

ΛHBB | REDE
SANTA CASA

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
MÉDIA COMPLEXIDADE**

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

MARÇO/2021

ΛHBB | REDE
SANTA CASA

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
MÉDIA COMPLEXIDADE**

**BANCO DO BRASIL
CONTA CORRENTE: 36049-X**

MARÇO/2021

Ofício nº 0110/2021

Garça, 28 de abril de 2021.

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.

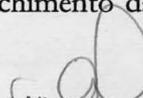
Considerando que em 30.11.2018 esta entidade firmou com o Município de Garça o Termo de Fomento 01/2018, bem como Termo de Colaboração 015/2018;

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


LILIANA BUENFICO L. MARTINS
Oficial Administrativo
Departamento de Convênios
28/4/21

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.

Tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Termo de Fomento nº 015/2018 – Média Complexidade do mês a competência Fevereiro/2021 com Pagamento Março/2021.

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



Emerson Ferreira Gomes

Diretor Administrativo



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS
COM EFEITO DE NEGATIVA**

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Certidão nº: 32042217/2020

Expedição: 04/12/2020, às 11:50:55

Validade: 01/06/2021 - 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 **45.349.461/0001-02**, CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região *

* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

Total de processos: 1.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

000003

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ / IE: 45.349.461/0001-02

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 21010012920-87
Data e hora da emissão 04/01/2021 13:12:05
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio
www.pfe.fazenda.sp.gov.br

000004

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: 09/04/2021 a 08/05/2021

Certificação Número: 2021040920163433105065

Informação obtida em 27/04/2021 10:36:29

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



001005

G3353115516081871
31/03/2021 16:18:09**Cliente - Conta atual**

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/02/2021		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
01/03/2021		3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	5.084,29 C	
			01/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/03/2021		0000	13134 250 Folha de Pagamento	14.663	2.975,96 D	
01/03/2021		0000	13105 362 Pagamento conta luz	30.101	233,61 D	
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
01/03/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.102	1.040,00 D	
			341 4294 033116524000100 TAMIRIS LEMES			
01/03/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.103	762,57 D	
			104 0305 23061999817 BRUNA ANGELICA AU			
01/03/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.600.901.728.717	7,05 D	
			Cobr parc ref a 26/02/2021			
01/03/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.600.901.728.718	10,45 D	
			Cobrança referente a 26/02/2021			
01/03/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.600.901.728.719	10,45 D	
			Cobrança referente a 26/02/2021			
01/03/2021		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	830.600.902.211.408	3,40 D	
			Cobrança referente a 25/02/2021			
01/03/2021		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	830.600.902.212.341	40,80 D	0,00 C
			Cobrança referente a 26/02/2021			
03/03/2021		3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	23.619,40 C	
			03/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
03/03/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.301	564,00 D	
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
03/03/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.302	14.730,00 D	
			TICKET SERVICOS S/A			
03/03/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.303	416,50 D	
			SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
03/03/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.304	996,00 D	
			756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS			
03/03/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.305	2.240,40 D	
			756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS			
03/03/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.306	2.035,10 D	
			756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS			
03/03/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.307	2.634,00 D	
			104 2374 034517727000162 LEONARDO AUGU			
03/03/2021		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.620.904.094.160	3,40 D	0,00 C
			Cobrança referente a 02/03/2021			
04/03/2021		0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.030.960	243.155,42 C	
			04/03 0290 30960-5 SP 351670 FMS			
04/03/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.064.037	1.339,06 D	
			04/03 0141 64037-9 KESIA ARAUJO K			
04/03/2021		0000	13134 250 Folha de Pagamento	21.695	241.816,36 D	0,00 C
05/03/2021		0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.030.960	91.844,58 C	
			05/03 0290 30960-5 SP 351670 FMS			
05/03/2021		0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	87.000,13 C	
			05/03 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
05/03/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	113.044,72 D	
			05/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
05/03/2021		0000	13134 250 Folha de Pagamento	33.115	2.536,75 D	
05/03/2021		0000	13134 250 Folha de Pagamento	33.117	8.334,34 D	

