00	13.30	0.00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Comissão: 664,50 - Base ICMS: 121,12 - ICMS: 20,39 - Complemento: 211,73
 PEDIR N 2187 Pagamento: 1 - Emissão: 12/08/2022 Valor: 862,55 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 - Nacional: R\$ 36,92 - Estadual: R\$ 0,00 - Municipal: R\$ 0,00 / *Ponte Total Tributos: 76,94 IBPT.

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000353

MERCADOS DE GARCALIDA ME

RUA OSCAR MONTENEGRO, 020 - JD SAO RAFAEL CEP 17400-000 - GARCALIDA - SP
TEL: (14) 3471-3360



DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.016.651 FL. 2/2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0804 6943 8800 0129 5500 1000 0166 5111 7176 1586

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

(CNPJ)

04.694.388/0001-29

13522108395418412/08/2022 14:49:32

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CTOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
05090211	7897517206086	MOLHO DE TOMATE FUGINI SACHE 300G	21032010	060	5405	UN/1	10,000	1,48	0,00	14,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05025886	7896279600538	OLEO COAMO DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	10,000	8,79	0,00	87,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000354

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:39
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140033043022410106111007191080000086255

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 91.401

DATA DE VENCIMENTO 14/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 862,55

VALOR COBRADO 862,55

=====

NR.AUTENTICACAO 2.8A0.CE0.56A.0F7.400

=====

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 FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS

Codigo de Barras 82670000000-1 46800068202-0

20914030120-8 00814043009-4

Data do pagamento 14/09/2022

Valor Total 46,80

DOCUMENTO: 091402

AUTENTICACAO SISBB: 2.842.C19.4EF.783.3A4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 263263
SERIE 1
FOLHA 1/1



000358

CHAVE DE ACESSO

3522 0804 0278 9400 0750 5500 1000 2632 6310 0089 3406

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135221096353452 15/08/2022 21:37:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
15/08/2022

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
15/08/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
21:36

FATURA / DUPLICATA

001 14/09/2022 334,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	334,86	VALOR DO ICMS	60,27	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	334,86
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	334,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,22	PESO LÍQUIDO 1,22

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
10154	HYCIMET 300MG 100/2ML -HYPOFARMA (Lote: 22050460, Qtde: 3, Dt Val: 31/05/2024 ,Data Fab: 01/06/2022)	30049062	000	5102	CX	3	111,6200	334,86	334,86	60,27		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 236214309
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 60,27, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 60,27
Pedido: 293596
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

16 AGO. 2022

LANÇADO

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:39
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399011002450000060920303001018791080000033486

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 91.403

DATA DE VENCIMENTO 14/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 334,86

VALOR COBRADO 334,86

=====

NR.AUTENTICACAO C.0ED.5B2.021.62A.647

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000360

Recebemos de NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 15/08/2022 Valor Total: R\$ 335,00

NF-e

Nº 000.063.904

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA

AV LABIENO COSTA MACHADO, 2280
PARQUE SANTA MARIA - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1065 CEP: 17400-000

nitropecgarca@uol.com.br

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.063.904

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0862 0427 7500 0187 5500 1000 0639 0410 0063 8890

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221091900585 15/08/2022 09:51:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315016860117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

62.042.775/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 15/08/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIANS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 15/08/2022
MUNICÍPIO GARCA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3407-5066	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	: 001
Vencimento	: 14/09/2022
Valor R\$	: 335,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

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		335,00	
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		335,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL JOSE APARECIDO DA SILVA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 798.432.048-91
ENDEREÇO		MUNICÍPIO GARCA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 8,085	PESO LÍQUIDO 8,085	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
101	NITROGENIO (ONU 1977 NIT. LIQ.REFR.2.2) Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$45,06 Estadual (18,00%) R\$60,30 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	28043000	0102	5102	M3	6,97	48,0631	0,00	335,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO
2: GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
3: DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE CLASSIFICADO.
4: EMBALADO, IDENTIFICADO E ESTIVADO PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS
5: OPERACOES DE TRANSP. E QUE ATENDE AS EXIGENCIAS DA
6: REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.232/2016 DA ANTT.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:39
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090280206800300012492179691080000033500

BENEFICIARIO:

NITROPEC N L I A LTDA EP

NOME FANTASIA:

NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E INSEM

CNPJ: 62.042.775/0001-87

PAGADOR:

AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 91.404

NOSSE NUMERO 28020680000012492

CONVENIO 02802068

DATA DE VENCIMENTO 14/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 335,00

VALOR COBRADO 335,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.2C1.EB8.E6B.C71.ECC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

URGENTE
PRODUTO
HOSPITALAR

DANFE
DOCUMENTO
ANEXILAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 306.250

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO

3122.0805.1945.0200.0114.5500.1000.3062.5011.1503.1104

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

000362

DADOS DA NF-e

131224881569619 - 15/08/2022 17:47:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC. ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

15/08/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

15/08/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:47:32

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENTREGA

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

306250/1 - 14/09/22 - 600,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

600,53

VALOR DO ICMS

29,02

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

600,53

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

600,53

ALIQ. IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

UF

MG

CNPJ/CPF

21.280.493/0001-30

ENDEREÇO

R JOSE RIBEIRO BUENO, 1069

MUNICÍPIO

VARGINHA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

002.926.958.0083

QUANTIDADE

4

ESPECIE

4

MARCA

4

NUMERAÇÃO

4

PESO BRUTO

16,0470

PESO LÍQUIDO

16,0470

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT. PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
27539 30049079	(-) CLOPIDOGREL 75MG CPR Lote: AFJ7522007A - 28/02/2024 Qtde: 60.00 / CEST: 13.002.00	200 6108	Cpr	60,0000	0,3468	0,0000 0,0000 %	20,81	20,81	0,83 0,00	0,00	4,00
28241 30042031	(-) RIFAMICINA SPRAY Lote: 0011710 - 28/02/2024 Qtde: 3.00 / CEST: 13.003.00	500 6108	Fc	3,0000	4,1033	0,0000 0,0000 %	12,31	12,31	1,48 0,00	0,00	12,00
32305 90189069	APARELHO DE PRESSAO INFANTIL Lote: 372001 - 30/07/2029 Qtde: 1.00	200 6108	Uni	1,0000	61,6300	0,0000 0,0000 %	61,63	61,63	2,47 0,00	0,00	4,00
37107 82121020	APARELHO BARBEAR DESC Lote: 210608 - 30/06/2030 Qtde: 24.00 Portaria: PROD NAO R / CEST: 20.064.00	200 6108	Uni	24,0000	0,6225	0,0000 0,0000 %	14,94	14,94	0,60 0,00	0,00	4,00
37187 32059050	(-) ALADURA CREPE 10cmX1,80m13FIOS C/12 Lote: 57663 - 18/04/2027 Qtde: 96.00 / CEST: 13.041.00	500 6108	UN	96,0000	0,5210	0,0000 0,0000 %	50,02	50,02	6,00 0,00	0,00	12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao
aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / 236214309.1 - Cotacao/ Endereco de Entrega Cidade:
GARÇA SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO
SANTOS, Nro.: 70Complemento: SALA / Pedidos de Venda utilizados: 11502446 / IE DIFAL:
813015151117 Entrega por ordem do destinatario / Tributo aproximado R\$: 42,73 Federal R\$: 1,48
Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
17 AGO. 2022
LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

OUROWEB@ - WWW.OUROWEB.COM.BR

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:39
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090281663800700223159179191080000060053

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 91.405

NOSSE NUMERO 28166380000223159

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 14/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 600,53

VALOR COBRADO 600,53

=====

NR.AUTENTICACAO A.DEE.D23.76C.BD8.C8E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000364

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		EMISSION: 15/08/2022		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN		NF-e Nº: 274903 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	
				Total NF: 717,44			

 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 274.903 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 3522.0804.1928.7600.0138.5500.1000.2749.0310.0777.7801 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 135221094568852 - 15/08/2022 15:41:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 15/08/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX (014)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:40:39

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS 274903/1 - 14/09/22 - 717,44

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 717,44	VALOR DO ICMS 95,42	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 717,44	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 717,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO R SAO PAULO, 41		MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50	
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 123,2000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO NCMS	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
17730 30049099	(+) GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO (5%) 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML SOLUCAO GLICOFISIOLOGI Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/30 FR Lote: 74RF2286 - 08/05/2024 Qtde: 7.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	7,0000	102,4914	0,0000	717,44	717,44	95,42	0,00	13,30	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**RECLAMAÇÕES SOMENTE
NO ATO DA ENTREGA**

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 5647 // Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 236214309 - Entrega 16/08/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 96,50 Federal R\$: 86,09 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO MÉDIA COMPLEXIDADE 16 AGO. 2022 LANÇADO
--	---

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:39
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090281563400700063595177991080000071744

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 91.406

NOSSO NUMERO 28156340000063595

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 14/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 717,44

VALOR COBRADO 717,44

=====

NR.AUTENTICACAO 3.D2F.D42.3D8.42B.498

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SOL DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP E FARM LTDA RUA MARIO QUINTANA, 54A MELVILLE EMPRESARIAL II BARUERI SP CEP: 06485350 TELEFONE: 1141331600 E-MAIL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.008.251 SÉRIE : FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0821 3671 8400 0100 5500 1000 0082 5110 0464 0320 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221094874994 - 15/08/2022 16:20:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 206363515112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.367.184/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 15/08/2022
ENDEREÇO DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 15/08/2022
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:20:26

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	14/09/2022	1.140,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.140,00	VALOR DO ICMS 136,80	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.140,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 213,75	VALOR TOTAL DA NOTA 1.140,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0007-81
ENDEREÇO ESTR MUNICIPAL JOSE SEDANO, 854, TECHNO PARK	MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,000	PESO LÍQUIDO 1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1173	AMINOFILINA 24MG/ML C/ 100 AMPOLAS X 10 ML Lote: AF22C006 Cod. Anvisa: 1108500240024 Validade: 31/03/2024 Fab: 23/04/20 22 Ref: 1173	30039069	0 00	5102	CX	2	570,000000	1.140,00	1.140,00	136,80	0,00	12,00 0,00	213,75

SR(a) CLIENTE
BOLETO SEQUE ANEXO A NOTA FISCAL
EVITE JUROS PAGUE EM DIA
COBRANÇA (11) 4133-1900

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

17 AGO. 2022

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ped. Interno: 8497 Percentual de Tributo Aproximado: 18,75% Fonte V alor Aproximado do imposto: IBPT / Cod.Cli.:880 / BIONEXO 23621430 9	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:39
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080037083480673781710006791080000114000

BENEFICIARIO:

SOL DISTRIBUIDORA P H F L

NOME FANTASIA:

SOL DISTRIBUIDORA P H F L

CNPJ: 21.367.184/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

SOL DISTRIBUIDORA P H F L

CNPJ: 21.367.184/0001-00

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 91.407

DATA DE VENCIMENTO 14/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.140,00

VALOR COBRADO 1.140,00

NR.AUTENTICACAO 1.936.BC3.2BE.A3F.3BC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000073267 - E

Autenticidade
IBUK-AEAA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão **15/08/2022 11:59:11**

Competência (Serv.): **08/2022**

RPS N. 000000097033 Série X, emitido 15/08/2022



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

SERVIÇO DE COLETA

Coleta de Resíduos A E Qtd: 500,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 1.150,00, Coleta de Resíduos A E EXCEDENTE Qtd: 135,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 310,50, Coleta de Resíduos B Qtd: 6,000 Und:KG Val. Unit.:7,000 42,00 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA**-- Período da Coleta de 01/07/2022 a 31/07/2022

635 kg.

Isabella Maria Reis Sanches Serafinelli
Téc. Segurança do Trabalho
Reg. nº 1104541/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
1.502,50	0,00	1.502,50	5,0000%	75,13	1.427,37

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:39
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000016158641701014991080000142737

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 91.408

DATA DE VENCIMENTO 14/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.427,37

VALOR COBRADO 1.427,37

NR.AUTENTICACAO 9.A6C.502.7C2.38D.621

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



**ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES**

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000010695 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3522 0821 9410 0800 0122 5500 1000 0106 9516 3748 9663

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

000370

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221113251129 18/08/2022 13:47:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

18/08/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2022	49,00									

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	6,50	49,00
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	49,00

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 TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
680026	- PAPEL FOTO A4 AUTO ADESIVO 130G C/ 50FLS	48114110	0500	5405	UNS	1,0000	19,000000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MOU-033	MOUSE COM FIO USB 1000 DPI MAXPRINT	84716053	0102	5102	UN	2,0000	15,000000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 23464 Valor aproximado tributos R\$ 6,50 (13,27%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

24 AGO. 2022

LANÇADO

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:39
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122220695153022602230751089691090000004900

BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 91.409

DATA DE VENCIMENTO 15/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 49,00

VALOR COBRADO 49,00

NR.AUTENTICACAO 8.2FA.559.98C.051.A2D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**ACACIO VIASSELLI - ME**

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

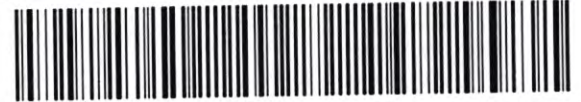
DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.022.945
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0812 7443 5900 0152 5500 1000 0229 4510 0022 9303

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221094765728 15/08/22 16:06:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

000372

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

15/08/2022

ENDEREÇO

RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus

BAIRRO / DISTRITO

WILLAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

15/08/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)98217-1990

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 15/09/2022
Valor R\$: 388,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	388,64
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	388,64

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 %
0129665	DESENGRIPANTE AEROSOL 300ML Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,59 Estadual (25,00%) R\$3,50 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	27101932	0500	5405	UN	1,00	13,98	0,00	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00
299839	ABRAÇADEIRA NYLON 3,6 X 250MM PTO/BCO Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$3,98 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	UND	1,00	23,079	0,00	23,08	0,00	0,00	0,00	0,00
MSU	ASTRA SAIDA D' AGUA UNIVERSAL SUPERIOR Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$3,51 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39229000	0500	5405	PC	1,00	83,6874	0,00	83,69	0,00	0,00	0,00	0,00
0040617	BROCA ACO RAPIDO 6,00MM Val. Aprox. Tributos: Federal (6,50%) R\$1,00 Estadual (18,00%) R\$2,76 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	82075011	0500	5405	UN	1,00	15,3254	0,00	15,33	0,00	0,00	0,00	0,00
0032426	BROCA ACO RAPIDO 8,00MM Val. Aprox. Tributos: Federal (6,50%) R\$2,02 Estadual (18,00%) R\$5,58 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	82075011	0500	5405	UN	1,00	30,9971	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00
372A	LG TORNEIRA 1130 CHAVETA CROMADA Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R\$3,81 Estadual (18,00%) R\$7,65 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	UNI	1,00	42,493	0,00	42,49	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
2: L NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI
3: L
4: Cred.ICMS: 4,86 BC ICMS: 388,64 Aliq ICMS: 1,25%
5: OBS MATERIAIS MEDIA

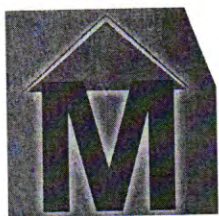
RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/08/2022 16:06:18

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informática



ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.022.945

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0812 7443 5900 0152 5500 1000 0229 4510 0022 9303

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221094765728 15/08/22 16:06:16

000373

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
7530269	LORENZETTI MAXI DUCHA 220V Val. Aprox. Tributos: Federal (11,87%) R\$11,76 Estadual (18,00%) R\$17,84 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: C90B3EED-5F2A-4075-B0ED-361D45BC9905	85161000	0500	5405	PC	1,00	99,11	0,00	99,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105746	PINO ADAPTADOR PARA TOMADA Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R\$2,07 Estadual (18,00%) R\$3,24 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369090	0500	5405	PC	3,00	6,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ZB112	PULVITEC SILICONE BRANCO 250G Val. Aprox. Tributos: Federal (20,44%) R\$12,66 Estadual (7,00%) R\$4,34 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32141010	1102	5102	PC	2,00	30,98	0,00	61,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:39
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399824648900000000305276001012591090000038864

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 91.410

DATA DE VENCIMENTO 15/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 388,64

VALOR COBRADO 388,64

NR.AUTENTICACAO 0.A59.CB1.E47.41D.C24

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

Identificação do Emitente
POLAR FIX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDARua Ruzzi, 607 - Sertãozinho
Mauá - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL 3
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 419942

Série: 1

Folha: 1 / 1



Chave de acesso

3522 0802 8818 7700 0164 5500 1000 4199 4211 2022 6770

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

000375

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

442180108112

DE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.881.877/0001-64

Protocolo de autorização de uso

135221097029512 - 16/08/2022 03:20:16

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

16/08/2022

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 15/09/2022 Valor: 558,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

274,84

VALOR DO ICMS

49,47

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

558,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

558,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Contrat, Remet, CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

28.663.998/0001-23

ENDEREÇO

AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL

MUNICÍPIO

Sumaré

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671405054115

QUANTIDADE

9

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

38,00Kg

PESO LÍQUIDO

0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FP0010	ATADURA DE ALGODAO ORTOP. 15 CM X 1,0 M. Lote: 15200722 - Fabr.: 26/07/2022 - Venc.: 26/07/2027 - Qtde: 156,00	3005.10.90	0.00	5102	RL	156,00	0.5500	85,80	85,80	15,44	0,00	18,00	0,00
F00237	ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 15CM X 3M. Lote: 57021 - Fabr.: 24/03/2022 - Venc.: 24/03/2026 - Qtde: 160,00	9021.10.20	0.20	5101	RL	160,00	2.3000	368,00	84,64	15,24	0,00	18,00	0,00
FP0027	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25MM X 10 M. COM CAPA Lote: FP46322-GP - Fabr.: 05/07/2022 - Venc.: 05/07/2024 - Qtde: 28,00 Lote: FP53622-GP - Fabr.: 03/08/2022 - Venc.: 03/08/2024 - Qtde: 8,00	3005.10.90	5.00	5102	RL	36,00	2.9000	104,40	104,40	18,79	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

284343

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(LOCAL COL AM) 22,71 MC - PEDIDO 236214309 SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Operacao parcialmente tributada, aplicacao do disposto na alinea do item 2 parag. unico do art 8o do RICMS. Ajustes Fiscais Decretos no 65.254/2021 e 65.255/2021 (NCM 9021) para Sao Paulo."Lei no 8.078 Artigo 26o Prazo de 90 dias para troca/devolucao das mercadorias".Utilizada CST090 conforme Consulta Tributaria 23139/2021, de 17 de fevereiro de 2021. Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 1a Vara Federal Sto Andre SP RES74706 Tema 69 STF 13/05/2021. "Lei no 8.078 Artigo 26o Prazo de 90 dias para troca/devolucao das mercadorias"

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 63,90

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

17 AGO. 2022

LANÇADO

Carta de Correção Eletrônica - CC-e

000376



POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Ruzzi, 607- Sertãozinho
09.3708-50 - Maua - SP
Brasil

16/08/2022

03:28:01

Página 1 de 1

**Chave de acesso**

3522 0802 8818 7700 0164 5500 1000 4199 4211 2022 6770

Protocolo de autorização de uso

135221097038153 - 16/08/2022 03:28:00

CNPJ / CPF Emitente

02.881.877/0001-64

Correção a ser considerada

F00237 - LOTE: 59465 - VAL: 08/06/2026 - QNT: 160 RL / FP0027 - LOTE: FP457/22 - VAL: 04/07/2024 - QNT: 36 RL

NF-e	Série	Orgão	Tipo evento	Seq evento	Versão evento	Evento registrado e vinculado a NF-e
419942	1	35	110110	1	1.00	
CNPJ / CPF Destinatário 45.349.461/0009-60			E-Mail Destinatário mandriollo@ahbb.org.br			
Nome Destinatário ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Cidade / UF Garça / SP			

Condições de uso da carta de correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:39
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090326350800800067127175491090000055820

BENEFICIARIO:

POLAR F I C P H LTDA

NOME FANTASIA:

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE P

CNPJ: 02.881.877/0001-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 91.411

Nosso numero 32635080000067127

CONVENIO 03263508

DATA DE VENCIMENTO 15/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 558,20

VALOR COBRADO 558,20

NR.AUTENTICACAO 5.EC6.A17.CBA.F16.91C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL


**ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES**
CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.796.111
Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes_oliveira@hotmail.com
DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000010705 fl. 1 / 1
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO

3522 0821 9410 0800 0122 5500 1000 0107 0511 8510 5569

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

000378

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221117359251 19/08/2022 08:35:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

18/08/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2022	572,40									

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	29,29	572,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	572,40

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 TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
017382	- CANETA P/ TECIDO PRETA BRW	96082000	0500	5405	UNS	1,0000	3,900000	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061921	- RIBBON 110X74 CERA PRETO	96121000	0500	5405	UNS	15,0000	9,700000	145,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
730004	- TONER 3472	84439933	0500	5405	UNS	5,0000	75,000000	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301941	FITA ADESIVA 48X40 TRANSPARENTE EMBALANDO	59061000	0102	5102	UNS	10,0000	3,700000	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936754561	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO C/5000 BRW	83052000	0102	5102	CX	2,0000	5,500000	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 23474 Valor aproximado tributos R\$ 29,29 (5,12%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
25 AGO. 2022
LANCADO

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:39
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122220705133022802230751048891090000057240

BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 91.412

DATA DE VENCIMENTO 15/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 572,40

VALOR COBRADO 572,40

=====

NR.AUTENTICACAO 9.40F.E77.0A6.C74.1F2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFIC

GRF

Curatela

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



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 -

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.041.098
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

000380

3522 0807 0868 6800 0103 5500 2000 0410 9810 0101 6547

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

13522114287287 - 18/08/2022 16:06:54

VENDAS

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623045716118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

07.086.868/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL(74834)

CNPJ - CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

18/08/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO - DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

GARÇA

SP

1434075062

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 15/09/2022

Valor R\$ 1.186,14

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
381,54	68,68	0,00	0,00	0,00	0,00	1.164,36
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	21,78	0,00	1.186,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

ATUAL SERVICOS E TRANSPORTES RAPIDOS LTDA

ENDEREÇO

AV. VEREADOR JOAO. PEREIRA BARBOSA CD. PENTEADO,800 GALPAO A

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ - CPF

00.026.360/0001-62

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241017460118

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

11

Volumes

85,000

85,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1405	COLETOR PERFURO-CORTANTE - 13,0 LTS I Lote: 13FC1021 PS Qt: 40 Fab: 01/10/21 Val: 01/10/21	48191000	000	5101	UN	40	3,6300	145,20	166,98	30,06	21,78		18,00	15,00
2021	LUVA DE PROCEDIMENTO C/PO - (M) C/100 Lote: 03694PD1 Qt: 4000 Fab: 01/12/21 Val: 01/12/21	40151200	060	5405	UN	4.000	0,1341	536,40	0,00	0,00			0,00	
2022	LUVA DE PROCEDIMENTO C/PO - (P) C/100 Lote: PR356 Qt: 2000 Fab: 01/04/22 Val: 01/04/22	40151200	060	5405	UN	2.000	0,1341	268,20	0,00	0,00			0,00	
2509	PAPEL LENCOL - BCO. 0,70 X 0,50 I Lote: 70GD0622/BCOI1 Qt: 36 Fab: 01/06/22 Val: 01/06/22	48030090	000	5102	RL	36	5,9600	214,56	214,56	38,62			18,00	

Atenção
Confira a Mercadoria no ato do recebimento
Não aceitaremos reclamações posteriores

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte

PEDIDO APROVADO NA PLATAFORMA BIONEXO ID 236214309 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

GARÇA

17400-000

PEDIDO DE COMPRA: PDC#236214309#BIONEXO

Vendedor: 37-BIONEXO 1 Id Mov: 100936

Inf. fisco:

Valor Aprox. Tributos Federal: R\$ 160,87 Estadual: R\$ 98,07 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

23 AGO. 2022

LANÇADO

Impresso em 18/08/2022 às 16:06:55

www.goweb.com.br

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:39
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090297222700900005011176191090000118614

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 91.413

NOSSE NUMERO 29722270000005011

CONVENIO 02972227

DATA DE VENCIMENTO 15/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.186,14

VALOR COBRADO 1.186,14

NR.AUTENTICACAO 4.0AB.94B.C42.2A8.F99

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000382

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		EMISSION: 01/08/2022		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL								
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN		NF-e Total NF: 3.427,07 Nº: 273753 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1						
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua São 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 633.566.329.115		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 04.192.876/0001-38								
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ 45.349.461/0009-60		DATA EMISSÃO 01/08/2022						
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6				BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000						
MUNICÍPIO Garça		FONE / FAX (014)3532-5198		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL						
HORA DA SAÍDA 17:14:11												
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA												
NOME / RAZÃO SOCIAL				CPF/CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL						
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO		CEP						
MUNICÍPIO				UF		FONE / FAX						
FATURA/DUPPLICATAS 273753/1 - 31/08/22 - 1713,54 273753/2 - 15/09/22 - 1713,53												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.427,07		VALOR DO ICMS 455,80		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00						
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.427,07		VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00						
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 3.427,07								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0		CÓDIGO ANNT						
ENDEREÇO R SAO PAULO. 41				MUNICÍPIO SANTOS		UF SP						
QUANTIDADE 18		ESPECIE		MARCA		PESO BRUTO 0,0000						
PESO LÍQUIDO 303,7000		NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CPOP	UNID	QTD	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 Qtd: 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 Qtd: 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		RESERVADO AO FISCO	
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 /		MÉDIA COMPLEXIDADE TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL	

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:39
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700062682174191090000171353

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 91.414

NOSSO NUMERO 28156340000062682

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 15/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.713,53

VALOR COBRADO 1.713,53

NR.AUTENTICACAO 9.A0A.85F.1D4.C42.39C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

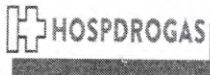
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP 74993-394 - 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 0027355 FL 1 / 1
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5222 0808 7749 0600 0175 5500 3000 0273 5513 7768 3460

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
152225412105456 16/08/2022 09:53:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (10250)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/08/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	15/09/2022	3.090,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
3.090,00		370,80	0,00		0,00	3.090,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	3.090,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BINHO TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELLI		0 - Emitente				05.112.286/0003-82
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA 5 780 QD AREA GP4		GOIANIA		GO	ISENTO	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1,00	CAIXA	HOSPDROGAS		8,850	8,850	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
021.0281	DIPIRONA (GEN) 500MG/ML SOL INJ AMP 2M L. Marca: SANTISA MS. 1018600360022. Valid: 01-06-2024	20708922	30039099	500	6108	UN	1.200,00	2,30	2.760,00	2.760,00	331,20	0,00	12,00	0,00
030.1339	ELETRODO ECG ADULTO SF02 46MMX41MM UND. Marca: MAXICOR. Valid: 10-03-2025	021-035	90181990	500	6108	UN	1.500,00	0,22	330,00	330,00	39,60	0,00	12,00	0,00

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

Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP PEDIDO 236214309 A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Valor ICMS Partilha UF Destino: 185,40 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Tipo de Cobrança: BANCO SANTANDER HOSPDROGAS
Representante: 003528 - LUIZ CARLOS TOMIN JUNIOR
Nr. Pedido: 111399

Endereço de Entrega:
R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP
PEDIDO 236214309

ATENÇÃO !!!

23 AGO. 2022

Ao receber, confira toda mercadoria. Em caso de divergência e/ou avarias (Emb/Produto) descreva no conhecimento de transporte ou verso da nota. Ligue imediatamente para (62) 4012-1199. NÃO SEGUINDO ESTA ORIENTAÇÃO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES À ENTREGA.

LANÇADO

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:39
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399939583850000000535924601012891090000309000

BENEFICIARIO:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

NOME FANTASIA:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 08.774.906/0001-75

BENEFICIARIO FINAL:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 08.774.906/0001-75

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 91.415

DATA DE VENCIMENTO 15/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.090,00

VALOR COBRADO 3.090,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.CFD.F57.A01.C5B.48B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000386

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: 18/08/2022 Valor Total: R\$ 1.552,74.
Emissão: 18/08/2022 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 1.552,74

NF-e
Nº 000.046.004
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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
Nº 000.046.004
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0859 8639 7700 0185 5500 1000 0460 0412 6483 7393

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

13522113165505 18/08/2022 13:33:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

18/08/2022

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

18/08/2022

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:33:35

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 46004 - Valor Original: R\$ 1.552,74 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.552,74

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 16/09/2022

Valor R\$ 1.552,74

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	527,25 (33,96 %)	1.552,74
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	1.552,74

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
24	VOLUME			124,970	124,970

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 H200 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
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 20,60 (32,83%)	34025000	0202	5401	GL	4,0000	15,6850	0,00	62,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 120,19 (32,84%)	38089419	0101	5101	GL	6,0000	61,0000	0,00	366,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 31,55 (33,56%)	34029090	0202	5401	GL	1,0000	94,0000	0,00	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 146,32 (33,56%)	34029090	0202	5401	GL	2,0000	218,0000	0,00	436,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 111,52 (37,55%)	34013000	0202	5401	GL	6,0000	49,5000	0,00	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 20,88 (32,12%)	38089429	0101	5101	GL	1,0000	65,0000	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto

O S / Pedidos: 419

Tributos aproximados R\$ 247,76 Fed., R\$ 279,49 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 22.2.C

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

24 AGO. 2022

LANÇADO

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:39
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399004098330000002918244001014691100000155274

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 91.416

DATA DE VENCIMENTO 16/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.552,74

VALOR COBRADO 1.552,74

=====

NR.AUTENTICACAO 2.22E.26A.209.30C.30A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

**EMAPLAS COM DIST
EMBALAGENS LTDA ME**RUA HEITOR PENTEADO, 468
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3406-3140 CEP: 17400-000

embaplasvendas@hotmail.com

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.019.113
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3522 0817 8641 5500 0179 5500 1000 0191 1310 0019 0954

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221113404145 18/08/2022 14:09:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.040.238.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.864.155/0001-79

000388

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

1138 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

18/08/2022

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

18/08/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATASNúmero : 001
Vencimento : 17/09/2022
Valor R\$: 729,02**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	729,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				729,02

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
6807	COPO PLASTICO 180 ML ABNT- BRANCO - C/100 UN - FONPLAST Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$62,56 Estadual (18,00%) R\$57,60 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0101	5102	PCT	80,00	4,00	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6818	OPO PLASTICO 50 ML ABNT - BRANCO- C/ 100 UN - FONPLAST Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$7,82 Estadual (18,00%) R\$7,20 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0101	5102	PCT	20,00	2,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2543	ESPONJA SEM PELICULA MULTIUSO - COD SP9471SP - SUPERPRO Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R\$2,27 Estadual (18,00%) R\$2,09 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0102	5405	UN	20,00	0,58	0,00	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2476	ROLO TECIDO NÃO TECIDO - 300M - COD SP3528AZ - SUPERPRO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$42,31 Estadual (18,00%) R\$56,63 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	63079010	0101	5102	UN	2,00	157,30	0,00	314,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1843	FILME DE PVC 280 X 15 - FLUDMAC Val. Aprox. Tributos: Federal (14,25%) R\$5,30 Estadual (18,00%) R\$6,70 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39204310	0101	5102	UN	10,00	3,72	0,00	37,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 1: Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$
- 2: 18,22, correspondente a alíquota de 2,56% nos termos do Art
- 3: 23 da Lei complementar 123/006.
- 4: Nº DO PEDIDO 23485

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

122 AGO. 2022

LANÇADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/08/2022 14:09:42

FRG Informática

000389

**EMBAPLAS COM DIST
EMBALAGENS LTDA ME**
embaplas
emprego e distribuição

RUA HEITOR PENTEADO, 468
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3406-3140 CEP: 17400-000
embaplasvendas@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.019.113

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0817 8641 5500 0179 5500 1000 0191 1310 0019 0954

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

13522113404145 18/08/2022 14:09:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.040.238.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.864.155/0001-79

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
35	VASSOURA GENIAL - GUIRADO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,76 Estadual (18,00%) R\$1,01 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96039000	0102	5405	UN	1,00	5,62	0,00	5,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:40
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100720100015391110000072902

BENEFICIARIO:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

NOME FANTASIA:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA

CNPJ: 17.864.155/0001-79

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 91.417

DATA DE VENCIMENTO 17/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 729,02

VALOR COBRADO 729,02

NR.AUTENTICACAO 7.95E.40F.D97.D9F.73A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39, A
- VILA JACUI - SAO PAULO - SP - CEP:
08060-020
Fone: (11)2541-1095

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.063.112
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0809 2600 7100 0106 5500 0000 0631 1217 4033 6056

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149930651111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

09.260.071/0001-06

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221093948078 15/08/2022 14:22:05 000391

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

15/08/2022

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 63112 - Valor Original: R\$ 3.100,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.100,00

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 12/09/2022

Valor R\$1.550,00

Número 002

Vencimento 19/09/2022

Valor R\$1.550,00

GOLETO ANEXO

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	917,29 (29,59 %)	3.100,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI ME

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA 10, 1126 SALA 03 - CENTRO

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

69,600

PESO LÍQUIDO

69,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
EQMD	EQUIPO MACRO C/FLEX C/INJ. LAT. FL. AR DESCARPACK TRIB APROX R\$ 386,25 FEDERAL E R\$ 332,50 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SEMAAA0453 QT: 2000 VAL: 28/02/27	90189010	240	5102	UN	2000	1,2500	0,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SER10DESC	SERINGA DESC. S/AG. 10ML LS - DESCARPACK TRIB APROX R\$ 118,74 FEDERAL E R\$ 79,80 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SSSLAA0846 QT: 2000 VAL: 30/04/27	90183119	240	5102	UN	2000	0,3000	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email Transporte: contato@inteligenciadostransportes.com.br

ICMS CALC. NOS TERMOS DA LEI 10708/00 ID 236214309 REGIME ESPECIAL N.019876/2016 ISENCAO DE ST/ICMS. Valor aproximado dos tributos 917,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT PTO. REF. ENTREGA: RECEBIMENTO: SEG A SEX - 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido do Cliente: 236214309

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE
16 AGO. 2022
LANÇADO

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:40
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191570070436667764162575060009191130000155000

BENEFICIARIO:

CIRURGICA KD LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA KD LTDA

CNPJ: 09.260.071/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA KD LTDA

CNPJ: 09.260.071/0001-06

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP.BEN.DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 91.418

DATA DE VENCIMENTO 19/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 14/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.550,00

VALOR COBRADO 1.550,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.88C.147.D24.D60.AFD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Pagar este documento até 20/09/2022
Período de Apuração 31/08/2022	Data de Vencimento 20/09/2022	Número do Documento 07.01.22252.7578708-0
Observações GARÇA MEDIA Sicalc Contribuinte - 6643 - SP		Valor Total do Documento 9.277,48

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	9.277,48			9.277,48
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 08/2022 Vencimento 20/09/2022				
	Totais	9.277,48	0,00	0,00	9.277,48

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000092 7 77480385222 1 63070122252 2 75787080635 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.22252.7578708-0
Pagar até: 20/09/2022
Valor: 9.277,48