05/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.501	1.428,32 D	
		260 0001 50317945858 BRUNO MIGUEL SOAR			
05/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.502	2.028,92 D	
		033 1609 33800388812 CLAUDINEI MARTINS			
05/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.503	1.518,00 D	
		260 0001 37500962878 ESTERLIAN VIEIRA			
05/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.504	3.276,96 D	
		104 0305 26643516803 LUCIANA BERNAVA B			
05/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.505	1.838,83 D	
		104 0305 27805162832 MARCIO EVARISTO D			
05/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.506	2.897,78 D	
		237 0011 34969723869 BARBARA PALMA SAN			
05/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.507	1.535,43 D	
		033 0068 46593143839 EVERTON DOS SANTO			
05/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.508	1.732,68 D	
		033 3775 32319809848 JAMILE FERNANDES			
05/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.509	1.578,68 D	
		104 0305 40563749881 KAREN KETTRYN DE			
05/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.510	1.785,49 D	
		341 0422 25827450812 SIRLENE DA SILVA			
05/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.511	582,22 D	
		104 0305 23061999817 BRUNA ANGELICA AU			
05/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.512	714,94 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
05/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.513	575,75 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
05/03/2021	0000	13105 375 Impostos	30.514	26.299,40 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF			
05/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.515	7.000,00 D	
		033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI			
05/03/2021	0000	13113 170 Tarifa Modulo	820.641.200.020.635	60,00 D	
		Cobrança referente 05/03/2021			
05/03/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.641.200.400.909	75,50 D	0,00 C
		Cobrança referente 05/03/2021			
08/03/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	5.157,11 C	
		08/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
08/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.801	1.086,50 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
08/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.802	516,52 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
08/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.803	254,00 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
08/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	30.804	2.855,89 D	
		STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA			
08/03/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.670.901.969.315	308,70 D	
		Cobr parc ref a 05/03/2021			
08/03/2021	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	870.670.902.085.342	135,50 D	0,00 C
		Cobrança referente a 05/03/2021			
10/03/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	52.344,46 C	
		10/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
10/03/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.208.000.079.089	9.900,00 D	
		10/03 0208 79089-3 KPV S MEDICO E			
10/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.001	10.000,00 D	
		748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA			
10/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.002	2.000,00 D	
		341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
10/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.003	5.690,66 D	
		MESSER GASES LTDA			
10/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.004	600,33 D	
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
10/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.005	7.500,00 D	
		756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS			
10/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.006	13.700,00 D	
		756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS			
10/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.007	313,50 D	

NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E

10/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.008	2.629,77 D	
		BANCO SOFISA S/A			
10/03/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.690.904.812.142	3,40 D	
		Cobrança referente a 08/03/2021			
10/03/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.690.904.812.143	6,80 D	0,00 C
		Cobrança referente a 08/03/2021			
11/03/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	4.788,71 C	
		11/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
11/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.101	2.500,00 D	
		033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI			
11/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.102	860,92 D	
		ALFALAGOS LTDA. EPP			
11/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.103	1.406,89 D	
		104 1026 36117453833 ALESSANDRA DE MOR			
11/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.701.100.036.117	10,45 D	
		Cobrança referente 11/03/2021			
11/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.701.100.036.118	10,45 D	0,00 C
		Cobrança referente 11/03/2021			
12/03/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	13.815,32 C	
		12/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
12/03/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.168.000.012.160	3.608,83 D	
		12/03 0168 12160-6 ALFALAGOS LTDA			
12/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.201	79,00 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
12/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.202	433,20 D	
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
12/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.203	972,00 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
12/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.204	1.221,38 D	
		PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA			
12/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.205	1.865,68 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
12/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.206	5.025,04 D	
		BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA			
12/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.207	589,29 D	
		237 0110 008517361000111 O. M. I. COME			
12/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.710.904.400.269	10,45 D	
		Cobrança referente a 10/03/2021			
12/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.710.904.400.270	10,45 D	0,00 C
		Cobrança referente a 10/03/2021			
15/03/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	31.382,58 C	
		15/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
15/03/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.064.037	1.829,64 D	
		15/03 0141 64037-9 KESIA ARAUJO K			
15/03/2021	0000	13105 375 Impostos	31.501	463,76 D	
		FGTS ARREC GRRF			
15/03/2021	0000	13105 375 Impostos	31.502	4.339,18 D	
		FGTS ARREC GRRF			
15/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.503	3.950,00 D	
		ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME			
15/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.504	714,93 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
15/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.505	144,50 D	
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E			
15/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.506	591,77 D	
		S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIM			
15/03/2021	0000	13105 361 Pgto conta água	31.507	41,95 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
15/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.508	153,00 D	
		033 0218 061088167000140 R G MOREIRA			
15/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.509	218,87 D	
		RM TINTAS LTDA			
15/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.510	13.377,00 D	
		104 0305 22916208860 LAYLA KARINA FERR			