Pague com o PIX



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000394

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/08/2022 a 31/08/2022									
PREGADOS									
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 07/22	3.023,48	271,81	0,00	0	7,50	142,80	63,58
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Mensal 07/22	2.357,52	193,99	0,00	0	7,50	142,80	19,46
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Mensal 07/22	4.452,02	459,45	0,00	0	22,50	636,13	262,20
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 07/22	3.447,28	322,67	0,00	0	15,00	354,80	113,89
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Férias	4.501,73	466,41	0,00	0	22,50	636,13	271,82
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	Mensal 07/22	2.957,90	296,10	0,00	0	7,50	142,80	56,84
6080	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	Mensal 07/22	3.866,62	435,07	0,00	0	15,00	354,80	159,93
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 07/22	4.261,24	432,74	379,18	2	15,00	354,80	162,60
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 07/22	4.260,88	432,69	379,18	2	15,00	354,80	162,55
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 07/22	3.810,46	369,64	379,18	2	15,00	354,80	104,45
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 07/22	2.826,15	248,13	0,00	0	7,50	142,80	50,55
2867	ARIANE RODRIGUES	Mensal 07/22	3.872,17	378,27	0,00	0	15,00	354,80	169,29
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 07/22	3.920,85	385,09	0,00	0	15,00	354,80	175,56
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 07/22	2.234,82	192,27	0,00	0	7,50	142,80	10,39
2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	Mensal 07/22	3.771,05	389,45	0,00	0	15,00	354,80	152,44
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 07/22	3.963,21	391,02	0,00	0	15,00	354,80	181,03
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	Mensal 07/22	2.574,05	217,88	189,59	1	7,50	142,80	19,69
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 07/22	3.907,47	383,22	0,00	0	15,00	354,80	173,84
6109	DAIANE CRISTINA BRAZ TAVARES	Mensal 07/22	2.779,80	278,74	189,59	1	7,50	142,80	30,56
6109	DAIANE CRISTINA BRAZ TAVARES	Rescisão	170,87	14,23	0,00	0	7,50	142,80	11,75
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	Mensal 07/22	3.921,10	385,12	0,00	0	15,00	354,80	175,60
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	Mensal 07/22	4.085,49	408,14	379,18	2	15,00	354,80	139,93
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Mensal 07/22	4.261,24	432,74	379,18	2	15,00	354,80	162,60
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Mensal 07/22	2.541,15	213,93	189,59	1	7,50	142,80	17,52
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	Mensal 07/22	2.541,15	213,93	0,00	0	7,50	142,80	31,74
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 07/22	3.447,28	322,67	379,18	2	7,50	142,80	63,11
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Mensal 07/22	2.731,03	236,72	189,59	1	7,50	142,80	30,05
6034	FABIANA TIMPURIM ZAGO	Mensal 07/22	2.919,57	259,34	0,00	0	7,50	142,80	56,72
6034	FABIANA TIMPURIM ZAGO	Rescisão	576,77	43,25	0,00	0	15,00	354,80	67,54
6107	FABIO HENRIQUE DA SILVA	Mensal 07/22	2.311,45	189,85	0,00	0	7,50	142,80	16,32
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 07/22	4.729,91	498,36	189,59	1	22,50	636,13	273,31
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Mensal 07/22	4.261,24	432,74	0,00	0	22,50	636,13	225,28
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 07/22	3.525,48	349,74	0,00	0	15,00	354,80	121,56
6183	HELEN RIBEIRO CANDIDO	Mensal 07/22	2.653,88	261,66	189,59	1	7,50	142,80	22,40
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 07/22	4.261,24	432,74	0,00	0	22,50	636,13	225,28
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 07/22	5.322,43	581,31	0,00	0	27,50	869,36	434,45
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 07/22	2.541,15	213,93	0,00	0	7,50	142,80	31,74
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Mensal 07/22	3.079,19	287,05	0,00	0	7,50	142,80	66,61
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 07/22	2.721,93	235,62	189,59	1	7,50	142,80	29,45
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Mensal 07/22	4.237,47	429,42	0,00	0	22,50	636,13	220,68
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZENDE	Mensal 07/22	2.532,61	227,62	0,00	0	7,50	142,80	30,07
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 07/22	3.920,85	385,09	379,18	2	15,00	354,80	118,69
6081	KAIQUE SOUZA EUSÉBIO	Mensal 07/22	2.051,13	166,42	0,00	0	0,00	0,00	0,00
6081	KAIQUE SOUZA EUSÉBIO	Rescisão	299,35	22,45	0,00	0	7,50	142,80	19,32
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 07/22	4.261,24	432,74	0,00	0	22,50	636,13	225,28
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 07/22	3.153,32	287,39	0,00	0	15,00	354,80	75,09
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Mensal 07/22	4.478,16	463,11	379,18	2	15,00	354,80	190,58
5558	LUIS GUILHERME BRANDÃO	Mensal 07/22	2.630,55	224,66	0,00	0	7,50	142,80	37,64
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Mensal 07/22	2.311,45	189,85	0,00	0	7,50	142,80	16,32
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Mensal 07/22	2.383,50	196,33	0,00	0	7,50	142,80	21,24
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 07/22	5.007,93	537,28	0,00	0	22,50	636,13	369,77
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 07/22	3.660,71	348,67	189,59	1	15,00	354,80	113,57
2674	MARIA REGINA DA SILVA	Férias	2.752,64	239,31	0,00	0	7,50	142,80	45,70
6193	MARIANA MARCELINO	Mensal 07/22	3.990,29	394,81	0,00	0	15,00	354,80	184,52
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 07/22	3.906,77	383,12	0,00	0	15,00	354,80	173,75
6126	NAYARA CARRIJO DA COSTA	Mensal 07/22	6.182,40	701,71	189,59	1	27,50	869,36	585,69
7010	NEMUEL CAMPANARI	Mensal 07/22	4.095,37	472,94	379,18	2	15,00	354,80	131,69
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Mensal 07/22	4.337,79	443,46	0,00	0	22,50	636,13	240,09
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALI	Mensal 07/22	2.992,41	268,08	0,00	0	7,50	142,80	61,52
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Mensal 07/22	2.541,15	213,93	189,59	1	7,50	142,80	17,52
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 07/22	2.729,54	236,54	189,59	1	7,50	142,80	29,96
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 07/22	6.467,88	765,90	568,77	3	27,50	869,36	542,27
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 07/22	2.912,63	258,51	0,00	0	7,50	142,80	56,26
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Férias	4.501,23	466,34	0,00	0	22,50	636,13	271,72
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 07/22	3.447,28	322,67	0,00	0	15,00	354,80	113,89
2639	SUELY MIDORI HANDA	Mensal 07/22	2.541,15	213,93	189,59	1	7,50	142,80	17,52
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	Mensal 07/22	2.234,82	193,62	0,00	0	7,50	142,80	10,29
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	Rescisão			0,00	0	7,50	142,80	56,50
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 07/22	2.734,86	237,18	0,00	0	7,50	142,80	44,53
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 07/22	4.404,88	452,82	0,00	0	22,50	636,13	253,03

TERMO DE COLABORAÇÃO
015/2015
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/08/2022 a 31/08/2022
Custos: 103-107

Emissão: 08/09/2022
Horas: 13:50:43

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000395

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	Mensal 07/22	2.750,39	239,04	189,59	1	7,50	142,80	31,33
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	Mensal 07/22	4.399,72	466,77	189,59	1	15,00	354,80	206,70
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Mensal 07/22	3.649,87	377,94	189,59	1	15,00	354,80	107,55
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	Mensal 07/22	3.660,71	348,67	189,59	1	15,00	354,80	113,57
Total:			248.368,51	24.227,11					9.277,48

Empregados:	74	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	248.368,51	24.227,11	7.014,83	9.277,48
-------------	----	--------------	---	----------------	---	--------	------------	-----------	----------	----------

Total Geral:

Empregados:	68	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	248.368,51	24.227,11	7.014,83	9.277,48
-------------	----	--------------	---	----------------	---	--------	------------	-----------	----------	----------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85810000092-7 77480385222-1
63070122252-2 75787080635-0

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 14/09/2022

Numero do Documento 07.01.22252.7578708-0

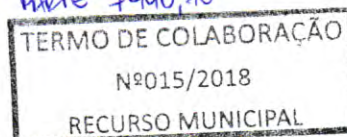
Valor Total 9.277,48

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

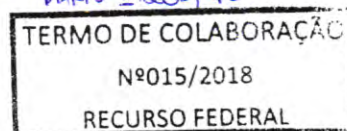
DOCUMENTO: 091419

AUTENTICACAO SISBB: 8.750.8F7.F6F.D7D.9E4

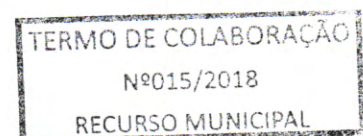
Parte 7990,78



Parte 1 286,70



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 801971122784 Série A, emitido em 01/09/2022 20221025038490369879	Número da Nota 00049961			
	Data e Hora de Emissão 01/09/2022 10:01:38 Código de Verificação SGCW-WSPS			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 20.617.386/0001-92 Inscrição Municipal: 6.046.020-0 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				
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	1.825,63	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 801971122784 Série A, emitido em 01/09/2022; (3) NFS-e quitada em 10/10/2022;				



SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 27/10/2022

**Comprovante de
Pagamento de Título**

Hora: 17:12:43

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	23793.38128 60008.134540 94000.050800 8 91060000182563
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.058.940
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:	12/09/2022-15:04:27
Data Pagamento:	12/09/2022
Data Vencimento:	12/09/2022
Valor Documento:	1.825,63
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.825,63
Situação:	EFETIVADO
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	fb5762a2-18ca-45d8-bc3c-d46b9baa7053

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000399

ΛHBB | REDE
SANTA CASA

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BAURU	93	379,83
BILAC	31	126,48
GARÇA HSL	148	603,84
GARÇA MÉDIA	144	587,52
GARÇA UTI	31	127,96
TOTAL	447	1.825,63

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAI S CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$

587,52

DEBITO EM: 15/09/2022

=====

DOCUMENTO: 091501

AUTENTICACAO SISBB: 4.6CE.CF2.E05.BC8.762

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000401

RECEBEMOS DE DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/08/2022 VALOR TOTAL: R\$ 370,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (2163) - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, - WILLIAMS GARCA-SP

NF-e

Nº. 000.024.024
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA EPP

RUA PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS, 11-34
VILA ENGLER - 17047-020
BAURU - SP Fone/Fax: 1433660044

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.024.024
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0823 9015 2900 0181 5500 1000 0240 2417 0728 2501

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS MERCADORIA SUBST TRIB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221112875916 - 18/08/2022 12:42:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209610504110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

554869

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

23.901.529/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (2163)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

18/08/2022

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, -

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/08/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:42:21

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 15/09/2022
Valor R\$ 370,00

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	370,00
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	370,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0- Por conta do Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10				5,000	5,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
722	SACO PARA LIXO 100 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	0500	5405	PCT	10,0000	37,0000	370,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO N 23484 //DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.//

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:40
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860156575800800071150015691090000037000

BENEFICIARIO:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA

NOME FANTASIA:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA

CNPJ: 23.901.529/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA

CNPJ: 23.901.529/0001-81

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 91.502

DATA DE VENCIMENTO 15/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 15/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 370,00

VALOR COBRADO 370,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.E97.151.A2D.B69.69D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000403

RECEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICATA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA		NF-e	SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR		006337303



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. 006337303
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3522 0852 4341 5600 0184 5500 1006 3373 0311 6341 2687
Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221109959099 18/08/2022 00:08:39-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 52.434.156/0001-84	
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 18/08/2022
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 18/08/2022
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1435325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA		HORA ENTRADA/SAÍDA 00:03:00	
001	17/09/2022	1.599,78	

CALCULO DO IMPOSTO										
BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
1.599,78	287,96	0,00	0,00	1.599,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.599,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS										
RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA GM9981	UF SP	CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84	INSCR ESTADUAL 377002180114			
ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699	MUNICÍPIO ITAPUI	MARCA	UF SP	NUMERAÇÃO 22/0523781D	Q'TDE 9	ESPECIE VOLUME	PESO BRUTO 170,810	PESO LIQUIDO 170,810		

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 PAPELÃO 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
096199	GRAMPEADOR METAL P/20FLS 26/6 11,5CM PRETO UNIDADE GP1000 - BRW	0,00	84729040	200	5102	UN	2	10,79	21,58	21,58	3,88	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	7	209,50	1.466,50	1.466,50	263,97	0,00	18,00	0,00
031097	PASTA L A4 CRISTAL 0,15MM PCT.C/10 1134/A4-CR - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	2	7,40	14,80	14,80	2,67	0,00	18,00	0,00
039296	PRANCHETA PLASTICA SUPER METAL CRISTAL UNIDADE 102 60019 - WALEU	0,00	39269090	000	5102	UN	2	12,20	24,40	24,40	4,39	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 135221109959099
 CLIENTE: [141826] - AHBB Pedido N 23475. - REDESPACHO ATIVA CNPJ01.125.797/0004-69 FRETE POR CONTA E ORD
 EMDO EMITENTE - Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 ConfRegime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Cul
 culada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (1F)(8M) Valor
 Aproximado dos Tributos: R\$ 409,30 (25,58%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

18 AGO 2022

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:40
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707184254170191130000159978

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 91.503

NOSSO NUMERO 30778180007184254

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 19/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 15/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.599,78

VALOR COBRADO 1.599,78

NR. AUTENTICACAO D.578.540.464.20D.208

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

15/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:53:09
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	15/09/2022
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	168.715,72

***** 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.E22.E3E.21B.057.EBF
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

15/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:53:09
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	15/09/2022
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	2.115,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	1.595.DEF.7DC.A25.A7D
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

15/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:53:09
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	15/09/2022
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	12.471,93

***** 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.C62.FD2.2C7.15D.76D
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
Agosto/2022Data de Vencimento
20/09/2022Número do Documento
07.16.22252.7529229-0

Pagar este documento até

20/09/2022Observações
Nº Recibo Declaração: 50000076655409

Valor Total do Documento

107.999,90**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	107.999,90			107.999,90
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2022 Vencimento:20/09/2022				
Totais		107.999,90			107.999,90

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890001079 0 99900385222 5 63071622252 3 75292290186 1

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.22252.7529229-0
Pagar até: 20/09/2022
Valor: 107.999,90

Pague com o PIX

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

**Consultas - Emissão de comprovantes**G3322717076439171
27/10/2022 17:15:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.15.35
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85890001079-0	99900385222-5
	63071622252-3	75292290186-1
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	15/09/2022	
Numero do Documento	07.16.22252.7529229-0	
Valor Total	107.999,90	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 091501
AUTENTICACAO SISBB: 0.DDB.280.815.7C9.25C

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

Assunto: ENC: GUIA INSS COMP 08/2022

De: "Carla Lima Sato" <clsato@ahbb.org.br>

Data: 09/09/2022 14:51

Para: <leonardo.pc@ahbb.org.br>, "'Contabilidade'" <contabilidade@ahbb.org.br>, "'Prestacao'" <prestacao@ahbb.org.br>

Segue om as devidas divisoes



Carla Lima Sato
Financeiro

Rua Padre Teixeira, 2146
Centro, São Carlos/SP – 16.560-210
Fone: (16) 3374-8438 Cel.: 99777-4775

De: Jessica Polastri [mailto:dp@ahbb.org.br]

Enviada em: sexta-feira, 9 de setembro de 2022 14:42

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>; 'Marcela Cavalari' <ger.rh@ahbb.org.br>; LETICIA <dp2@ahbb.org.br>

Assunto: GUIA INSS COMP 08/2022

Boa tarde, tudo bem?

Segue guia de INSS da competência 08/2022 para pagamento até 20/09/2022, segue valores por projeto:

- BAURU – R\$ 25.737,64
- BILAC – R\$ 5.628,43
- GARÇA MÉDIA – R\$34.935,99
- GARÇA HSL – R\$31.485,45
- GARÇA UTI – R\$10.212,39
- **TOTAL – R\$ 107.999,90**

Qualquer duvida, estou a disposição.

Obrigada!

--

Jessica Amanda Polastri

Analista de Departamento Pessoal



www.ahbb.org.br

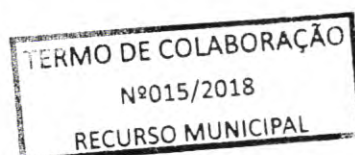
(16) 3374.3884 | (16)
99127.9170

Rua Padre Teixeira,
2146
Centro - São Carlos - SP

—Anexos:—

DARF 08-2022.pdf

113KB



25/10/2022 15:34

15/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:53:10
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	15/09/2022
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	34.935,99

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	D.3B3.C01.C06.805.E01
-----------------	-----------------------

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
5208
Código de Verificação de Autenticidade
0WAUWGRV9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/09/2022 às 09:39:55
Chave de Acesso
1698729L0DU1C0EGCRCK06CE3JV4RN6G

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/09/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 03.672.377/0001-85	RG/Inscrição Estadual 315.025.489.118	Inscrição Municipal 001090289	Cadastro 000014427	Nome/Razão Social RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
Logradouro R JOAO CORREA L MORAES, 305	Complemento	Bairro LABIENOPOLIS	CEP 17404-296	Cidade GARÇA-SP
Telefone 14-34061310	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 50 passes serie E	275,00	R\$ 275,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 16.01	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000160000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...					
Valor Total dos Serviços R\$ 275,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 275,00	Total do ISS R\$ 8,25	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 275,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$36,99 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$6,74 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5208** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0WAUWGRV9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85

VALOR: R\$

275,00

DEBITO EM: 19/09/2022

=====

DOCUMENTO: 091901

AUTENTICACAO SISBB: D.683.684.736.834.693

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 60 Código de Verificação de Autenticidade 4JS0P5JVQ Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/09/2022 às 10:48:51 Chave de Acesso 1699852MES9BGIKTZVWV4PD6E4CPC1J
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 16/09/2022	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 37.785.323/0001-48	RG/Inscrição Estadual 2242820	Inscrição Municipal 000108317	Cadastro 000108317	Nome/Razão Social AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	
Logradouro R SARG WILSON A OLIVEIRA, 1007		Complemento ANEXO		Bairro FERRAROPOLIS	
CEP 17400-080	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 99857-7990		E-mail TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06		Bairro CENTRO	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como Terceiro médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2022 a 31/08/2022 - R\$ 700,00.	700,00	R\$ 700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,17%	00000400000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 700,00	R\$ 15,19	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 700,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Conta para crédito
Nubank bco 260
Agência 0001 C/C 70035664-1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 60 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4JS0P5JVQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48
VALOR: R\$ 700,00
DEBITO EM: 19/09/2022

=====

DOCUMENTO: 091902
AUTENTICACAO SISBB: 1.31C.474.072.490.261

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000000008 - 1

Autenticidade

JKP7-804A

Data de Emissão

15/09/2022**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: 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, em regime de plantão, no período de 01/08/2022 a 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>

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 MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 54.337.385-3

FAVORECIDO: AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS ME
CPF/CNPJ: 45.162.428/0001-79
VALOR: R\$ 1.400,00
DEBITO EM: 19/09/2022

=====

DOCUMENTO: 091904
AUTENTICACAO SISBB: D.ABC.185.00B.272.24D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL


PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL
SECRETARIA DE ARRECAÇÃO - TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000048	Data do Serviço 15/09/2022
Data e Hora de Emissão 15/09/2022 16:32:44	
Código de Verificação SSHUDX-000048/2022	

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, em regime de plantão, no período de 01/08/2022 a 31/08/2022 - R\$ 3.500,00.

Retenções:

PIS 0,65% = R\$ 22,75
 COFINS 3% = R\$ 105,00
 CSLL 1% = R\$ 35,00
 IR 1,5% = R\$ 52,50
 Líquido a Receber: R\$ 3.284,75

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\$ 3.500,00

Código do Serviço: 04.02
 ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES

Base de Cálculo (R\$):		3.500,00	Aliquota (%):	3,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):		105,00
IR. (R\$):	52,50	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	105,00	C.S.L.L. (R\$):	35,00
						P.I.S. (R\$):	22,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: Vencimento - 30/09/2022
 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 **00000048** - Série **ELETRONICA**
 Condições de Pagamento: **Vencimento - 30/09/2022**
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 3.284,75
DEBITO EM: 19/09/2022

=====

DOCUMENTO: 091905
AUTENTICACAO SISBB: D.D47.162.2FB.BEF.0DC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000420



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
96

Série: **E**

Data Emissão: **15/09/2022**

Certificação: **7FC9B-9AD24**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **COELHO CLINICA MEDICA LTDA**

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: **33.736.395/0001-44**

Endereço: **R RENÉ NOBRE-BANDEIRANTE**

Bairro: **VILA FORMOSA**

Município: **PRESIDENTE PRUDENTE**

E-mail: **arthurocoelho@gmail.com**

Insc. Municipal: **105484**

Insc. Estadual:

Nº: **460**

Compl.: **SALA 6**

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:

Nº: **70**

Compl.: **SALA 6**

UF: **SP** CEP: **17400-000**

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/08/2022 A 31/08/2022 - R\$ 4.200,00.