15/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.511	2.912,40 D	
		DRL COMERCIO I E EIRELI EPP			
15/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.740.904.423.065	10,45 D	
		Cobrança referente a 12/03/2021			
15/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.025.079	10,45 D	
		Cobrança referente 15/03/2021			
15/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.741.100.025.080	10,45 D	
		Cobrança referente 15/03/2021			
15/03/2021	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	2.614,23 D	0,00 C
16/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.601	1.920,20 D	
		104 0305 42628509865 LAURA DE MARCHI D			
16/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.751.100.020.980	10,45 D	
		Cobrança referente 16/03/2021			
16/03/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	1.930,65 C	0,00 C
17/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.701	229,00 D	
		RM TINTAS LTDA			
17/03/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	229,00 C	0,00 C
18/03/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	20,38 C	
		18/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
18/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.801	164,00 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
18/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.802	139,28 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
18/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	31.803	171,70 D	
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
18/03/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	454,60 C	0,00 C
22/03/2021	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	422.000,13 C	
		22/03 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
22/03/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.076.621	10.800,00 D	
		22/03 0141 76621-6 PGM SERVICOS M			
22/03/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.208.000.079.089	5.400,00 D	
		22/03 0208 79089-3 KPV S MEDICO E			
22/03/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	291.370,45 D	
		22/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
22/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.201	8.164,95 D	
		IKEDA CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA			
22/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.202	25.900,00 D	
		JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTDA			
22/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.203	17.549,95 D	
		AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA			
22/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.204	300,00 D	
		OUSHIRO E OUSHIRO SERV MEDICOS E ENFER			
22/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.205	4.000,00 D	
		REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI			
22/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.206	4.692,50 D	
		GENY OBA OGAWA EIRELI			
22/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.207	10.229,65 D	
		FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI			
22/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.208	35.569,15 D	
		BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LTDA			
22/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.209	4.900,00 D	
		197 0001 037413190000189 PROST SERVICIO			
22/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.210	394,97 D	
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB			
22/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.211	1.265,71 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
22/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.212	1.462,80 D	0,00 C
		SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE			
23/03/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	18.208,57 C	
		23/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
23/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.301	575,75 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
23/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.302	2.912,40 D	
		DRL COMERCIO I E EIRELI EPP			
23/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.303	758,50 D	

237 3368 003943181000188 SHOP GRUPO S.

23/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.304	812,47 D	
			BANCO SOFISA S/A			
23/03/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.305	13.139,00 D	
			341 5644 025094049000181 HIGOR MARTINS			
23/03/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	800.821.100.270.361	10,45 D	0,00 C
			Cobrança referente 23/03/2021			
24/03/2021	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	12.876,12 C	
			24/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
24/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.401	401,51 D	
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
24/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.402	571,86 D	
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
24/03/2021	0000	13105 375	Impostos	32.403	8.983,85 D	
			DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
24/03/2021	0000	13105 375	Impostos	32.404	2.898,00 D	
			DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
24/03/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	820.830.902.747.029	10,45 D	
			Cobrança referente a 22/03/2021			
24/03/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	820.830.902.748.057	10,45 D	0,00 C
			Cobrança referente a 23/03/2021			
25/03/2021	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	10.070,20 C	
			25/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
25/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.501	5.503,00 D	
			AIR LIQUIDE BRASIL L			
25/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.502	420,00 D	
			LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP			
25/03/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.503	161,50 D	
			033 0218 061088167000140 R G MOREIRA			
25/03/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.504	3.985,70 D	0,00 C
			341 1145 060619202000148 MESSER GASES			
26/03/2021	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	119.920,90 C	
			26/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
26/03/2021	0000	14175 976	TED-Crédito em Conta	33.474.853	301,35 C	
			197 0000 37413190000189 PROST SERVICOS			
26/03/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	551.594.000.018.451	3.268,20 D	
			26/03 1594 18451-9 F & J SAAB OFT			
26/03/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	552.158.000.015.656	15.000,00 D	
			26/03 2158 15656-6 CARETA P S MED			
26/03/2021	3062	99015 470	Transferência enviada	557.652.000.000.171	4.000,00 D	
			26/03 7652 171-6 ISABELLA M MAL			
26/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.601	6.006,40 D	
			ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA			
26/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.602	2.400,00 D	
			ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA			
26/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.603	16.489,44 D	
			RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA			
26/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.604	3.754,00 D	
			GENY OBA OGAWA EIRELI			
26/03/2021	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.605	4.000,00 D	
			033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V			
26/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.606	2.250,00 D	
			RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LT			
26/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.607	10.755,21 D	
			CLINICA MIRANDA LTDA			
26/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.608	3.540,00 D	
			MEDICINA MIRANDA LTDA			
26/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.609	6.503,80 D	
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
26/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.610	3.736,59 D	
			THM SERVICOS MEDICOS LTDA			
26/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.611	3.829,08 D	
			G. F. GOMES CLINICA MEDICA			
26/03/2021	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	32.612	4.640,00 D	
			TAMIRIS LEMES V S MEDICOS			

000010

26/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.613	3.660,15 D	
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
26/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.614	14.000,00 D	
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT			
26/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.615	12.067,13 D	
		CENTRO MEDICO SALGADO FILHO			
26/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.850.903.692.212	10,45 D	
		Cobrança referente a 25/03/2021			
26/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.850.903.692.213	10,45 D	
		Cobrança referente a 25/03/2021			
26/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.851.100.109.811	10,45 D	
		Cobrança referente 26/03/2021			
26/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.851.100.109.812	10,45 D	
		Cobrança referente 26/03/2021			
26/03/2021	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	280,45 D	0,00 C
30/03/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	50.727,01 C	
		30/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
30/03/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	20.797	1.870,36 D	
30/03/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento	20.798	20.977,99 D	
30/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.001	270,14 D	
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
30/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	33.002	401,50 D	
		ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
30/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	33.003	2.952,00 D	
		STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA			
30/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	33.004	2.166,52 D	
		DRL COMERCIO I E EIRELI EPP			
30/03/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.005	2.002,00 D	
		748 0911 038652252000178 STERILISAFE C			
30/03/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	33.006	16.233,94 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
30/03/2021	0000	13105 375 Impostos	33.007	1.585,00 D	
		FGTS ARREC GRRF			
30/03/2021	0000	13105 375 Impostos	33.008	564,18 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
30/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.891.100.049.240	10,45 D	
		Cobrança referente 30/03/2021			
30/03/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.891.100.049.241	10,45 D	
		Cobrança referente 30/03/2021			
30/03/2021	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	1.682,48 D	0,00 C
31/03/2021	3062	03062 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	424.327,15 C	
		31/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
31/03/2021	3062	00006 250 Folha de Pagamento	78.404	2.550,97 D	
31/03/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.101	1.703,38 D	
		104 0305 34494902810 PRISCILA PEREIRA			
31/03/2021	0000	00000 999 S A L D O		420.072,80 C	
Invest.com Resgate Autom.				1.962,95 C	
Saldo				422.035,75 C	
Juros *				0,00	
Data de Debito de Juros				31/03/2021	
IOF *				0,00	
Data de Debito de IOF				01/04/2021	
Saído de fundos de investimento					
BB Automático Empres				1.963,01	

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

000-011

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO

Entidade:		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB		CNPJ:	45.349.461/0009-60	Vigência:	01/01/2020 a 31/12/2020
Tipo de Concessão:		Convênio	Órgão Concessor:	Saúde	Lei que Autoriza:	5265 de 29/11/2018	
Nº do Ajuste:	Termo de Colaboração nº 015/2018 - 4º adt			Email de contato:	silva@ahbb.org.br		
Fonte de Recurso:	Municipal	Valor:	R\$ 4.896.885,72		Responsável pela Entidade:	Manoel Zabeu Rogério Miotello	
	Estadual	Valor:	R\$ 0,00		Gestor do Convênio:	Elaine Cristina Giolo Jorge	
	Federal	Valor:	R\$ 4.260.000,00		Telefone de Contato:	(14) 3407-5066	

RECEITAS

SALDO ANTERIOR						R\$ 598.890,82
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						R\$ 0,00
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	Saldo
04/03/2021	FEDERAL	1520/2	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 PARCELA 02/12 - MEMORANDO Nº 4.349/2021 1DOC.	550.290.000.030.960	R\$ 243.155,42	R\$ 842.046,24
05/03/2021	FEDERAL	1520/2	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 PARCELA 02/12 - MEMORANDO Nº 4.349/2021 1DOC.	550.290.000.030.960	R\$ 91.844,58	R\$ 933.890,82
05/03/2021	MUNICIPAL	1521/3	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 PARCELA 02/12 - MEMORANDO Nº 4.349/2021 1DOC.	550.290.000.073.013	R\$ 87.000,13	R\$ 1.020.890,95
22/03/2021	MUNICIPAL	1521/4	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 PARCELA 02/12 - MEMORANDO Nº 4.349/2021 1DOC.	550.290.000.073.013	R\$ 422.000,13	R\$ 1.442.891,08