Item

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS

Tributável
Sim

Qtde.
1,00

VI. Unitário R\$
4.200,0000

Total R\$
4.200,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Valor Tributável: R\$ 4.200,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 4.200,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 4.200,00	Alíquota: 2,0940%	Valor do ISS: R\$ 87,95	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 4.200,00

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **09/2022**

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

15/09/2022 10:09:03

Competência:

MÉDIA COMPLEXIDADE

Impresso em: 15/09/2022 às 10:09:06

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **COELHO CLINICA MEDICA LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 96

Certificação
7FC9B-9AD24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 4.200,00
DEBITO EM: 19/09/2022

=====

DOCUMENTO: 091906
AUTENTICACAO SISBB: A.B15.3F7.61C.A7C.CAA

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

	MUNICIPIO DE TAUBATE - ESTADO DE SAO PAULO Secretaria Municipal de Finanças	N° da Nota - Serie 0000000020 - E			
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Data de Emissão16/09/2022 13:43:42 Competência (Serv.)..:09/2022		Autenticidade 7HBJ-YFUG 			
PRESTADOR DE SERVIÇOS. Razão Social.: EPH SERVIÇOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: EPH SERVIÇOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ.....: 46.405.517/0001-61 IM: 98793 IE: Fone: 3031102 Endereço.....: RUA RUA MARSELHA, 631, CONDOMÍNIO VILLAGE TAUBATÉ - CEP: 12041113 Município.....: TAUBATÉ UF:SP Email:					
TOMADOR DE SERVIÇOS Razão Social.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198 Endereço.....: RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 - CEP: 17400000, VILA WILLIAMS Município.....: GARÇA UF:SP Email.....: contabilidade@ahbb.org.br					
LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Cidade.....: Taubate					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Página 1 de 1 Serviços médicos prestados como Terceiro médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2022 a 31/08/2022 - R\$ 700,00. DADOS BANCÁRIOS: CPF/CNPJ: 46405517000161 Banco: 336 - BANCO C6 S.A - C6 BANK Conta: 18745100 - 1 Agência: 0001					
Processo executado por: 177.40.125.176 Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:	Situação de Tributação 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	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 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	700,00	2,0000%	14,00	700,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 700,00					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 18.745.100-1

FAVORECIDO: EPH SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.405.517/0001-61

VALOR: R\$

700,00

DEBITO EM: 19/09/2022

=====

DOCUMENTO: 091907

AUTENTICACAO SISBB: 7.7AB.FF9.1E7.EED.6DD



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
29

000424



Data e Hora da Emissão	15/09/2022 16:02:42	Competência	15/9/2022	Código de Verificação	YZWURKFF2
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	28	Local da Prestação	GARÇA - 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	GARÇA - 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, em regime de plantão, no período de 01/08/2022 a 31/08/2022 - R\$ 700,00.

FAISSON LUIS LEAL FEITOSA
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 %	2,01	
(-) 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 MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 19/09/2022

=====

DOCUMENTO: 091908

AUTENTICACAO SISBB: 5.A7B.BD4.BA0.B4E.3AC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
45

000416



Data e Hora da Emissão	15/09/2022 15:51:45	Competência	15/9/2022	Código de Verificação	G7O5PFTP
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	42	Local da Prestação	BAURU - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	GABRIELA L. GONÇALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	40.518.802/0001-02	Inscrição Municipal	306976	Município	OLIMPIA - SP
Endereço e Cep	RUA DUQUE DE CAXIAS ,637 - BENEFICENCIA CEP: 15400-113				
Complemento:		Telefone:	(17)3281-1813	e-mail:	rr-ribeiro@uol.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARÇA - SP
Endereço e CEP	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento:	SALA 6	Telefone:		e-mail:	

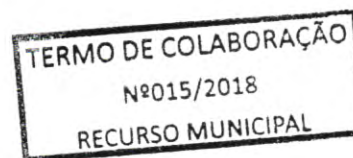
Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados como Terceiro médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2022 a 31/08/2022 - R\$ 5.600,00.

DISPENSADO DA RETENÇÃO 11% DE ACORDO COM O art. 120 da IN 971/2009, Inciso III e 2º, Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de ISS

DADOS BANCARIOS:
GABRIELA LOPES GONÇALVES
Banco: 260-Nu Pagamentos S.A
Agencia: 0001
Conta Corrente: 41501164-4



Valor Aproximado dos Tributos: 16.33%

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 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\$	5.600,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	5.600,00	
(-) 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	5.600,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	5.600,00	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
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 5.600,00

DEBITO EM: 19/09/2022

=====

DOCUMENTO: 091909

AUTENTICACAO SISBB: B.61F.259.427.E3B.C96



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

Número da Nota - Serie

000000000005 - 1

Autenticidade

U9K7-OZWK

Data de Emissão

15/09/2022**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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3407-5066

Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/08/2022 A 31/08/2022 - R\$ 1.400,00

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	1.400,00	2,0000%	28,00	1.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.400,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 1.400,00
DEBITO EM: 19/09/2022

=====

DOCUMENTO: 091910
AUTENTICACAO SISBB: 2.87B.BE9.B1D.279.85D



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e

10



Data e Hora da Emissão:

15/09/2022 16:07:42

Competência:

15/9/2022

Código de Verificação:

XTOVPZVLK

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:	GARÇA	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 de Garça/SP, em regime de plantão, no período de 01/08/2022 a 31/08/2022
R\$ 2.100,00

Valor Líquido - R\$ 1.970,85

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:	13,65	COFINS:	63,00	IR(R\$):	31,50	INSS(R\$):		CSLL(R\$):	21,00
------	-------	---------	-------	----------	-------	------------	--	------------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$:	2.100,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	2.100,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	693,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	129,15	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	1.407,00
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\$:	42,21
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$:

2.100,00

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.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e

11

000431



Data e Hora da Emissão:

15/09/2022 17:25:26

Competência:

15/9/2022

Código de Verificação:

1VLOVHOUG

Número do RPS:

Nº da NFS-e substituída:

Local da Prestação:

GARÇA - 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:

GARÇA

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 MEDICOS PRETADOS COMO TERCEIRO MEDICO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HR, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/08/2022 A 31/08/2022 - R\$ 1.400,00

VALOR LIQUIDO - R\$ 1.313,90

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:

9,10

COFINS:

42,00

IR(R\$):

21,00

INSS(R\$):

CSLL(R\$):

14,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$:	1.400,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.400,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	462,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	86,10	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	938,00
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		
		2-Não	(=) Valor do ISS R\$:	28,14

TOTAL DA NFS-e R\$:

1.400,00

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.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 3.500,00
DEBITO EM: 19/09/2022

=====

DOCUMENTO: 091911
AUTENTICACAO SISBB: 5.7F5.B52.00F.EA1.610

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
14
Código de Verificação de Autenticidade
NP2CFO1D
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/09/2022 às 15:31:55
Chave de Acesso
1699416CCA25SC0XMWF00EFMZOOD33BQ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/09/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.354.252/0001-10	RG/Inscrição Estadual 2360822	Inscrição Municipal 000113227	Cadastro SAUDE PARA TODOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro R VITAL SOARES, 287	Complemento	Bairro WILLIAMS	E-mail LUIZANTONIOBRUNIERA@GMAIL.COM	
CEP 17402-034	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 99827-7005		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como Terceiro médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2022 a 31/08/2022	6.300,00	R\$ 6.300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Construção Civil
MEDICINA E BIOMEDICINA.				
Valor Total dos Serviços R\$ 6.300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.300,00	Total do ISS R\$ 126,00
			ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.300,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$847,35 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$204,75		

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **SAUDE PARA TODOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **14** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NP2CFO1D**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 8.360-0

FAVORECIDO: SAUDE PARA TODOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.354.252/0001-10
VALOR: R\$ 6.300,00
DEBITO EM: 19/09/2022

=====

DOCUMENTO: 091912
AUTENTICACAO SISBB: D.D10.299.FD5.E9D.19B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPOZINHO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
6
Código de Verificação de Autenticidade
855B6SC3B
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/09/2022 às 10:41:47
Chave de Acesso
521743CJAB194HOOG0B5A1TD0L7CSSS

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAPOZINHO-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/09/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 47.293.787/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000002579	Cadastro 000025920	Nome/Razão Social BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro RUA FRANCISCO BERTASSO, 00505		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 19200-000	Cidade PIRAPOZINHO-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento	Bairro WILLIAMS
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 34075066
			E-mail relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA - 24 HORAS NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/08/2022 A 31/08/2022 - R\$ 10.500,00	10.500,00	R\$ 10.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2.00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços R\$ 10.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.500,00	Total do ISS R\$ 210,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.500,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R\$630,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$210,00		

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **855B6SC3B**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 10.500,00

DEBITO EM: 19/09/2022

=====

DOCUMENTO: 091913

AUTENTICACAO SISBB: 7.4EE.9BF.D3F.560.D65

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 61 Código de Verificação de Autenticidade DX0X8HKXB Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/09/2022 às 10:51:22 Chave de Acesso 16998545RQ9NEEG3WX0N8IEBMP2LMEI
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 16/09/2022	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS		

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 37.785.323/0001-48	RG/Inscrição Estadual 2242820	Inscrição Municipal 000108317	Cadastro 000108317	Nome/Razão Social AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	
Logradouro R SARG WILSON A OLIVEIRA, 1007	Complemento ANEXO		Bairro FERRAROPOLIS		
CEP 17400-080	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 99857-7990	E-mail TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06		Bairro CENTRO		
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2022 a 31/08/2022 - R\$ 6.883,31. -Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da Unidade de Pronto atendimento UPA 24hrs, no quantitativo de 1, na data relacionada no período de 01/08/2022 a 31/08/2022: Dia 02/08 - 1 transporte - R\$300,00			7.183,31	R\$ 7.183,31

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,17%	00000400000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.183,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.183,31	R\$ 155,88	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.183,31

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares Conta Para Credito Nubank Bco 260 Agencia 0001 C/C 70035664-1	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL
--	---

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 61 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DX0X8HKXB.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48

VALOR: R\$

7.183,31

DEBITO EM: 19/09/2022

=====

DOCUMENTO: 091914

AUTENTICACAO SISBB: 2.281.056.24A.5F5.3B7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000409


PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL
SECRETARIA DE ARRECAÇÃO - TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000047	15/09/2022
Data e Hora de Emissão	
15/09/2022 16:25:45	
Código de Verificação	
NVAJSC-000047/2022	

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: GARÇA UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2022 a 31/08/2022 - R\$ 12.716,65.

Retenções:

PIS 0,65% = R\$ 82,66

COFINS 3% = R\$ 381,50

CSLL 1% = R\$ 127,17

IR 1,5% = R\$ 190,75

Líquido a Receber: R\$ 11.934,58

Banco 212 Agência 00001

Conta 6476634-9

CNPJ 41.506.013/0001-14

Razão Social: André Felipe Salaro Cordao

Tipo de conta: conta corrente

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.716,65

Código do Serviço: 04.02

ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES

Base de Cálculo (R\$):		12.716,65	Alíquota (%):	3,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):		381,50
I.R. (R\$):	190,75	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	381,50	C.S.L.L. (R\$):	127,17
				P.I.S. (R\$):		82,66	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: Vencimento - 30/09/2022

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 = GARÇA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: ANDRE FELIPE SALARO CORDAO

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000047 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: Vencimento - 30/09/2022

Data de Recebimento: / / Assinatura:

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 212 - BANCO ORIGINAL

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 6.476.634-9

FAVORECIDO: ANDRE FELIPE SALARO CORDAO

CPF/CNPJ: 41.506.013/0001-14

VALOR: R\$ 11.934,58

DEBITO EM: 19/09/2022

=====

DOCUMENTO: 091916

AUTENTICACAO SISBB: 0.900.87F.DB2.EA3.FE9

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e

000441

Acmsf Servicos Medicos LtdaRua Piracicaba, 1669 - Jardim Paulista
CEP 14090-230 - Fone (44) 3031-1015 - Ribeirão Preto - SP
Inscrição Municipal 20140722 - CPF/CNPJ 44.778.048/0001-09**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação		Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município		16/09/2022	16/09/2022 10:59:04	7C ED D7	
Número do RPS	Série do RPS			Data de Emissão do RPS	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online					
					12

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
45.349.461/0009-60		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
Rua Doutor Orlando Thiago Santos	70	SALA 6	Williams	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
17402-064	Garça / SP			

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça/SP, em regime de plantão no período de 01/08/2022 á 31/08/2022 - R\$ 700,00.

DADOS BANCÁRIOS:

CPF/CNPJ: 44778048000109

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A (NUBANK) 18236120

Conta: 96920073 - 4

Agência: 000 - 1

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica	
40101 - Medicina				2,00	401	8630503	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 700,00	R\$ 14,00	Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal**R\$ 700,00****Informações Complementares**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.".

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 96.920.073-4

FAVORECIDO: ACMSF SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.778.048/0001-09

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 19/09/2022

=====

DOCUMENTO: 091917

AUTENTICACAO SISBB: 7.9BE.E10.77A.A35.475

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

00043



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
97
Série: **E**
Data Emissão: **15/09/2022**
Certificação: **14257-A8DFF**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **COELHO CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **33.736.395/0001-44**
Endereço: **R RENÉ NOBRE-BANDEIRANTE**
Bairro: **VILA FORMOSA**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE**
E-mail: **arthurocoelho@gmail.com**

Insc. Municipal: **105484**

Insc. Estadual:
Nº: **460**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **19050-430**
Telefone: **18998117322**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS**
Bairro: **VILA WILLIAMS**
Município: **GARÇA**
E-mail:

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:
Nº: **70**
Compl.: **SALA 6**
UF: **SP** CEP: **17400-000**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/08/2022 A 31/08/2022 - R\$ 8.750,00.

Item

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS

Tributável
Sim

Qtde.
1,00

VI. Unitário R\$
8.750,0000

Total R\$
8.750,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Valor Tributável: R\$ 8.750,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 8.750,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 8.750,00	Alíquota: 2,0940%	Valor do ISS: R\$ 183,22
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 8.750,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **09/2022**
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 **15/09/2022 14:10:10**
Competência:

MÉDIA COMPLEXIDADE

Impresso em: 15/09/2022 às 14:10:17

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **COELHO CLINICA MEDICA LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 97
Certificação
14257-A8DFF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$

8.750,00

DEBITO EM: 19/09/2022

=====

DOCUMENTO: 091918

AUTENTICACAO SISBB: F.CFC.218.CD4.606.734

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
43

000445



Data e Hora da Emissão	15/09/2022 13:03:31	Competência	15/9/2022	Código de Verificação	WLH3C4LGJ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BAURU - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	GABRIELA L. GONÇALVES SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	40.518.802/0001-02	Inscrição Municipal	306976	Município	OLÍMPIA - SP
Endereço e Cep	RUA DUQUE DE CAXIAS ,637 - BENEFICENCIA CEP: 15400-113				
Complemento:		Telefone:	(17)3281-1813	e-mail:	rr-ribeiro@uol.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARÇA - SP
Endereço e CEP	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento:	SALA 6	Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2022 a 31/08/2022 - R\$ 11.900,00

DISPENSADO DA RETENÇÃO 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

4.01 / 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\$	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
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 19/09/2022

=====

DOCUMENTO: 091920

AUTENTICACAO SISBB: B.12E.7AF.658.02B.7EE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000000004 - 1

Autenticidade

UUUJ-5BK4

Data de Emissão

15/09/2022**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:** 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 NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/08/2022 A 31/08/2022 - R\$ 8.400,00.

SERVIÇOS MÉDICOS PRETADOS PARA TRANSPORTE DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NO QUANTITATIVO DE 1, NA DATA RELACIONADA NO PERÍODO DE 01/08/2022 A 31/08/2022

DIA 14/08 - 1 TRANSPORTE - R\$300,00

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	8.700,00	2,0000%	174,00	8.700,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.700,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 8.700,00
DEBITO EM: 19/09/2022

=====

DOCUMENTO: 091921
AUTENTICACAO SISBB: E.1EB.28A.810.B1D.E20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000059 - 1

Autenticidade
GMJJ-3H46

Data de Emissão
15/09/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47 **IM:** 92429 **IE:** **Fone:**
End: : AV. DAS ESMERALDAS,4001 BLOCO F APT 34- CEP: 17516000
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2022 a 31/08/2022 - R\$ 8.050,01

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	8.050,01	2,2397%	180,29	8.050,01

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.050,01

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$

8.050,01

DEBITO EM: 19/09/2022

=====

DOCUMENTO: 091922

AUTENTICACAO SISBB: C.EF2.B4D.FF0.09F.62A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000000009 - 1

Autenticidade

34ME-XJB2

Data de Emissão

15/09/2022**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da Unidade de Pronto atendimento UPA 24hrs, no quantitativo de 1, na data relacionada no período de 01/08/2022 á 31/08/2022:

Dia 13/08 – 1 transporte – 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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	300,00	2,0100%	6,02	300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 300,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 54.337.385-3

FAVORECIDO: AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS ME

CPF/CNPJ: 45.162.428/0001-79

VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 19/09/2022

=====

DOCUMENTO: 091923

AUTENTICACAO SISBB: A.F7F.D9C.37C.057.E7E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e

8

000453



Data e Hora da Emissão:

15/09/2022 15:54:42

Competência:

15/9/2022

Código de Verificação:

JHNJSXXUV

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:	GARÇA	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 de Garça/SP, em regime de plantão, no período de 01/08/2022 a 31/08/2022
R\$ 6.300,00

Valor Líquido - R\$ 5.912,55

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:	40,95	COFINS:	189,00	IR(R\$):	94,50	INSS(R\$):		CSLL(R\$):	63,00
------	-------	---------	--------	----------	-------	------------	--	------------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	6.300,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	6.300,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	2.079,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	387,45	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	4.221,00
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\$:	126,63
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$: 6.300,00

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.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 6.300,00
DEBITO EM: 19/09/2022

=====

DOCUMENTO: 091924
AUTENTICACAO SISBB: E.528.C34.D42.B54.B1C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



1699307LRENFR4MPYJSHLKGS7TNN7PRR

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

15/09/2022

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

LUIZANTONIOBRUNIERA@GMAIL.COM

LSILVA@AHBB.ORG.BR

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 período de 01/08/2022 a 31/08/2022	15.116,66	R\$ 15.116,66

R\$ 0,00

\$5.99

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.033,19 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$491,29

RECURSO MUNICIPAL

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
13
Código de Verificação de Autenticidade
0C5Q9UFP3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/09/2022 às 13:17:25
Chave de Acesso
16993087WE2ZSYJKN0N6VFRK03ZXTULH

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/09/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.354.252/0001-10	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2360822	Cadastro 000113227	Nome/Razão Social SAUDE PARA TODOS LTDA
Logradouro R VITAL SOARES, 287	Complemento	Bairro WILLIAMS		
CEP 17402-034	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 99827-7005	E-mail LUIZANTONIOBRUNIERA@GMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da Unidade de Pronto atendimento UPA 24hrs, no quantitativo de 5, na data relacionada no período de 01/08/2022 à 31/08/2022:	1.500,00	R\$ 1.500,00
		Dia 03/08 - 2 transportes - R\$600,00		
		Dia 18/08 - 1 transporte - R\$300,00		
		Dia 25/08 - 1 transporte - R\$300,00		
		Dia 31/08 - 1 transporte - R\$300,00		
		Totalizando 5 transportes no período, com um valor total de R\$ 1.500,00.		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Construção Civil
MEDICINA E BIOMEDICINA.				Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 1.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.500,00	Total do ISS R\$ 30,00
				ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$201,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$48,75		

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **SAUDE PARA TODOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **13** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0C5Q9UFP3**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 16.616,66
DEBITO EM: 19/09/2022
=====

DOCUMENTO: 091925
AUTENTICACAO SISBB: 9.089.800.699.7B3.819

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000000159 - 1

Autenticidade

CFG6-K83E

Data de Emissão

15/09/2022**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA**CPF/CNPJ:** 31.986.876/0001-82 **IM:** 77993 **IE:****Fone:****End:** : TABAJARA R,101 BL 2 APTO 403 (P.REFERENC- CEP: 17502273**Município:** MARÍLIA**UF:** SP**E-mail:****TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ:** 45.349.461/0009-60**IM:****IE:****Fone:****Endereço:** r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000**Município:** GARÇA**Pais:****UF:** SP**E-mail:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2022 a 31/08/2022 - R\$ 23.800,00.