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
01/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	14663	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.975,96	R\$ 1.439.915,12
01/03/2021	FATURA	172371996	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 233,61	R\$ 1.439.681,51
01/03/2021	NOTA FISCAL	85	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MÉDICOS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.040,00	R\$ 1.438.641,51
01/03/2021	PENSÃO ALIMENTICIA	30103	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 762,57	R\$ 1.437.878,94
03/03/2021	NOTA FISCAL	3832	BIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 564,00	R\$ 1.437.314,94
03/03/2021	NOTA FISCAL	470780	TICKET SERVIÇOS S/A	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 14.730,00	R\$ 1.422.584,94
03/03/2021	NOTA FISCAL	2155	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 416,50	R\$ 1.422.168,44
03/03/2021	NOTA FISCAL	6840	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 996,00	R\$ 1.421.172,44
03/03/2021	NOTA FISCAL	662	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.240,40	R\$ 1.418.932,04
03/03/2021	NOTA FISCAL	706	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.035,10	R\$ 1.416.896,94
03/03/2021	NOTA FISCAL	1035	LEONARDO AUGUSTO BACKES	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.634,00	R\$ 1.414.262,94
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.051	KESIA ARAUJO KASSADA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.339,06	R\$ 1.412.923,88
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	BRUNO OLIVEIRA DE ANDRADE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.873,33	R\$ 1.410.050,55
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ANA CAROLINA MARTINEZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 150,00	R\$ 1.409.900,55
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ANA VALERIA FAVERO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.488,91	R\$ 1.408.411,64
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ANDRE CRISTIANO LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.882,55	R\$ 1.406.529,09
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	CARLOS ANTONIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.093,84	R\$ 1.404.435,25
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	CRISTIANE SILVA BELISARIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.120,09	R\$ 1.402.315,16
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	CRISTINA HERMINIA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.539,31	R\$ 1.400.775,85
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.152,47	R\$ 1.398.623,38
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ELIANA APARECIDA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.461,31	R\$ 1.397.162,07
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ELIAS SILVA DE CARVALHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.959,66	R\$ 1.395.202,41
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.406,89	R\$ 1.393.795,52
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 3.540,76	R\$ 1.390.254,76
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 3.274,93	R\$ 1.386.979,83
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.772,21	R\$ 1.384.207,62
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.851,77	R\$ 1.381.355,85
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 207,82	R\$ 1.381.148,03
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	MARALIZE SIMÃO LEONEL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 2.154,64	R\$ 1.378.993,39
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	MARIA JOSE MEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.488,91	R\$ 1.377.504,48

012

04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.540,41	R\$ 1.373.964,07
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	PAULO SERGIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.384,22	R\$ 1.371.579,85
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	PRISCILA VENTURA PIRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.786,45	R\$ 1.369.793,40
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	RINALDO JORGE DE MELO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.120,67	R\$ 1.367.672,73
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	SHEILA REGINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.319,07	R\$ 1.364.353,66
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	TAMARA CRISTINA OSHIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.959,65	R\$ 1.362.394,01
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	THIAGO APARECIDO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.570,74	R\$ 1.360.823,27
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	VANESSA CRISTINA ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.699,32	R\$ 1.359.123,95
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ANA ELISA GASPARINI SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.357,88	R\$ 1.356.766,07
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	5.274,59	R\$ 1.351.491,48
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	DANILO FERNANDES ANDREANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.824,83	R\$ 1.348.666,65
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.062,19	R\$ 1.345.604,46
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ANA PAULA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.805,09	R\$ 1.343.799,37
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ANA PAULA MANCUSO MARRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.118,23	R\$ 1.340.681,14
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ANFDRE BONADIO CHAGAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	103,43	R\$ 1.340.577,71
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.146,45	R\$ 1.337.431,26
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.697,22	R\$ 1.334.734,04
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.540,06	R\$ 1.333.193,98
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ARIELE RASTELLI VOLL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.617,33	R\$ 1.331.576,65
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.611,75	R\$ 1.329.964,90
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	BEATRIZ KETILEN ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.961,67	R\$ 1.327.003,23
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.952,39	R\$ 1.325.050,84
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	CARLOS ALEXANDRE VIDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.000,86	R\$ 1.322.049,98
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.357,88	R\$ 1.319.692,10
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.309,17	R\$ 1.317.382,93
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.846,18	R\$ 1.314.536,75
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	DAIANI PERPETUA FECCHIN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.361,59	R\$ 1.313.175,16
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	DANIELA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.025,14	R\$ 1.310.150,02
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	DANILO CORREA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.895,62	R\$ 1.307.254,40
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.529,55	R\$ 1.305.724,85
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	DEISE PRISCILA SARAUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.146,67	R\$ 1.302.578,18
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ELISANGELA MARIA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.830,50	R\$ 1.300.747,68
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.932,05	R\$ 1.298.815,63
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	181,70	R\$ 1.298.633,93
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.844,12	R\$ 1.296.789,81
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	FABIO CESAR BRANDÃO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.757,89	R\$ 1.295.031,92
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.511,54	R\$ 1.293.520,38
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.660,88	R\$ 1.291.859,50
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	FRANCINE RODRIGUES GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.451,19	R\$ 1.288.408,31
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	GLAUCIA MANFRIN ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.871,44	R\$ 1.284.536,87
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.660,86	R\$ 1.281.876,01
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	HUGO ISSAO TIZURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.062,19	R\$ 1.278.813,82
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ISABELA CARINA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	434,40	R\$ 1.278.379,42
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.379,29	R\$ 1.277.000,13
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	IVANI GREGORIO VEIGA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	103,23	R\$ 1.276.896,90
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	JILENY PALMEZANO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.379,30	R\$ 1.275.517,60
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.189,03	R\$ 1.273.328,57
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.394,32	R\$ 1.269.934,25
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.357,88	R\$ 1.267.576,37
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.636,61	R\$ 1.265.939,76
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	LUCIMAR GOMES MOLINA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.459,78	R\$ 1.264.479,98
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	MARCIA COSTA TAVARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.602,34	R\$ 1.262.877,64
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.959,65	R\$ 1.260.917,99
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	MARIA ANGELICA MANCUSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.802,86	R\$ 1.258.115,13
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	MARIA DO SOCORRO AMRCON PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.043,97	R\$ 1.254.071,16
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.730,91	R\$ 1.251.340,25
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	MARIA REGINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.636,38	R\$ 1.249.703,87
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	MARIA DA SILVA COSTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	91,88	R\$ 1.249.611,99
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	MARIANA VARONELI PINHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.757,89	R\$ 1.247.854,10
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	MARLY APARECIDA LUIZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.433,41	R\$ 1.246.420,69
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	MARTA ADRIANA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.622,49	R\$ 1.244.798,20