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	357,00	154,70	714,00	238,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	23.800,00	3,0000%	714,00	23.800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 22.336,30

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP
CONTA: 13.001.990-7

FAVORECIDO: BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LT
CPF/CNPJ: 31.986.876/0001-82
VALOR: R\$ 22.336,30
DEBITO EM: 19/09/2022

=====

DOCUMENTO: 091926
AUTENTICACAO SISBB: 0.0F1.A6C.050.BC4.1A2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPOZINHO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
7
Código de Verificação de Autenticidade
TT8JG97XD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/09/2022 às 15:44:54
Chave de Acesso
521819UARTMBDJ08CA29OQZAT3MEB35U

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAPOZINHO-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/09/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 47.293.787/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000002579	Cadastro 000025920	Nome/Razão Social BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro RUA FRANCISCO BERTASSO, 00505		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 19200-000	Cidade PIRAPOZINHO-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento	Bairro WILLIAMS
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 34075066
			E-mail relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	-Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2022 a 31/08/2022 - R\$ 11.899,99.	12.499,99	R\$ 12.499,99
		-Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da Unidade de Pronto atendimento UPA 24hrs, no quantitativo de 2, na data relacionada no período de 01/08/2022 à 31/08/2022: Dia 08/08 - 1 transporte - R\$300,00 Dia 25/08 - 1 transporte - R\$300,00 Totalizando 2 transportes no período, total R\$ 600,00		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2.00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 12.499,99	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 12.499,99	Total do ISS R\$ 250,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.499,99			Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R\$750,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$250,00		

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEB(EMOS) DE **BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TT8JG97XD**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 12.499,99

DEBITO EM: 19/09/2022

=====

DOCUMENTO: 091927

AUTENTICACAO SISBB: D.E72.0F1.A3D.F91.0A0

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
150
Código de Verificação de Autenticidade
U71KUJGFY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/09/2022 às 15:08:32
Chave de Acesso
1699368909QCLQP3YC3HMNO5NQIIVCB7

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/09/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.415.625/0001-04	RG/Inscrição Estadual 2101918	Inscrição Municipal 000102256	Cadastro REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
Logradouro R TAPAJOS, 51	Complemento	Bairro CASCATA	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-4918	E-mail SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro Williams	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2022 a 31/08/2022	4.666,64	R\$ 4.666,64

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	2,6874%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.666,64	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

 RECEB(EMOS) DE **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **150** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **U71KUJGFY**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 19/09/2022

=====

DOCUMENTO: 091928

AUTENTICACAO SISBB: 0.C9D.D22.47B.C18.5F0

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
4
Código de Verificação de Autenticidade
OJTS3UZEI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/09/2022 às 09:17:25
Chave de Acesso
1699751S9KF8IG7EF0XWQTMQYWDLUWS

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/09/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.860.724/0001-06	RG/Inscrição Estadual 2369022	Inscrição Municipal 000113490	Cadastro 000113490	Nome/Razão Social TIAGO DE ASSIS LTDA
Logradouro R AMELIA PIZA DE LARA, 114	Complemento SALA 01	Bairro CASCATA	CEP 17400-156	Cidade GARÇA-SP
Telefone (14) 99886-3984	E-mail BRONZEADOTIAGO@GMAIL.COM			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	-Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2022 a 31/08/2022 - R\$ 1.400,00.	1.400,00	R\$ 1.400,00
1,00	UN	-Serviços médicos prestados para transporte de pacientes da Unidade de Pronto atendimento UPA 24hrs, no quantitativo de 2, na data relacionada no período de 01/08/2022 à 31/08/2022: Dia 20/08 - 1 transporte - R\$300,00 Totalizando 1 transporte no período, R\$300,00	300,00	R\$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 1.700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.700,00	Total do ISS R\$ 34,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.700,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **TIAGO DE ASSIS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OJTS3UZEI**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 1.700,00
DEBITO EM: 19/09/2022

=====

DOCUMENTO: 091929
AUTENTICACAO SISBB: B.C1B.7B4.EED.5E2.637

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
44

000466



Data e Hora da Emissão	15/09/2022 13:13:06	Competência	15/9/2022	Código de Verificação	CPNOBOSUS
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 de coordenação na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs no período de 01/08/2022 a 31/08/2022 - R\$ 3.000,00.

DISPENSADO DA RETENÇÃO 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

4.01 / 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\$	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
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 19/09/2022

=====

DOCUMENTO: 091930

AUTENTICACAO SISBB: 8.AC8.B01.D54.AD6.E44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000000160 - 1

Autenticidade

NRDY-VWUW

Data de Emissão

15/09/2022**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 de coordenação na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs no período de 01/08/2022 a 31/08/2022 - R\$2.000,00.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	30,00	13,00	60,00	20,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.000,00	3,0000%	60,00	2.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.877,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 19/09/2022

=====

DOCUMENTO: 091931

AUTENTICACAO SISBB: C.727.23A.9F0.953.AAF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPEIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 70			
			Data e Hora de Emissão 15/09/2022 12:55:10			
			Código de Verificação * 3HML-OXBL			
			Série NE			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 32.912.247/0001-70 Inscrição Municipal: 8320 Nome/Razão Social: PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME Endereço: Outros EMBAIXADOR MACEDO SOARES 378 - - CENTRO - CEP: 17580000 Município: POMPEIA UF: SP E-mail: drapauladumasfigueiredo@gmail.com						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: Endereço: Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA UF: SP E-mail: contabilidade@ahbb.org.br						
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO						
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências						
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003						
4.21 - Unidade De Atendimento, Assistência Ou Tratamento Móvel E Congêneres						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 15/09/2022, EM GARÇA - SP						
Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPAHrs, na cidade de Garça, em regime de Plantão, no período de 01/08/2022 a 31/08/2022.						
Valor do Serviço R\$ 3.500,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.500,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 70,00
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.500,00						
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.500,00						
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2019-02-27 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 2,00%						

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompeia. Qualquer dúvida sobre a autenticidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade. Consulta realizada pela internet através do IP 172.29.0.1 em 15/09/2022 às 12:55.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0008-6 - POMPEIA

CONTA: 4.506-3

FAVORECIDO: PAULA DUMAS FIGUEIREDO

CPF/CNPJ: 32.912.247/0001-70

VALOR: R\$ 3.500,00

DEBITO EM: 19/09/2022

=====

DOCUMENTO: 091932

AUTENTICACAO SISBB: 3.8DA.AF9.500.230.EA0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000472



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
41

Série: **E**

Data Emissão: **15/09/2022**

Certificação: **7E589-5CA8B**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA**

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: **37.414.355/0001-37**

Insc. Municipal: **108580**

Endereço: **R QUINZE DE NOVEMBRO**

Bairro: **VILA OCIDENTAL**

Município: **PRESIDENTE PRUDENTE**

E-mail: **leiko.tokawa@gmail.com**

Insc. Estadual:

Nº: **1608**

Compl.: **APTO 121**

UF: **SP** CEP: **19015-010**

Telefone: **18997967579**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

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

Insc. Municipal:

Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS**

Bairro: **VILA WILLIAMS**

Município: **GARÇA**

E-mail:

Insc. Estadual:

Nº: **70**

Compl.: **SALA 6**

UF: **SP** CEP: **17400-000**

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/08/2022 A 31/08/2022 - R\$ 1.400,00.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS	Sim	1,00	1.400,0000	1.400,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Valor Tributável: R\$ 1.400,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.400,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.400,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 28,14
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.400,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **09/2022**

Recolhimento: **Sem Retenção**

CNAE: **8630503**

Observações:

Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**

Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:

Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

Dt

15/09/2022 10:03:20

MÉDIA COMPLEXIDADE

Impresso em: 15/09/2022 às 10:03:23

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 41

Certificação
7E589-5CA8B



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

42

Série: E

Data Emissão: 15/09/2022

Certificação: 4FC02-77CE7

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 37.414.355/0001-37

Insc. Municipal: 108580

Insc. Estadual:

Nº: 1608

Endereço: R QUINZE DE NOVENBRO

Compl.: APTO 121

Bairro: VILA OCIDENTAL

UF: SP CEP: 19015-010

Município: PRESIDENTE PRUDENTE

Telefone: 18997967579

E-mail: leiko.tokawa@gmail.com

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Nº: 70

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Compl.: SALA 6

Bairro: VILA WILLIAMS

UF: SP CEP: 17400-000

Município: GARÇA

E-mail:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/08/2022 A 31/08/2022 - R\$ 1400,00.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS	Sim	1,00	1.400,0000	1.400,00
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL				

Valor Tributável: R\$ 1.400,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.400,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.400,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 28,14
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.400,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 09/2022

Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP

Dt 15/09/2022 14:05:29

Recolhimento: Sem Retenção

Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:

CNAE: 8630503

Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

Observações:

MÉDIA COMPLEXIDADE

Impresso em: 15/09/2022 às 14:05:32

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 42

Data

Assinatura do Recebedor

Certificação
4FC02-77CE7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 2.800,00

DEBITO EM: 19/09/2022

=====

DOCUMENTO: 091933

AUTENTICACAO SISBB: 1.5E6.07E.59A.9B6.5F7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

	MUNICIPIO DE TAUBATE - ESTADO DE SAO PAULO Secretaria Municipal de Finanças	N° da Nota - Serie 0000000021 - E Autenticidade GK9C-5E07			
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Data de Emissão16/09/2022 13:46:38 Competência (Serv.): 09/2022					
PRESTADOR DE SERVIÇOS. Razão Social.: EPH SERVIÇOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: EPH SERVIÇOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ.....: 46.405.517/0001-61 IM: 98793 IE: Fone: 3031102 Endereço.....: RUA RUA MARSELHA, 631, CONDOMÍNIO VILLAGE TAUBATÉ - CEP: 12041113 Município.....: TAUBATÉ UF: SP Email:					
TOMADOR DE SERVIÇOS Razão Social.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198 Endereço.....: RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 - CEP: 17400000, VILA WILLIAMS Município.....: GARÇA UF: SP Email.....: contabilidade@ahbb.org.br					
LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Cidade.....: Taubate					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Página 1 de 1 Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2022 a 31/08/2022 - R\$ 3.150,00. Dados bancários: CPF/CNPJ: 46405517000161 Banco: 336 - BANCO C6 S.A - C6 BANK Conta: 18745100 - 1 Agência: 0001					
Processo executado por: 177.40.125.176 Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:	Situação de Tributação do ISSQN Tributada no Prestador				
Código do Serviço 401 - Medicina e biomedicina.		TERMO DE COLABORAÇÃO N°015/2018 RECURSO MUNICIPAL			
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$) 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 0,00	SUBEMPREGADA 0,00	BASE DE CÁLCULO 3.150,00	ALÍQUOTA 2,0000%	VALOR DO ISS 63,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.150,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.150,00					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 18.745.100-1

FAVORECIDO: EPH SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.405.517/0001-61

VALOR: R\$ 3.150,00

DEBITO EM: 19/09/2022

=====

DOCUMENTO: 091934

AUTENTICACAO SISBB: 5.43D.F93.2A6.7E3.390

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
39
Código de Verificação de Autenticidade
N6R2TAFLM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/09/2022 às 07:40:19
Chave de Acesso
75580LBK74F71830NJQUZGKCSMF7WWGP

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TABATINGA-SP	Local da Prestação TABATINGA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/09/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.339.586/0001-51	RG/Inscrição Estadual 03672-1/00	Inscrição Municipal 022119	Cadastro RENAN LUIS PATRICIO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro R. RUA FREDERICO DE QUERO, 175	Complemento	Bairro PARQUE AGUAS DO VALE	
CEP 14910-000	Cidade Tabatinga-SP	Telefone (17) 9968-30409	E-mail societario@rissicontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Complemento SALA 6	Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE	E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como Terceiro médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2022 a 31/08/2022	1.400,00	R\$ 1.400,00
		Valor aproximado dos tributos conforme lei 12.741 R\$ 233,80 (16,70%) Fonte: IBPT		
		DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS, SEM CONCURSO DE EMPREGADOS OU AUXILIARES. DISPENSADO DE RETENÇÃO DE 11% PARA SEGURIDADE. DISPENSADO NOS TERMOS DO ARTIGO 120, INCISO III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB N° 971, DE NOVEMBRO/2009.		
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,43%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.400,00	Total do ISS R\$ 34,02	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.400,00					
Val. Aprox. Tributos: 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 **39** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N6R2TAFLM**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

19/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:37:08
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	19/09/2022
NR. DOCUMENTO	556.655.000.012.795
VALOR TOTAL	1.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RENAN L P S M LTDA
AGENCIA: 6655-9 CONTA: 12.795-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	3.2DC.49B.945.E17.FE2
-----------------	-----------------------


MUNICÍPIO DE CARAGUATATUBA - SP
Secretaria Municipal da Fazenda

Nº da Nota - Serie

0000000178 - E

Autenticidade

QKNV-QXAI
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

 Data de Emissão: **15/09/2022 14:44:57**

 Competência (Serv.): **09/2022**

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

Página 1 de 1

-Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2022 a 31/08/2022 - R\$ 17.616,67.

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\$ 1.083,43 - 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	264,25	114,51	528,50	176,17	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	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	17.616,67	2,0000%	0,00	17.616,67

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 16.533,24

MÉDIA COMPLEXIDADE

19/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:44:23
306203062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 19/09/2022

NR. DOCUMENTO 551.741.000.024.621

VALOR TOTAL 16.533,24

***** 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 0.34A.FFA.0F8.85D.327

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PM DE NOVO HORIZONTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
79
Código de Verificação de Autenticidade
RLMB8Q002
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/09/2022 às 10:53:52
Chave de Acesso
615693HHE6G3PN46NF1H2CD17X2DPZDK

Informações Fiscais

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

NOVO HORIZONTE-SP **NOVO HORIZONTE - SP**

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência

16/09/2022

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS

1 - Sim **2 - Não** **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento**

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfe.novohorizonte.sp.gov.br/>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

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.amentano@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/Pais Cod. IBGE Telefone E-mail

17400-000 **GARÇA - SP** **3516705** **CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2022 a 31/08/2022.	583,33	R\$ 583,33

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 583,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 583,33	R\$ 11,67	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 583,33

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **HCPV SERVICO MEDICO EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **79** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RLMB8Q002**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$

583,33

DEBITO EM: 20/09/2022

=====

DOCUMENTO: 092001

AUTENTICACAO SISBB: 2.8D7.5EE.D07.A56.606

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000113 - 1

Autenticidade
HNUB-8D9A

Data de Emissão
19/09/2022

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 UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2022 a 31/08/2022

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

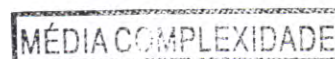
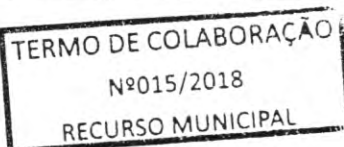
Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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\$ 2.627,80
DEBITO EM: 20/09/2022

=====

DOCUMENTO: 092002
AUTENTICACAO SISBB: 8.A24.028.F84.91C.DE5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPEIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota
23
 Data e Hora de Emissão
19/09/2022 15:54:51
 Código de Verificação *
EFAD-QU98
 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: **GARÇA** UF: **SP** E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

4.02 - Análises Clínicas, Patologia, Eletividade Médica, Radioterapia, Quimioterapia, Ultra-Sonografia, Ressonância Magnética, Radiologia, Tomografia E Congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 19/09/2022, EM POMPEIA - SP

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS NA CIDADE DE GARÇA EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/08/2022 A 31/08/2022 - R\$ 4.200,00.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PARA TRANSPORTE DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS NO QUANTITATIVO DE 1 NA DATA RELACIONADA NO PERÍODO DE 01/08/2022 A 31/08/2022:
 DIA 14/08 ?1 TRANSPORTE ?R\$300,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

Valor do Serviço R\$ 4.500,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.500,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 90,00
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2022-01-18
 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,00%

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompéia. Qualquer dúvida sobre a autenticidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
 Consulta realizada pela internet através do IP 172.28.0.1 em 19/09/2022 às 15:55.

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 4.500,00
DEBITO EM: 20/09/2022

=====

DOCUMENTO: 092003
AUTENTICACAO SISBB: 8.3D8.404.E40.5C8.442

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 90000.013749 88006.460005 5 91140000162840**

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 20/09/2022
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60		Nº documento 137488	Nosso número 09 / 00000137488-8	
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 1.628,40
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Mensalidade Associativa Referente: 8/2022 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 08/2022				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

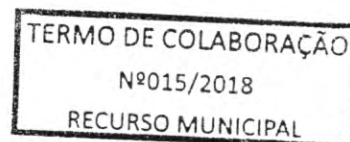
**Bradesco****237-2****23790.04605 90000.013749 88006.460005 5 91140000162840**

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 20/09/2022
Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58 RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 01301-531					Agência/Código beneficiário 0046 / 0064600
Data do documento 12/09/2022	Nº documento 137488	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 12/09/2022	Nosso número 09 / 00000137488-8
Uso do banco	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor (=) Valor do Documento 1.628,40
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário Mensalidade Associativa Referente: 8/2022 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 08/2022					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60 DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17400-000 - GARCA - SP					

Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sacador/Avalista



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Competência: 08/2022

Página: 1/2
 Emissão: 12/09/2022
 Horas: 08:47:28

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Serviço: 1 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0009-60							
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5094	ANA CAROLINA RUFINO	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5560	DANIELLE VITORIA SILVA GUESSO	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
6183	HELEN RIBEIRO CANDIDO	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
4909	JULIA GIOLO JORGE	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
6081	KAIQUE SOUZA EUSÉBIO	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	08/2022	27,60	27,60	D	Valor	

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

000489

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 08/2022

Página: 2/2
Emissão: 12/09/2022
Horas: 08:47:28

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Serviço:	1 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0009-60						
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
	Total da Rubrica:		1.628,40	1.628,40			
	Total do Serviço:		1.628,40	1.628,40			
	Total da empresa:		1.628,40	1.628,40			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:42
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000001374988006460005591140000162840

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 92.004

DATA DE VENCIMENTO 20/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.628,40

VALOR COBRADO 1.628,40

NR.AUTENTICACAO 9.743.1F6.4FC.5F6.FAD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

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

Nota Fiscal

Conta de Energia Elétrica
Nº 263592024 Série C
Data de Emissão: 12/09/2022
Data de Apresentação: 13/09/2022
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310096475834
Leitura Próximo Mês: 11/10/2022

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
07	GARBU031-00000205	304927678	714265198

Reservado ao Fisco

DF9A.4302.9312.9C1E.A8D5.917E.A3CC.AC2C

PREZADO(A) CLIENTE

Prezado Cliente, a partir de 1º de agosto começam as visitas dos recenseadores que farão a coleta de dados para o Censo Demográfico 2022.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

CNPJ: 45.349.461/0009-60
INSC. EST: ISENTA
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	SET/2022	20/09/2022	165,99

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,74%	COFINS 3,41%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	SET/22	200,000	kWh	0,38180000	76,36				76,36	0,57	2,60	Verde
0601	Consumo - TE	SET/22	200,000	kWh	0,37650000	75,30	75,30	18,00	13,55	61,75	0,46	2,11	20 Dias Verde
	Total Distribuidora					151,66							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												12 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	SET/22				14,33							