01/01/2013

04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.502,40	R\$ 1.241.295,80
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.427,31	R\$ 1.237.868,49
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	PEDRO HENRIQUE MICEÑA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.660,89	R\$ 1.236.207,60
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.451,04	R\$ 1.234.756,56
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	REGIANE MARIA PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.932,05	R\$ 1.232.824,51
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.843,84	R\$ 1.228.980,67
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	RENATA RIBEIRO BRANCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.973,14	R\$ 1.224.007,53
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ROSANA APARECIDA LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.222.222,04
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ROSANA GOMES FELIX	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.495,55	R\$ 1.218.726,49
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.379,29	R\$ 1.217.347,20
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ROSELY VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	63,22	R\$ 1.217.283,98
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	SIMONE CALDEIRA DURAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.897,78	R\$ 1.214.386,20
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.613,31	R\$ 1.211.772,89
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	SOLANGE PAULINA LORENA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.416,22	R\$ 1.210.356,67
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	SUELY MIDORI HANDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.932,05	R\$ 1.208.424,62
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	TANIA MARA MANCUZODA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.379,29	R\$ 1.207.045,33
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	VANIA DE FATIMA APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.070,75	R\$ 1.204.974,58
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.757,89	R\$ 1.203.216,69
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.422,75	R\$ 1.199.793,94
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	VIVANE RANEH MARTINS FAUSTINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.379,29	R\$ 1.198.414,65
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	WANESSA LAURENTINO ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.511,54	R\$ 1.196.903,11
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ARILSON JOSÉ DESSIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.873,33	R\$ 1.194.029,78
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.142,07	R\$ 1.190.887,71
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ALEX APARECIDO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.742,00	R\$ 1.189.145,71
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.493,47	R\$ 1.187.652,24
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	427,99	R\$ 1.187.224,25
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	TATIANE SAPATINI CRUZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	270,58	R\$ 1.186.953,67
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ARIANE RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.851,77	R\$ 1.184.101,90
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	ALANA CAROLINA RAMIRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.757,89	R\$ 1.182.344,01
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.809,88	R\$ 1.179.534,13
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.333,99	R\$ 1.178.200,14
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	JULIANA ROSA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.911,99	R\$ 1.175.288,15
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	LAIS DOS REIS VIANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.406,89	R\$ 1.173.881,26
04/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	21695	NATALIA ALOSO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.773,74	R\$ 1.171.107,52
05/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	33115	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.536,75	R\$ 1.168.570,77
05/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	33117	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.660,67	R\$ 1.164.910,10
05/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	33117	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	4.673,67	R\$ 1.160.236,43
05/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30501	BRUNO MIGUEL SOARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.428,32	R\$ 1.158.808,11
05/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30502	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.028,92	R\$ 1.156.779,19
05/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30503	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.518,00	R\$ 1.155.261,19
05/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30504	LUCIANA BERNAVA BALLES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.276,96	R\$ 1.151.984,23
05/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30505	MARCIO EVARISTO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.838,83	R\$ 1.150.145,40
05/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30506	BARBARA PALMA SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.897,78	R\$ 1.147.247,62
05/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30507	EVERTON DOS SANTOS ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.535,43	R\$ 1.145.712,19
05/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30508	JAMILE FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.732,68	R\$ 1.143.979,51
05/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30509	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.578,68	R\$ 1.142.400,83
05/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	30510	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.785,49	R\$ 1.140.615,34
05/03/2021	PENSÃO ALIMENTICIA	30511	BRUNA ANGÉLICA AUGUSTO QUINTANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	582,22	R\$ 1.140.033,12
05/03/2021	NOTA FISCAL	576986	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPAL		R\$	714,94	R\$ 1.139.318,18
05/03/2021	NOTA FISCAL	1397404	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPAL		R\$	575,75	R\$ 1.138.742,43
05/03/2021	GUIA	fev/21	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	26.299,40	R\$ 1.112.443,03
05/03/2021	NOTA FISCAL	13	CARLOS ANTONIO DA SILVA	MUNICIPAL		R\$	7.000,00	R\$ 1.105.443,03
08/03/2021	NOTA FISCAL	5995	ANTONIO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL		R\$	1.086,50	R\$ 1.104.356,53
08/03/2021	NOTA FISCAL	59153	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL		R\$	516,52	R\$ 1.103.840,01
08/03/2021	NOTA FISCAL	9893	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL		R\$	254,00	R\$ 1.103.586,01
08/03/2021	NOTA FISCAL	39233	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	MUNICIPAL		R\$	2.855,89	R\$ 1.100.730,12
10/03/2021	NOTA FISCAL	2	KPV SERVIÇO MÉDICO EIRELI	MUNICIPAL		R\$	9.900,00	R\$ 1.090.830,12
10/03/2021	CONTRATO	15/11/1984	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	MUNICIPAL		R\$	10.000,00	R\$ 1.080.830,12
10/03/2021	NOTA FISCAL	189	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS	MUNICIPAL		R\$	2.000,00	R\$ 1.078.830,12
10/03/2021	NOTA FISCAL	282200	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL		R\$	5.690,66	R\$ 1.073.139,46
10/03/2021	NOTA FISCAL	1159078	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXT LTDA	MUNICIPAL		R\$	600,33	R\$ 1.072.539,13

210170

10/03/2021	NOTA FISCAL	728	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 7.500,00	R\$ 1.065.039,13
10/03/2021	NOTA FISCAL	717	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 13.700,00	R\$ 1.051.339,13
10/03/2021	NOTA FISCAL	53787	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 313,50	R\$ 1.051.025,63
10/03/2021	NOTA FISCAL	170655	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.629,77	R\$ 1.048.395,86
11/03/2021	NOTA FISCAL	14	CARLOS ANTONIO DA SILVA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.500,00	R\$ 1.045.895,86
11/03/2021	NOTA FISCAL	9362	ALFALAGOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 860,92	R\$ 1.045.034,94
11/03/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	31103	ALESSANDRA DE MORAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.406,89	R\$ 1.043.628,05
12/03/2021	NOTA FISCAL	8956	ALFALAGOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.608,83	R\$ 1.040.019,22
12/03/2021	NOTA FISCAL	6010	ANTONIO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 79,00	R\$ 1.039.940,22
12/03/2021	NOTA FISCAL	104301	BIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 433,20	R\$ 1.039.507,02
12/03/2021	NOTA FISCAL	9954	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 972,00	R\$ 1.038.535,02
12/03/2021	NOTA FISCAL	10630	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL	R\$ 1.221,38	R\$ 1.037.313,64
12/03/2021	NOTA FISCAL	9953	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.865,68	R\$ 1.035.447,96
12/03/2021	NOTA FISCAL	72717	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 5.025,04	R\$ 1.030.422,92
12/03/2021	NOTA FISCAL	8581	OMI COM. MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMATICA LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	R\$ 589,29	R\$ 1.029.833,63
15/03/2021	TERMO DE RESCISÃO	55.306.200.036.051	KESIA ARAUJO KASSADA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.829,64	R\$ 1.028.003,99
15/03/2021	GRRF	31501	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 463,76	R\$ 1.027.540,23
15/03/2021	GRRF	31502	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 4.339,18	R\$ 1.023.201,05
15/03/2021	NOTA FISCAL		ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.950,00	R\$ 1.019.251,05
15/03/2021	NOTA FISCAL	576986	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 714,93	R\$ 1.018.536,12
15/03/2021	NOTA FISCAL	263011	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 144,50	R\$ 1.018.391,62
15/03/2021	NOTA FISCAL	44209	S.E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 591,77	R\$ 1.017.799,85
15/03/2021	FATURA	2-776281-1-3	SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 41,95	R\$ 1.017.757,90
15/03/2021	NOTA FISCAL	1420	RG MOREIRA EPP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$ 153,00	R\$ 1.017.604,90
15/03/2021	NOTA FISCAL	34097	RM TINTAS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 218,87	R\$ 1.017.386,03
15/03/2021	TERMO DE RESCISÃO	31510	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 13.377,00	R\$ 1.004.009,03
15/03/2021	NOTA FISCAL	56135	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO EIRELI	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.912,40	R\$ 1.001.096,63
16/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	31601	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 1.920,20	R\$ 999.176,43
17/03/2021	NOTA FISCAL	34075	RM TINTAS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 229,00	R\$ 998.947,43
18/03/2021	NOTA FISCAL	6052	ANTONIO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 164,00	R\$ 998.783,43
18/03/2021	NOTA FISCAL	6040	ANTONIO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 139,28	R\$ 998.644,15
18/03/2021	NOTA FISCAL	5332529	REVAL ATACADO DE PAPELARIA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 171,70	R\$ 998.472,45
22/03/2021	NOTA FISCAL	9	PGM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.800,00	R\$ 987.672,45
22/03/2021	NOTA FISCAL	3	KPV SERVIÇO MÉDICO EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.400,00	R\$ 982.272,45
22/03/2021	NOTA FISCAL	249	IKEDA CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.164,95	R\$ 974.107,50
22/03/2021	NOTA FISCAL	14	JANZANTTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 25.900,00	R\$ 948.207,50