Total Consolidado

165,99 75,30 13,55 138,11 1,63 4,71

HISTÓRICO DE CONSUMO

kWh Dias

TARIFA ANEEL

	Consumo	TUSD	TE
2022 SET	200	32	
AGO	240	30	
JUL	340	33	
JUN	370	28	
MAI	270	30	
ABR	370	33	
MAR	250	23	
FEV	300	29	
JAN	330	31	
2021 DEZ	400	30	
NOV	290	30	
OUT	260	32	
SET	290	31	

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
		12/09/2022	11/08/2022	Multipl.	[kWh]	[%]	Próximo Mês
304927678	Ativa	8512	8492	10,00	200		11/10/2022

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Custeio de iluminação pública: alterado valor de arrecadação conforme Lei Municipal 00003629 de 30.12.2002, com fundamento no Art. 149 A, parágrafo único, da Constituição Federal do Brasil.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 263592024 Série C

CódDébAut-Banco
310096475834

Total a Pagar (R\$)
165,99

Data de Vencimento
20/09/2022

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

MACROCONTABIL - BRANDAO
FARMA JU
PAPELARIA PAPEL COR

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO
RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS

836200000013 659900403109 135417362039 100964758344

Autenticação Mecânica



MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC

Codigo de Barras	83620000001-3	65990040310-9
	13541736203-9	10096475834-4

Data do pagamento 20/09/2022

Valor em Dinheiro 165,99

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 165,99

DOCUMENTO: 092005

AUTENTICACAO SISBB: A.F10.189.43A.FBE.AD5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 25
WILLIANS
17400-000 GARÇA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 263804200 Série C
Data de Emissão: 12/09/2022
Data de Apresentação: 13/09/2022
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310002610350
Leitura Próximo Mês: 11/10/2022

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000210	216616301	60004424	674E.501B.2166.3300.D5A1.BE5B.6632.2363

PREZADO(A) CLIENTE

Prezado Cliente, a partir de 1º de agosto começam as visitas dos recenseadores que farão a coleta de dados para o Censo Demográfico 2022.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA DE GARÇA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25
WILLIANS
17400-000 GARÇA - SP

CNPJ: 48.209.233/0001-25
INSC. EST: ISENTA
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	60004424	INSTALAÇÃO 7001738	SET/2022	20/09/2022	238,62

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,74%	COFINS 3,41%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 904203817035												
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	SET/22	292,000	kWh	0,38181507	111,49				111,49	0,83	3,80	Verde
0601	Consumo - TE	SET/22	292,000	kWh	0,37647261	109,93	109,93	18,00	19,79	90,14	0,67	3,07	20 Dias
	Total Distribuidora					221,42							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												12 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	SET/22				17,20							

Total Consolidado 238,62 109,93 19,79 201,63 1,50 6,87

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS						
	kWh	Dias				Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda
2022 SET	292	32	Consumo	TUSD	TE	216616301	Ativa	15010	14718	1,00	292	11/10/2022
AGO	299	30	Consumo kWh	0,38599000	0,29692000							
JUL	290	33										
JUN	231	28										
MAI	307	30										
ABR	420	33										
MAR	283	23										
FEV	362	29										
JAN	358	31										
2021 DEZ	338	30										
NOV	283	30										
OUT	305	32										
SET	293	31										

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Custeio de iluminação pública: alterado valor de arrecadação conforme Lei Municipal 00003629 de 30.12.2002, com fundamento no Art. 149 A, parágrafo único, da Constituição Federal do Brasil.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO IMPORTANTE



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 263804200 Série C

CódDébAut-Banco
310002610350

Total a Pagar (R\$)
238,62

Data de Vencimento
20/09/2022

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

MACROCONTABIL - BRANDAO
FARMA JU
MACROCONTABIL

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO
RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO

836800000025 386200403148 135310461037 100026103505

Autenticação Mecânica



MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC

Codigo de Barras 83680000002-5 38620040314-8

13531046103-7 10002610350-5

Data do pagamento 20/09/2022

Valor em Dinheiro 238,62

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 238,62

DOCUMENTO: 092006

AUTENTICACAO SISBB: 9.3A6.AB9.22B.939.75E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS, E VENTCARE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NF-e
Nº 006163
Série 1

VENTCARE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
Rua do Águia, 71, Centro
18.290-000 - Buri - SP
Fone (15) 3546-1373 www.ventcare.com.br -
ventcare@ventcare.com.br

DANFEDocumento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica0-Entrada
1-Saída

Nº 006163

SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3522 0811 0117 5300 0119 5500 1000 0061 6317 4605 0850

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

Natureza da operação

VENDA DE MERCADORIAS

Protocolo de autorização de uso

135221063815896 09/08/2022 13:45:56

Inscrição Estadual

229075570118

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

11.011.753/0001-19

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual

ISENTO

Data emissão

09/08/2022

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP

17.402-064

Data saída

09/08/2022

Município

Garça

Fone/Fax

UF

SP

Hora saída

13:45:56

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	20/09/2022	1.581,01						

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
1.581,29	284,63	0,00	0,00	0,00	1.561,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,28	0,00	20,29	1.581,01

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				48.740.351/0001-65
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Rua Coronel Marques Ribeiro, nº 225, Vila Guilherm	São Paulo	SP	796621736119		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
2	CAIXA			8,000	7,100

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
VENT162P	EXTENSAO 45CM PARA CONCENTRADOR COM ROSCA DE OXIGENIO - LATEX FREE (ANVISA: 80677040010)	90192010	000	5.101	pc	100	7,74	774,00	784,06	141,13	10,06	18,0000	1,30
VENT163AD	CANULA NASAL ADULTO (ANVISA: 80677049004)	90192010	000	5.101	pc	100	7,87	787,00	797,23	143,50	10,23	18,0000	1,30

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
03083/09	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R\$ 427,35 (27,03%) Federais R\$ 217,07 (13,73%) Estaduais R\$ 210,27 (13,30%) . Fonte IBPT.	
Anderson Carrijo - Pagamento via boleto 42 DDL - Protocolo da Cotação Online: 179683782 - LOTE: VC2557	

09/08/2022 13:47:37

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

12 AGO 2022

12 AGO. 2022

LANÇADO

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:43
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO RENDIMENTO S.A.

=====

63390001161225249860002388113520991140000158101

BENEFICIARIO:

PAGCERTO SOLUCOES EM PAGAMENTO LTDA

NOME FANTASIA:

PAGCERTO SOLUCOES EM PAGAMENTO LTDA

CNPJ: 17.819.084/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

VENCARE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

CNPJ: 11.011.753/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 92.007

DATA DE VENCIMENTO 20/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.581,01

VALOR COBRADO 1.581,01

=====

NR.AUTENTICACAO 8.34C.5B7.78F.274.2DB

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/08/2022 VALOR TOTAL: 400,01
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

NF-e 000001012

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS
GARÇA / SP
CEP: 17404-312
FONE: (14)34710336
E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000001012

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35220812965462000122550010000010121000208657

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221178479999 31/08/2022 15:27:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

315029067115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

31/08/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

31/08/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

15:27:04

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

400,01

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

400,01

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	9,690	5,43	52,58					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	4,000	3,99	15,96					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	2,555	3,79	9,68					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	15,505	4,99	77,37					
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	4,000	4,99	19,96					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	14,725	4,99	73,48					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	10,170	2,99	30,41					
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	7,000	3,50	24,50					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	9,420	4,44	41,82					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	4,000	4,99	19,96					
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	4,415	3,99	17,62					
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	3,340	4,99	16,67					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
Ref. CF-e-SAT: 101 - COO: 84897 / CF-e-SAT: 103 - COO: 36889
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 400,01

DEBITO EM: 20/09/2022

=====

DOCUMENTO: 092008

AUTENTICACAO SISBB: A.0BA.94F.BB5.EE7.4FA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000499

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.388
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.388 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 0923 0382 2300 0143 5500 1000 0013 8810 0900 0006 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221206744256 - 06/09/2022 10:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051550113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 23.038.223/0001-43	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 05/09/2022
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	Bairro/Estrito VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/09/2022
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 849,27
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 849,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	PÃO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	50.2300	12,0000	602,76					
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	8,8040	28,0000	246,51					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1993615	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COMPLEXIDADE MÉDIA COMPLEXIDADE	RESERVADO AO FISCO <i>media</i> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL
---	--

20/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:40:08
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/09/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	849,27

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	3.CAD.E36.C69.5C6.B04
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000501

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE casade carnes garca CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA R. DEP. M. J. FERNANDES, 1016, 1016 - rebelo 17400000 GARCA - SP Fone: 1434061900 brancoesarauza@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 533 SÉRIE 1 Page 1 of 1		 CHAVE DE ACESSO 35220867504217000100550010000005331010777260									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221175738318											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 67.504.217/0001-00									
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 MUNICÍPIO GARCA													
BAIRRO/DISTRITO WILLIANS		CEP 17400-000		DATA DE EMISSÃO 31/08/2022									
UF SP		FONE/FAX 34075066		INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DE SAÍDA 31/08/2022									
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.637,90 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 2.637,90													
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEIC UF CNPJ/CPF MUNICÍPIO INSC. ESTADUAL NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO													
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Csosl	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
8	MIOLO DE PALETA 42	02013000	0102	5.102	KG	4.000	32.00	128.00	0.00	0.00	0.00	0.00	.0000
6	PATINHO	02013000	0102	5.102	KG	12.000	34.00	408.00	0.00	0.00	0.00	0.00	.0000
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	48.000	30.00	1.440.00	0.00	0.00	0.00	0.00	.0000
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	7.000	14.00	98.00	0.00	0.00	0.00	0.00	.0000
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	13.000	18.00	234.00	0.00	0.00	0.00	0.00	.0000
257	CALABRESA	02013000	0102	5.102	KG	2.000	24.00	48.00	0.00	0.00	0.00	0.00	.0000
38	BISTECA SUINO	02013000	0102	5.102	KG	6.000	19.90	119.40	0.00	0.00	0.00	0.00	.0000
39	PERNIL SUINO	02013000	0102	5.102	KG	3.000	18.50	55.50	0.00	0.00	0.00	0.00	.0000
174	MAPARA FILE	02013000	0102	5.102	UNI	2.000	34.00	68.00	0.00	0.00	0.00	0.00	.0000
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	3.000	13.00	39.00	0.00	0.00	0.00	0.00	.0000
MD5- M						RESERVADO AO FISCO média TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL							
RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/08/2022 VALOR TOTAL: 2.637,90 DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO 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 533 SÉRIE 1											

20/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:40:08
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 20/09/2022

NR. DOCUMENTO 550.290.000.009.913

VALOR TOTAL 2.637,90

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME

AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO 5.542.22F.7CF.2A7.F0D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000014779
SÉRIE: 3

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº: 000014779
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2208-05.335.433/0001-11-55-003-000.014.779-140.307.972-8
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
22/08/2022

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
22/08/2022

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
14.3407-5066

UF
SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA
08:54:58

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA
000014779-1 - CARTEIRA - 22/09/22 - R\$ 1.744,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0.00	0.00	1.744.25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				1.744.25

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	IE
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	10,8000	54,00			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	32,0000	320,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	3	1,5000	4,50			0,00		
13120	PAPEL INT 20X20 2DB BCO 100% CEL. VIRG.	48182000	0500	5929	FD	120	9,8000	1.176,00			0,00		
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	50	2,1000	105,00			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	16,9500	84,75			0,00		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-005500

RESERVADO AO FISCO

24 AGO. 2022
LANÇADO

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:43
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049223400000502004158008191160000174425

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 92.101

DATA DE VENCIMENTO 22/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.744,25

VALOR COBRADO 1.744,25

=====

NR.AUTENTICACAO D.068.4D8.7E4.923.00F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 000001136

SÉRIE 115

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

MESSER

Gases for Life

MESSER GASES LTDA

ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5

BAIRRO: Perequê

MUNICÍPIO: Cubatão

TELEFONE: (13)3797-7100

CEP: 11573-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000001136

SÉRIE 115 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0860 6192 0200 4801 5511 5000 0011 3610 2758 6440

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

60.619.202/0048-01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

283.022.347-110

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

TELEFONE / FAX

014-35325198

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA EMISSÃO

24.08.2022

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

HORA DE SAÍDA

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

CNPJ / CPF

60.619.202/0048-01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

UF

SP

Nº ORDEM

9.903,11

1º VENCIMENTO

21.09.2022

VALOR

9.903,11

2º VENCIMENTO

VALOR

BASE CÁLCULO DO ICMS

9.903,11

VALOR DO ICMS

1.782,56

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO ICMS

1.782,56

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DOS PRODUTOS

9.664,96

RAZÃO SOCIAL

IC TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO

V ANHANGUERA SN, KM 114

MUNICÍPIO

SUMARE

CEP

13081-778

UF

SP

CNPJ / CPF

49.871.213/0001-88

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671195894118

PESO LÍQUIDO

2.488,678

COD. PRODUTO

BRI10009000

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

ONU 10/3 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5-1) 228 OXIGÊNIO LÍQUIDO GRANEL

QUANTIDADE

1.816,000

V. UNITÁRIO

5,131800

V. TOTAL

9.464,96

BC. ICMS

9.903,11

V. ICMS

1.782,56

V. IPI

0,00

% ICMS

18,00

% IPI

0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO ISS

VALOR DO ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000325061-031 Declaramos que o produto está 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 MÉDIA COMPLEXIDADE: 0910301778 Tributos 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: 200406521. Lote do produto a granel: 10381778. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da regulamentação"

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000505

MÉDIA COMPLEXIDADE

21/09

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:43
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040119926067891150000990311

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 92.102

DATA DE VENCIMENTO 21/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 9.903,11

VALOR COBRADO 9.903,11

NR.AUTENTICACAO 7.2F9.BD4.ED2.29D.B00

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3517

4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA



RUA PROFESSOR EMILIO GONZALES, 13 -
PARQUE SAO JORGE - MARILIA - SP - CEP:
17520-290
Fone: (14)3451-8825

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.000.922
SÉRIE 001
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0830 6759 0600 0177 5500 1000 0009 2211 1790 8599

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 PRODUTO COM ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221153773514 26/08/2022 11:02:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438433886110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/08/2022

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

26/08/2022

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:01:56

FATURA

Número : 922
Valor Original : R\$ 538,50
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 538,50

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 25/09/2022
Valor : R\$ 538,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	538,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				538,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
11671	CESTO EXPOSITOR MEDIO COR.PRETO	94037000	0500	5405	UN	3,00	29,90	0,00	89,70	0,00	0,00	0,00	0,00
10050	ETIQUETA TERMICA 33X22 3 COLUNA	48219000	0102	5102	UN	10,00	28,90	0,00	289,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11665	FOTO CONDUTOR BROTHER TN 3442/3472 (30K) COMP. DER 5	84439933	0500	5405	UN	2,00	79,90	0,00	159,80	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Boleto Bancario R\$538,50,
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
Atendimento: BALCAO
Trib Aprox: R\$ 76,66 Federal R\$ 85,20 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
30 AGO. 2022
LANÇADO

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:43
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

07790001161201776290208619620761191170000053850

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 92.103

DATA DE VENCIMENTO 23/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 538,50

VALOR COBRADO 538,50

NR.AUTENTICACAO 2.34C.8C9.43A.ACF.2D1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000509

RECEBEMOS DE BOUTIQUE DA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.007.135 SÉRIE 001

BOUTIQUE DA SAUDE LTDA  Avenida Presidente Affonso Camargo, 1939, loja 4 - Cristo Rei, Curitiba, PR - CEP: 80050370 Fone: 41999014455		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída 1 Nº 000.007.135 SÉRIE:001 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0937 3750 3000 0192 5500 1000 0071 3519 3962 1894 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220226112 22/09/2022 08:38:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9085058590	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 37.375.030/0001-92	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil (associacaoassoc)		C.N.P.J. / C.P.F. 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 22/09/2022
ENDEREÇO Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	BAIRRO/DISTRITO Williams	CEP 17402064	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 22/09/2022
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 08:38:27

FATURA/DUPLICATA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	24/10/2022	789,92									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	789,92
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	789,92

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL Mercado Envios Servicos de Logistica Ltda.		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 20.121.850/0001-55
ENDEREÇO Avenida das Nacoes Unidas, n 3003, Parte C, Bonfi		MUNICÍPIO Osasco			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,500	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
APCT	Adipometro / Plicometro Clínico Tradicional - Cescorf	90173020	0102	6102	UN	2	394,96	789,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Isento de ICMS conforme faixa de receita bruta nos termos da Lei Complementar n 123, de 2006. Total aproximado de tributos: R\$ 248,43 (31,45%) Federais R\$ 106,24 (13,45%) Estaduais R\$ 142,19 (18,00%) . Fonte IBPT. Endereco de entrega: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil, Rua Doutor Orlando Thiago Santos, N 70, Referencia: Local de entrega: Hospital Sao Lucas de Garca, Bairro Williams, Garca - SP, 17.402-064 	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:43
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793380296101079954407006333301691170000078992

BENEFICIARIO:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 92.104

DATA DE VENCIMENTO 23/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 789,92

VALOR COBRADO 789,92

NR.AUTENTICACAO 8.DCA.412.A62.B35.E34

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

000511

NF-e
Nº 000011319
SÉRIE 001RECEBEMOS DA CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSION: 25/08/2022 - DEST. / REM: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 194,70

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE
SEGURANCA LTDARUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 -
CENTRO - CEP:17400-000 - Garca - SP
TEL: (14)3406-1014

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000011319 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3522 0802 1238 2100 0140 5500 1000 0113 1918 9332 4830

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221149892049 25/08/2022 16:07:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315025201111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

02.123.821/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

25/08/2022

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

25/08/2022

MUNICÍPIO

Garcia

FONE / FAX

3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:07:00

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	11319	194,70	0,00	194,70

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/09/2022	194,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	194,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				194,70

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
4319	FILTRO DE LINHA MAXIMUS SUPER EMPLAC - 5 TOMADAS	85364900	0102	5102	UN	3,00	29,90	89,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4619	TECLADO COMPACTO DYNAMIC 1.8M PT DT150 - VINIK	84716052	0102	5102	UN	3,00	35,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REF. PEDIDO DE VENDA 3286
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
EMPENHO: 23465

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

26 AGO. 2022

LANÇADO

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:43
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140084543022210412131020491180000019470

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 92.105

DATA DE VENCIMENTO 24/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 194,70

VALOR COBRADO 194,70

=====

NR.AUTENTICACAO E.BB8.E02.784.15A.F24

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 000001324 SÉRIE 080

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

CHAVE DE ACESSO 3522 0860 6192 0200 4801 5508 0000 0013 2410 2758 6590

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000001324
SÉRIE 080 FOLHA 1/1

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estáb. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0048-01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283.022.347-110
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBH

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6
MUNICÍPIO GARÇA
TELEFONE / FAX 014-35325198
BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data
Nº ORDEM 014-35325198
1º VENCIMENTO 27.09.2022
UF SP

BASE CÁLCULO DO ICMS 4.376,17
VALOR DO ICMS 105,24
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 787,71
BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00
OUTRAS DESPESAS 0,00
VALOR TOTAL DO ICMS 4.376,17

RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO V ANHANGUERA SN, KM 114
MUNICÍPIO SUMARE

VOLUME(S) 1
ESPÉCIE Granel
MARCA
NÚMERO
CST 9
COTOP UN 93

COL. PRODUTO 0000000000
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS OXI 10/3 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (2-1), 225 OXIGÊNIO LÍQUIDO GRANEL

QUANTIDADE 825,000
V. UNITÁRIO 5,151900
V. TOTAL 4.270,93
BC. ICMS 4.376,17

BC. ICMS ST 0,00
V. ICMS ST 0,00
V. IPI 0,00
PESOS LÍQUIDO 1.099,741
PESOS LÍQUIDO 1.099,741

VALOR TOTAL DA NOTA 4.376,17
CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88
UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118
UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118
UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118
UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118
UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118
UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118
UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118
UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118
UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118
UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118
UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118
UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118
UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118
UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118
UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118
UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118
UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118
UF SP

RECEBIDOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

RESERVADO AO FISCO

VALOR SERVIÇOS

VALOR SERVIÇOS

VALOR SERVIÇOS

VALOR SERVIÇOS

VALOR SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO ISS

BASE DE CÁLCULO ISS

BASE DE CÁLCULO ISS

BASE DE CÁLCULO ISS

BASE DE CÁLCULO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

VALOR DO ISS

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:43
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040120232166291210000437617

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 92.106

DATA DE VENCIMENTO 27/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.376,17

VALOR COBRADO 4.376,17

NR.AUTENTICACAO 9.AF9.E7F.69F.25D.54D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR

Fone: (41)3618-0502

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 25.612
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4122.0814.3355.4400.0380.5500.1000.0256.1210.1352.3742

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora **000515**

DADOS DA NF-e

141220192746949 - 15/08/2022 17:35:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9070749863

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

816020670112

CNPJ

14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

15/08/2022

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

15/08/2022

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:35:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

25612/1 - 29/09/22 - 3046,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.046,68

VALOR DO ICMS

365,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.046,68

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.046,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

9

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

99,0000

PESO LÍQUIDO

99,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	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
2631 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307C CX84BOLS BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR351P3 - 21/12/2023 Qtde: 9.00	500 6108	CX	9,0000	338,5200	0,0000	3.046,68	3.046,68	365,60	0,00	12,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

BOLETO ANEXO

17 AGO. 2022

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**CC-e Carta de Correção****Informações da NF-e**

Nº: 25612

Série: 1

Entrada/Saída: S

Data de emissão: 15/08/2022 00:00:00

Protocolo de Autorização: 141220192746949

Data/Hora da Autorização: 15/08/2022 17:35:16

Chave de acesso: 41220814335544000380550010000256121013523742

Destinatário/Remetente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Valor Total: R\$ 3.046,68

Informações da Carta de Correção

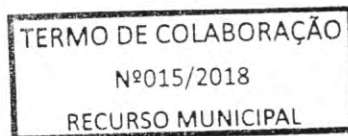
Lote: 9227

Sequencial do evento: 1

Data/Hora do evento: 16/08/2022 16:56:34

Texto da Carta de Correção

TRANSPORTADORA: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

**Condições de Uso da Carta de Correção**

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

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:43
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080228939271012311140003191230000304668

BENEFICIARIO:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

NOME FANTASIA:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

CNPJ: 14.335.544/0003-80

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

CNPJ: 14.335.544/0003-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 92.107

DATA DE VENCIMENTO 29/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.046,68

VALOR COBRADO 3.046,68
=====

NR.AUTENTICACAO 4.A5B.373.84D.632.640
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000518



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
3252937609



Nº da Nota:	25445
Série 2	
Nº RPS:	326660
Data de Emissão:	30/08/2022
Competência:	08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA**
CNPJ/CPF: **50429810000136** Inscrição Municipal **17758** Insc. Estadual
Endereço: **RUA CID SILVA CESAR 600** CEP: **13562-400**
Complemento: Bairro: **SANTA FELICIA**
Município: **SAO CARLOS** UF **SP** País: **Brasil**
E-mail: **sapra@sapra.com.br** Telefone: **16 33622700**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB**
CNPJ/CPF: **45349461000960** Inscrição Municipal Insc. Estadual
Endereço: **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70** CEP: **17400-000**
Complemento: **SALA 6** Bairro: **VL WILLIAMS**
Município: **GARCA** UF **SP** País: **Brasil**
E-mail: **ccampos@ahbb.org.br;mandriollo@ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 10 MP VI. Unit.: R\$ 13,17 Cod.: 24158 Vencimento: 30/09/2022 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIAÇÕES DURANTE O PERÍODO 16/08/2022 a 15/08/2023
PARC. 01/12 AGO/2022

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.

Serviço não sujeito a retenção de contribuição previdenciária, em face do serviço não ser prestado mediante cessão de mão de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
Tributos aproximados: R\$ 17,71 (13,45%) Federal e R\$ 5,39 (4,09%) Municipal. Total de R\$ 23,10. Fonte: IBPT/FECOMERCIO
IRRF: não retenção conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 131.70

Local de Prestação: SAO CARLOS

17.01 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas não especificadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00		131,70	2,00	2,63
				Valor Líquido da Nota(R\$)
				131,70

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Código de Verificação

3252937609

Número da Nota:

25445

Local

Data

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:43
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399761517600000003402724401019691240000013170

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 92.108

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 131,70

VALOR COBRADO 131,70

=====

NR.AUTENTICACAO 6.0E5.8FF.D74.A7C.54A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000520

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

CLAUDINEI MARTINS PEREIRA

Número Carteira Profissional

066381

Série

0269

PERÍODOS

De Aquisição

20/08/2021 A 19/08/2022

De Gozo das Férias

04/10/2022 A 02/11/2022 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.072,12
Média Horas: 40,42
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 242,40
TOTAL BASE CALCULO: 2.354,94

Férias: 2.354,94 P
1/3 das Férias: 784,98 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 285,78 D
Desconto do imposto de Renda: 73,32 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.139,92 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 359,10 D
TOTAL LIQUIDO: 2.780,82 P

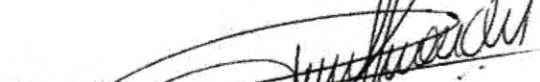
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.780,82 (dois mil setecentos e oitenta reais e oitenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE:



CLAUDINEI MARTINS PEREIRA

Data: 02/09/2022

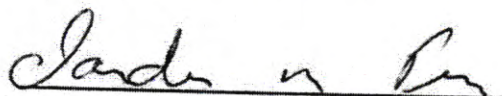

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.780,82 (dois mil setecentos e oitenta reais e oitenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/09/2022

GARÇA


CLAUDINEI MARTINS PEREIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**G3361711469524331
17/10/2022 11:52:18

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

Data 23/09/2022 Valor R\$ 2.780,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 473, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDINEI MARTINS PEREIRA, na conta 93.888, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e oitenta 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.

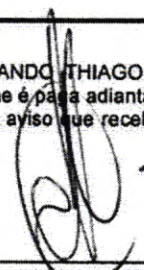
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:52:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES		Número Carteira Profissional 42813	Série 00026
PERÍODOS			
De Aquisição 19/08/2021 A 18/08/2022	De Gozo das Férias 03/10/2022 A 01/11/2022 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00 Salário Base: 1.788,46 Média Horas: 213,73 Média Valores: 0,00 Outras Vantagens: 242,40 TOTAL BASE CALCULO: 2.244,59	Férias: 2.244,59 P 1/3 das Férias: 748,20 P Abono de Férias: 0,00 1/3 do Abono de Férias: 0,00 Adicional do Dobro das Férias: 0,00 1/3 do Dobro das Férias: 0,00 Salário Família: 0,00 1ª Parcela 13º Salário: 0,00 Desconto da Previdência: 268,13 D Desconto do Imposto de Renda: 47,33 D TOTAL DOS PROVENTOS: 2.992,79 P TOTAL DOS DESCONTOS: 315,46 D TOTAL LIQUIDO: 2.677,33 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\$ 2.677,33 (dois mil seiscentos e setenta e sete reais e trinta e três centavos) a ser paga adiantadamente.			
 CIENTE, MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES		 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
		Data: 02/09/2022	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO, THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.677,33 (dois mil seiscentos e setenta e sete reais e trinta 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: 30/09/2022 GARÇA	 MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES

**Aviso de lançamento**G3361711469524331
17/10/2022 11:52:18

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

Data 23/09/2022 Valor R\$ 2.677,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 473, 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 seiscentos e setenta e sete reais e trinta e três centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:52:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000524

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Número Carteira Profissional 1291	Série 103
--	--------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 15/12/2020 A 14/12/2021	De Gozo das Férias 04/10/2022 A 02/11/2022 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.072,12
Média Horas:	310,23
Média Valores:	1.543,52
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CÁLCULO:	4.168,26

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.168,27	P
1/3 das Férias:	1.389,42	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	614,25	D
Desconto do imposto de Renda:	490,09	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.557,69	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.104,34	D
TOTAL LIQUIDO:	4.453,35	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.453,35 (quatro mil quatrocentos e cinquenta e três reais e trinta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA

Data: 02/09/2022



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.453,35 (quatro mil quatrocentos e cinquenta e três reais e trinta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/09/2022
GARÇA



MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000515

G3361711469524331
17/10/2022 11:52:18



Aviso de lançamento

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

Data 23/09/2022 Valor R\$ 4.453,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 473, 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 quatrocentos e cinquenta e três reais e trinta e cinco centavos)

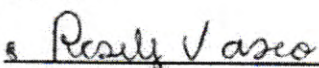
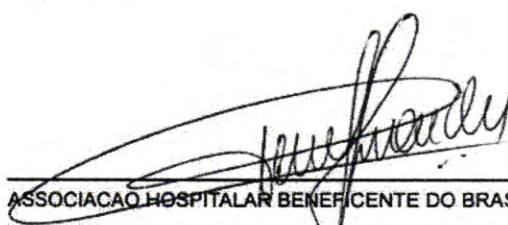
* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

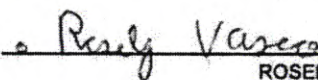
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:52:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ROSELY VASCO		Número Carteira Profissional 61289	Série 119
PERÍODOS			
De Aquisição 01/12/2020 A 30/11/2021	De Gozo das Férias 04/10/2022 A 02/11/2022 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00 Salário Base: 1.512,20 Média Horas: 47,63 Média Valores: 0,00 Outras Vantagens: 242,40 TOTAL BASE CALCULO: 1.802,23	Férias: 1.802,23 P 1/3 das Férias: 600,75 P Abono de Férias: 0,00 1/3 do Abono de Férias: 0,00 Adicional do Dobro das Férias: 0,00 1/3 do Dobro das Férias: 0,00 Salário Família: 0,00 1ª Parcela 13º Salário: 0,00 Desconto da Previdência: 198,08 D Desconto do imposto de Renda: 22,57 D TOTAL DOS PROVENTOS: 2.402,98 P TOTAL DOS DESCONTOS: 220,65 D TOTAL LIQUIDO: 2.182,33 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\$ 2.182,33 (dois mil cento e oitenta e dois reais e trinta e três centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  ROSELY VASCO		 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Data: 02/09/2022			

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.182,33 (dois mil cento e oitenta e dois reais e trinta 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: 30/09/2022 GARÇA	 ROSELY VASCO

**Aviso de lançamento**G3361711469524331
17/10/2022 11:52:18

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

Data 23/09/2022 Valor R\$ 2.182,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 473, 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.

(Dois mil e cento e oitenta e dois 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 AFFONSOem17/10/202211:52:18

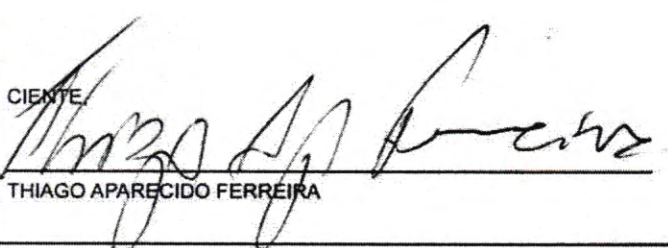
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

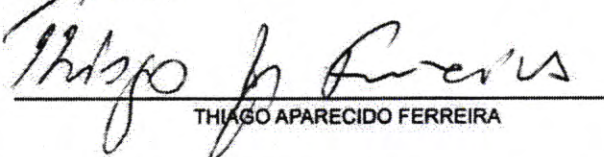
000528

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado THIAGO APARECIDO FERREIRA		Número Carteira Profissional 068087	Série 00269
PERÍODOS			
De Aquisição 13/01/2021 A 12/01/2022	De Gozo das Férias 03/10/2022 A 01/11/2022 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.317,63 P
Salário Base:	2.072,12	1/3 das Férias:	772,54 P
Média Horas:	3,11	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:	2.317,63	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	279,81 D
		Desconto do imposto de Renda:	67,98 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.090,17 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	347,79 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.742,38 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.742,38 (dois mil setecentos e quarenta e dois reais e trinta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE:  Data: 02/09/2022

THIAGO APARECIDO FERREIRA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.742,38 (dois mil setecentos e quarenta e dois reais e trinta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 30/09/2022 GARÇA	 THIAGO APARECIDO FERREIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000529

G3361711469524331
17/10/2022 11:52:18



Aviso de lançamento

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

Data 23/09/2022 Valor R\$ 2.742,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 473, 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 setecentos e quarenta e dois reais e trinta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem17/10/202211:52:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000500

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
PRISCILLA TENGLER GALOCIO	73082	324

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
23/04/2020 A 22/04/2021	03/10/2022 A 18/10/2022 = 16 Dias	

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	960,00 P
Salário Base:	1.800,00	1/3 das Férias:	320,00 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.800,00	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	97,02 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.280,00 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	97,02 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.182,98 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\$ 1.182,98 (um mil cento e oitenta e dois reais e noventa e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/09/2022

PRISCILLA TENGLER GALOCIO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.182,98(um mil cento e oitenta e dois reais e noventa e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/09/2022
GARÇA

PRISCILLA TENGLER GALOCIO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 71.014.556-4

FAVORECIDO: PRISCILLA TENGLER GALOCIO

CPF/CNPJ: 402.443.278-82

VALOR: R\$ 1.182,98

DEBITO EM: 23/09/2022

=====

DOCUMENTO: 092301

AUTENTICACAO SISBB: 2.64B.7B1.9F5.08A.09C



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1283
Código de Verificação de Autenticidade
4KOGJLH9R
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/09/2022 às 14:20:55
Chave de Acesso
1698857QY3U3LMOFWB6JH715EHZY7K0X

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/09/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.720.103/0001-69	RG/Inscrição Estadual 1988115	Inscrição Municipal 000107871	Cadastro BELLUZZI & CIA LTDA
Logradouro R PRES KENNEDY, 10	Complemento SALA 01	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-054	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034713860	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de Endoscopia realizadas em caráter eletivo, com um quantitativo de 09, no período de 01/08/2022 a 31/08/2022	2.070,00	R\$ 2.070,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,181%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630502	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.070,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.070,00	Total do ISS R\$ 65,85	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.070,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00					

Informações Complementares

O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA. PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUÍNTES INDIVIDUAIS. "I" - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"

RECEBI(EMOS) DE BELLUZZI & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1283 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4KOGJLH9R.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000531/6

27/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:02:18
306203062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	27/09/2022
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	2.070,00

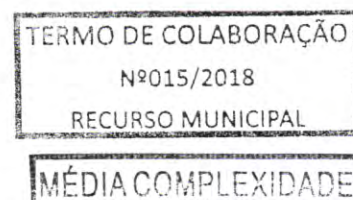
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

NR. AUTENTICACAO	8.BE6.BBB.DA1.FA1.F0D
------------------	-----------------------

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00001452	
	20220916u30994296000174		Data e Hora de Emissão 16/09/2022 13:08:32 Código de Verificação MRGY-SGTI	
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				
Gastreenterologia - Competência 08/2022 no total de 55 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade Retenção IR 1,5% - R\$ R\$ 61,88				
<i>Líquido R\$ 4.063,12</i>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.125,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	61,88	-	-	-
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	4.125,00	2,00%	82,50	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: 10/10/2022;				



27/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:02:18
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 27/09/2022

NR. DOCUMENTO 550.300.000.075.949

VALOR TOTAL 4.063,12

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C.B SERVICOS MEDICOS LT

AGENCIA: 0300-X CONTA: 75.949-X

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO 8.CC9.29A.196.28A.8C3

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
69
Código de Verificação de Autenticidade
WWYSM7GGW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/09/2022 às 16:08:29
Chave de Acesso
17006916PBM22F6DE0DS2S1TTXSE22SP

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/09/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 33.289.164/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2172319	Cadastro 000105236	Nome/Razão Social ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG
Logradouro R JOAO BENTO, 726		Complemento ANEXO	Bairro CASCATA	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Pediatria - Competência 08/2022 no total de 11 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade	586,63	R\$ 586,63

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil
MEDICINA E BIOMEDICINA.				
Valor Total dos Serviços R\$ 586,63	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 586,63	Total do ISS R\$ 11,73
				ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 586,63

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **69** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WWYSM7GGW**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:02:17
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	27/09/2022
NR. DOCUMENTO	557.652.000.000.171
VALOR TOTAL	586,63

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ISABELLA M MALAVASI FAIG
AGENCIA: 7652-X CONTA: 171-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	3.654.F2B.887.CAE.6DB
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PM DE NOVO HORIZONTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

81

Código de Verificação de Autenticidade

63H2AE8TA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/09/2022 às 13:31:24

Chave de Acesso

616629IUAP0UPMTVO4W5EDQJ9APYKBP

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfe.novohorizonte.sp.gov.br/>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS NOVO HORIZONTE-SP	Local da Prestação NOVO HORIZONTE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/09/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 38.221.903/0001-75	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000012221	Cadastro 000059433	Nome/Razão Social HCPV SERVICO MEDICO EIRELI
Logradouro CONEGO ALFREDO REITH, 01230	Complemento	Bairro JARDIM ITAPUA	CEP 14960-000	Cidade NOVO HORIZONTE-SP
Telefone (14) 9882-0338	E-mail bruno.armentano@gmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento	Bairro VILA WILLIAMS	Cod. IBGE
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Telefone 3516705	E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2022 a 31/08/2022. PLANTÃO COMO TERCEIRO MÉDICO.	1.400,00	R\$ 1.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	R\$ 28,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE HCPV SERVICO MEDICO EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 81 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 63H2AE8TA.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 27/09/2022
=====

DOCUMENTO: 092701
AUTENTICACAO SISBB: 8.E35.768.0E3.3B2.233

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
51



Data e Hora da Emissão	23/09/2022 12:59:20	Competência	14/9/2022	Código de Verificação	8X3WA9O6G
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 em Exames de Saúde Ocupacionais, referente a média complexidade, no total de 28 consultas - R\$ 560,00
DISPENSADO DA RETENÇÃO 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 MUNICIPAL

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\$	560,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$		560,00
(-) 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		560,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	560,00	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
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

560,00

DEBITO EM: 27/09/2022

=====

DOCUMENTO: 092702

AUTENTICACAO SISBB: D.A38.422.C26.FA7.18C

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
24
Código de Verificação de Autenticidade
9RNIIBUHU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/09/2022 às 17:52:42
Chave de Acesso
1700746W92D56KX1ASB0K0UVO2P9SW30

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/09/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 33.753.386/0001-61	RG/Inscrição Estadual 2179219	Inscrição Municipal 000105471	Cadastro MIRANDA & BEGHINE MEDICINA LTDA
Logradouro Alame das Resedas, 217	Complemento	Bairro RESIDENCIAL DO BOSQUE	
CEP 17402-086	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro Williams	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	CONSTATAÇÃO DE ÓBITO - COMPETENCIA 08/2022 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE R\$ 3.877,00.	3.877,00	R\$ 3.877,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.877,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.877,00	Total do ISS R\$ 77,54	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.877,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **MIRANDA & BEGHINE MEDICINA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9RNIIBUHU**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:43
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140001483022810023181026191230000387700

BENEFICIARIO:

MIRANDA E BEGHINE MEDICINA

NOME FANTASIA:

MIRANDA E BEGHINE MEDICINA

CNPJ: 33.753.386/0001-61

BENEFICIARIO FINAL:

MIRANDA E BEGHINE MEDICINA

CNPJ: 33.753.386/0001-61

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR B. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 92.703

DATA DE VENCIMENTO 29/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 27/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.877,00

VALOR COBRADO 3.877,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.20E.F61.5FD.F0E.1F2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000114 - 1

Autenticidade
3V13-JAN0

Data de Emissão
19/09/2022

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 - x124

Ref. Competência 08/2022

Valor líquido a receber: R\$ 6.944,00

Vencimento em 30/09/2022 conforme boleto nº. 114-01

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.944,00	2,0000%	138,88	6.944,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.944,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:43
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140002963022502241531009591240000694400

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 92.704

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 27/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 6.944,00

VALOR COBRADO 6.944,00

NR.AUTENTICACAO B.6ED.531.110.715.DBB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000000124 - 1

Autenticidade

U7CJ-HPIC

Data de Emissão

16/09/2022**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS**CPF/CNPJ:** 33.116.524/0001-00 **IM:** 79897 **IE:** **Fone:****End:** : ESMERALDAS DAS AV,4001 BLOCO D APT 53 (P. DE REF- CEP: 17516000**Município:** MARILIA**UF:** SP**E-mail:** TATAVICHATO@GMAIL.COM**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ:** 45.349.461/0009-60**IM:****IE:****Fone:****Endereço:** r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000**Município:** GARÇA**Pais:****UF:** SP**E-mail:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Angiologia - Competência 08/2022 no total de 93 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$7.440,00.