22/03/2021	NOTA FISCAL	104	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.316,68	R\$ 933.890,82
22/03/2021	NOTA FISCAL	104	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME - PARTE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.233,27	R\$ 930.657,55
22/03/2021	NOTA FISCAL	23	OUSHIRO & OUSHIRO SERVIÇOS MÉDICOS DE ENFERMAGEM LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 300,00	R\$ 933.590,82
22/03/2021	NOTA FISCAL	90	REINALDO JOSÉ DE LIMA MANCHINI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.000,00	R\$ 929.590,82
22/03/2021	NOTA FISCAL	77	GENY OBA OGAWA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.692,50	R\$ 924.898,32
22/03/2021	NOTA FISCAL	61	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.229,65	R\$ 914.668,67
22/03/2021	NOTA FISCAL	92	BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 35.569,15	R\$ 879.099,52
22/03/2021	NOTA FISCAL	15	PROST SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.900,00	R\$ 874.199,52
22/03/2021	NOTA FISCAL	39567	PROCOMESO SEG. MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 394,97	R\$ 873.804,55
22/03/2021	NOTA FISCAL	10020	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.265,71	R\$ 872.538,84
22/03/2021	NOTA FISCAL	BOLETO	SIND. EMP. EST. SERV. SAÚDE DE CAMPINAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.462,80	R\$ 871.076,04
23/03/2021	NOTA FISCAL	1397404	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 575,75	R\$ 870.500,29
23/03/2021	NOTA FISCAL	56135	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO EIRELI	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.912,40	R\$ 867.587,89
23/03/2021	NOTA FISCAL	665915	SHP GRUPO S.A	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 758,50	R\$ 866.829,39
23/03/2021	NOTA FISCAL	175507	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 812,47	R\$ 866.016,92
23/03/2021	NOTA FISCAL	86	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI EPP	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 13.139,00	R\$ 852.877,92
24/03/2021	NOTA FISCAL	44500	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 401,51	R\$ 852.476,41
24/03/2021	NOTA FISCAL	275332	LONDICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 571,86	R\$ 851.904,55
24/03/2021	DARF/PJ	02/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.895,79	R\$ 843.008,76
24/03/2021	DARF/PJ	02/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.869,60	R\$ 840.139,16
25/03/2021	NOTA FISCAL	11109	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 5.503,00	R\$ 834.636,16
25/03/2021	NOTA FISCAL	27769	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 420,00	R\$ 834.216,16
25/03/2021	NOTA FISCAL	1427	RG MOREIRA EPP	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 161,50	R\$ 834.054,66
25/03/2021	NOTA FISCAL	834	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 3.985,70	R\$ 830.068,96
26/03/2021	NOTA FISCAL	535	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.268,20	R\$ 826.800,76
26/03/2021	NOTA FISCAL	2021000000006	CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 15.000,00	R\$ 811.800,76

000015

26/03/2021	NOTA FISCAL	42	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.000,00	R\$ 807.800,76
26/03/2021	NOTA FISCAL	78	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.006,40	R\$ 801.794,36
26/03/2021	NOTA FISCAL	100	ASSISTENZA CLINICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.400,00	R\$ 799.394,36
26/03/2021	NOTA FISCAL	592	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 16.489,44	R\$ 782.904,92
26/03/2021	NOTA FISCAL	80	GENY OBA OGAWA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.754,00	R\$ 779.150,92
26/03/2021	NOTA FISCAL	1000042	JOÃO PAULO V POLI CLINICA MÉDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.000,00	R\$ 775.150,92
26/03/2021	NOTA FISCAL	102	RODRIGUES & SIMÕES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.250,00	R\$ 772.900,92
26/03/2021	NOTA FISCAL	537	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.755,21	R\$ 762.145,71
26/03/2021	NOTA FISCAL	78	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.540,00	R\$ 758.605,71
26/03/2021	NOTA FISCAL	1.763	CLINICA MÉDICA HAMZÉ	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