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

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 1.190,40 - 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	7.440,00	2,1700%	161,44	7.440,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.440,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:44
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191578905041868429141875070009991240000744000

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 92.705

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 27/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 7.440,00

VALOR COBRADO 7.440,00

NR.AUTENTICACAO E.926.2BE.05E.762.861

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000224 - 1

Autenticidade
167H-Q2ID

Data de Emissão
18/09/2022

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 08/2022 no total de 65 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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.500,00	2,8600%	128,69	4.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.500,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:44
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATI

=====

08490017069100170000307010812209191240000450000

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 92.706

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 27/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.500,00

VALOR COBRADO 4.500,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.964.878.ED5.34F.F74

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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**

20220919032631717000128

Número da Nota

00000143

Data e Hora de Emissão

19/09/2022 17:26:34

Código de Verificação

KLKH-4PIL**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 CINCATO 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 08/2022 no total de 140 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - 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

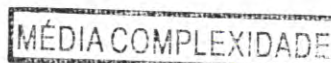
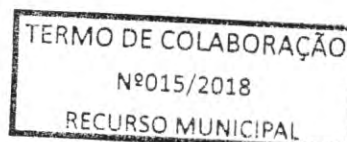
Município da Prestação do Serviço

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: 10/10/2022;



27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:44
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400009360017991240001201280

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 92.707

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 27/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 12.012,80

VALOR COBRADO 12.012,80

=====

NR.AUTENTICACAO 4.229.4AF.227.01A.89A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
139
Código de Verificação de Autenticidade
15IUT42WC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/09/2022 às 16:51:37
Chave de Acesso
1700711L6G4IV7KR3BC9VNMMY8A44OW9

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/09/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.165.222/0001-25	RG/Inscrição Estadual 0	Inscrição Municipal 2120918	Cadastro 000102977	Nome/Razão Social OBA OGAWA LTDA
Logradouro R MARIA HELENA, 68	Complemento SALA 3	Bairro WILLIAMS	CEP 17402-014	Cidade GARÇA-SP
CEP 17402-014	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Pediatria - Competência 08/2022 no total de 273 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$14.559,09.	14.559,09	R\$ 14.559,09

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 14.559,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.559,09	R\$ 436,77	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (14.559,09 x 0,65%)	COFINS (14.559,09 x 3,00%)	INSS	IRRF (14.559,09 x 1,50%)	CSLL (14.559,09 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 94,63	R\$ 436,77	R\$ 0,00	R\$ 218,39	R\$ 145,59	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.663,71

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.958,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$391,64

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

 RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **139** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **15IUT42WC**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:44
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000135178491240001366371

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 92.708

NOSSO NUMERO 31072230000000135

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 27/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 13.663,71

VALOR COBRADO 13.663,71

NR.AUTENTICACAO 7.267.8EF.F49.893.1AF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
665
Código de Verificação de Autenticidade
5TEBPK64R
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/09/2022 às 16:32:03
Chave de Acesso
1700101FWHEWBOU8DQ379XS6JSJRX8D

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/09/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual 1714609	Inscrição Municipal 000015360	Cadastro CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro R LUIZ ANTONIO, 371	Complemento WILLIAMS	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-012	Cidade GARÇA-SP	Telefone 17402-012	E-mail WILLIAMS

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Ginecologia e Obstetrícia - Competência 08/2022 no total de 252 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$15.120,00.	15.120,00	R\$ 15.120,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 15.120,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.120,00	R\$ 453,60	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (15.120,00 x 0,65%)	COFINS (15.120,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.120,00 x 1,50%)	CSLL (15.120,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 98,28	R\$ 453,60	R\$ 0,00	R\$ 226,80	R\$ 151,20	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.190,12

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.033,64 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$406,73

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **665** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5TEBPK64R**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:44
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140001953022910188621014691240001419012

BENEFICIARIO:

CLINICA MIRANDA LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 92.709

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 27/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 14.190,12

VALOR COBRADO 14.190,12

=====

NR.AUTENTICACAO 0.109.25A.67D.E2D.51A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000820 - 1

Autenticidade
UD7V-GPE0

Data de Emissão
16/09/2022

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 08/2022 no total de 218 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

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\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 263,55	PIS (R\$) 114,21	COFINS (R\$) 527,10	CSLL (R\$) 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 0,00	Base de Cálculo (R\$) 17.570,00	Aliquota (%) 3,0000%	Valor do ISS (R\$) 527,10	Valor Total da Nota (R\$) 17.570,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 16.489,44

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:44
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATI

=====

08490017069100170005251008944905391240001648944

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 92.710

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 27/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 16.489,44

VALOR COBRADO 16.489,44

=====

NR.AUTENTICACAO 9.508.6EC.650.19D.726

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
896
Código de Verificação de Autenticidade
HCFJIUDJ1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/09/2022 às 17:07:08
Chave de Acesso
1700719WNY4YZFQ4C94PNO03HLKSL6X2

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/09/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.770.451/0001-24	RG/Inscrição Estadual 1738110	Inscrição Municipal 000015519	Cadastro ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro R BRIGADEIRO MACHADO, 326	Complemento WILLIAMS	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-068	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034061211	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Médico em atendimento domiciliar (SAD) - Competência 08/2022 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$16.000,00.	16.000,00	R\$ 16.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,3695%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.000,00	R\$ 539,12	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\$ 16.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.152,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$430,40

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEB(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **896** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HCFJIUDJ1**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:44
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140001833022510062621049891210001600000

BENEFICIARIO:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

NOME FANTASIA:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

CNPJ: 11.770.451/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

CNPJ: 11.770.451/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.711
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	27/09/2022
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	27/09/2022
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	16.000,00
--------------------	-----------

VALOR COBRADO	16.000,00
---------------	-----------

=====

NR.AUTENTICACAO	E.2AB.270.FD0.FEA.AA7
-----------------	-----------------------

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



000554

Número da NFS-e

47328

Código de Verificação de Autenticidade
NCY73ICB3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/09/2022 às 14:56:29

Chave de Acesso
1700017MLFOUROL164RIU41L3SCHUXUB

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA - SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS 46866	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 16/09/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Por	Competência 16/09/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ 01.207.126/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 001314096	Cadastro 001314096	Nome/Razão Social PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LT
Logradouro R AMERICA, 148	CEP 17404-270	Cidade GARÇA - SP	Complemento	Bairro LABIENOPOLIS
			Telefone	E-mail procomeso@procomeso.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade GARÇA - SP	Complemento
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone
			Bairro Williams
			E-mail sesmt@garca.ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Anestesia - Competencia 08/2022 no total de 44 consultas - Centro de Especialidades - Media Complexidade

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 17.09	Alíquota 3,59%	Atividade do Município 0000170000009	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Pericias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.					

Valor Total dos Serviços R\$ 2200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2200,00	Total do ISS R\$ 78,98	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
---	-------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------	---------------------------	-----------------------	-----------------------------------

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2200,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$295,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,11%) R\$90,42 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 47328 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NCY73ICB3.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:44
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049000000140524012047205291240000220000

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 92.712

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 27/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.200,00

VALOR COBRADO 2.200,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.F83.80B.88F.FB8.02C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1947
Código de Verificação de Autenticidade
HF87ACC1G
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/09/2022 às 09:24:13
Chave de Acesso
1700860VJ69LY4Z1OZU8FZOGWK7CQ2NV

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/09/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1811312	Cadastro 000016087	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168		Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Laudos para exames de raio-x - Competência 08/2022 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$3.000,00.	3.000,00	R\$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630502	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00	Total do ISS R\$ 90,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.000,00 x 0,65%) R\$ 19,50	COFINS (3.000,00 x 3,00%) R\$ 90,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (3.000,00 x 1,50%) R\$ 45,00	CSLL (3.000,00 x 1,00%) R\$ 30,00	Outras Retenções 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 MUNICIPAL

 RECEB(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1947** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HF87ACC1G**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:44
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140004813022310081921016491240000281550

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 92.713

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 27/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.815,50

VALOR COBRADO 2.815,50

=====

NR.AUTENTICACAO D.756.7F8.B45.3C9.FD1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000001654 - 1

Autenticidade

EMWT-BZWI

Data de Emissão

16/09/2022**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 08/2022 no total de 151 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$2.831,25

Procedimentos de Oftalmológicos- Competência 08/2022 no total de 796 procedimentos - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$7.617,66.

Retenções:

IR: R\$ 156,73

Demais retenções:

PIS: R\$ 67,92

COFINS: R\$ 313,47

CSLL: R\$ 104,49

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 485,88

Total geral: R\$ 642,61

Valor líquido da nota: R\$ 9.806,30

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 1.405,38 13,45% Tributos Federais

R\$ 339,59 3,25% Tributos Municipais

R\$ 1.744,97 16,70% Total pelos serviços

Fonte: IBPT

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 1.744,97 - 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	156,73	67,92	313,47	104,49
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	10.448,91	3,0000%	313,46	10.448,91

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 9.806,30

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:44
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATI

=====

08490017069100170005239008613109291240000980630

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 92.714

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 27/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 9.806,30

VALOR COBRADO 9.806,30

=====

NR.AUTENTICACAO C.6C4.D57.986.868.FCD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000001702 - 1

Autenticidade

YH5Q-HXLF

Data de Emissão

19/09/2022**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 08/2022 - CAPS I - Média Complexidade

Valor Total Bruto: R\$ 15.000,00

COFINS: R\$ 450,00

PIS: R\$ 97,50

IRPJ: R\$ 225,00

CSLL: R\$ 150,00

Valor Total Líquido: R\$ 14.077,50

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	225,00	97,50	450,00	150,00
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	15.000,00	3,0000%	450,00	15.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 14.077,50

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:16:44
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891122140001153022702036081004191240001407750

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 92.715

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 27/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 14.077,50

VALOR COBRADO 14.077,50

=====

NR.AUTENTICACAO C.4E4.2BD.6D0.987.1D1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 MANUEL
SECRETARIA DE ARRECAÇÃO - TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

 Número da Nota
00000049

 Data do Serviço
20/09/2022

 Data e Hora de Emissão
20/09/2022 14:38:17

 Código de Verificação
RMSCNI-000049/2022
PRESTADOR DE SERVIÇOS

 CNPJ/CPF: **41.506.013/0001-14**

 Inscrição Municipal: **24122**

Inscrição Estadual:

 Nome/Razão Social: **ANDRE FELIPE SALARO CORDAO**

 Endereço: **RUA CIRILO CORA 00200, CASA - JD.BELA VISTA - CEP: 18650000**

E-mail:

Telefone: ()

Celular: ()

 Município: **SAO MANUEL**

 UF: **SP**
TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal:

Insc.Estadual:

 Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

 Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000**

Email:

Telefone:

 Município: **GARCA**

 UF: **SP**
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Psiquiatria - Competência 08/2022 - 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

Líquido a Receber: R\$ 7.038,75

Banco 212 Agência 00001

Conta 6476634-9

CNPJ 41.506.013/0001-14

Razão Social: André Felipe Salaro Cordao

Tipo de conta: conta corrente

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.500,00

Código do Serviço: 04.02

ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES

Base de Cálculo (R\$):		7.500,00	Alíquota (%):	3,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):		225,00		
IR. (R\$):	112,50	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	225,00	C.S.L.L. (R\$):	75,00	P.I.S. (R\$):	48,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: Vencimento - 30/09/2022

 A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://saomanuel.4tec.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 **00000049** - Série **ELETRONICA**

 Condições de Pagamento: **Vencimento - 30/09/2022**

Data de Recebimento: / / Assinatura:

 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 27/09/2022

=====

DOCUMENTO: 092716

AUTENTICACAO SISBB: E.A14.4A7.904.E2D.9D9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU**

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

1000104

Data e Hora Emissão

16/09/2022 13:49:56

Código Verificação

RL8EXMPO

000564

PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSE : [HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR](http://www.botucatu.bsit-br.com.br)**RESTADOR DE SERVIÇO**

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92 Insc. Municipal: 467221 Insc. Estadual: ISENT0
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

OMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Insc. Estadual: ISENT0
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL Telefone:
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Dos Santos, Nº 70, Vila Willians
Complemento: SALA 6
Município: GARÇA-SP CEP: 17400-000
E-mail Tomador:

ESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

EFECTOLOGIA - COMPETÊNCIA 08/2022 NO TOTAL DE 22 CONSULTAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$1.280,00.

serviço / Item Serviço

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

1-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES		TOTAIS		Local de Prestação do Serviço
PIS	R\$ 0,00	Valor dos Serviços	R\$ 1.280,00	Base de Cálculo	R\$ 1.280,00	BOTUCATU-SP
COFINS	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00	Alíquota (%)	2,00	Natureza Operação
INSS	R\$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R\$ 0,00	ISS Devido	R\$ 25,60	TRIBUTAÇÃO NO
IR	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	ISS Retido	R\$ 0,00	MUNICÍPIO
CSLL	R\$ 0,00	(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor Líquido	R\$ 1.280,00	Referência
		(-) Outras Retenções	R\$ 0,00	(=) Valor Total	R\$ 1.280,00	09/2022

IFORMAÇÕES IMPORTANTES

Nota Emitida em Substituição a Nota : 1000101

OTA SIMPLIFICADA

16/09/2022

1.0.0



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 1.280,00

DEBITO EM: 27/09/2022

=====

DOCUMENTO: 092717

AUTENTICACAO SISBB: 4.339.D0B.C80.28C.A94

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PIRAJUÍ
SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
3831
Código de Verificação de Autenticidade
VDBQ001Q
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/09/2022 às 15:09:22
Chave de Acesso
1065797TVP5SKHZPSQRU0V6YYZ06LIKS

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/09/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse
<http://prefeitura.pirajui.ddns.net:3392/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.>

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.005.708/0001-02	RG/Inscrição Estadual 6543	Inscrição Municipal 000025839	Cadastro FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
Logradouro R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	Complemento A	Bairro CENTRO	
CEP 16600-049	Cidade PIRAJUI-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70	Complemento	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Cirurgia Geral - Competência 08/2022 no total de 57 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade	4.275,00	R\$ 4.275,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.275,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.275,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.275,00 x 0,65%) R\$ 27,79	COFINS (4.275,00 x 3,00%) R\$ 128,25	INSS R\$ 0,00	IRRF (4.275,00 x 1,50%) R\$ 64,13	CSLL (4.275,00 x 1,00%) R\$ 42,75	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.012,08

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3831** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VDBQ001Q**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI

CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02

VALOR: R\$

4.012,08

DEBITO EM: 27/09/2022

=====

DOCUMENTO: 092718

AUTENTICACAO SISBB: 4.B33.FEE.B67.9F0.1DE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS

000568



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/09/2022 10:45:10

Competência da NFS-e

09/2022

DADOS DA NFS-e

Número / Série

1463 / E

Código de Verificação

obcgDq56J

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

34.719.240/0001-62

Nome/Razão Social:

CLINICA CAVALIERI LTDA

Endereço: PRACA ANTILHAS 80 VILA RUBI

Inscrição Municipal:

353542

E-mail:

contabil@mcunhacontabil.com.br

Município / País:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

SP

CEP:

12245-571

Telefone:

() -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

45.349.461/0009-60

Nome/Razão Social:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 Sala:06; VILA WILLIAMS

Inscrição Municipal:

E-mail:

contabilidade@ahbb.org.br

Município / País:

GARCA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

17400-000

Telefone:

(14) 3532-5195

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços Médicos no Mês 08/2022

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 penas da lei, para fins de DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS de que se trata o Art 219 do Decreto 3.048 de 06 de maio de 1999 - C.C. e Art 120, inciso III da Instrução Normativa RFB 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

SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço

GARCA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional

NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
18.000,00	0,00	0,00	18.000,00	2,000000	360,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	270,00	117,00	540,00	0,00	180,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
18.000,00	1.107,00	0,00	16.893,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:

Regra especial:

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 16.893,00

DEBITO EM: 27/09/2022

=====

DOCUMENTO: 092719

AUTENTICACAO SISBB: 4.1E9.F4D.88B.060.BAD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000570



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

Número da Nota - Serie
000000001063 - 1

Autenticidade
JUYV-0537

Data de Emissão
19/09/2022

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

Urologia - Competência 08/2022 no total de 68 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$5.440,00.

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	81,60	35,36	163,20	54,40
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.440,00	3,0000%	163,19	5.440,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.105,44

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 5.105,44

DEBITO EM: 27/09/2022

=====

DOCUMENTO: 092720

AUTENTICACAO SISBB: 1.050.0FE.167.E63.156

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL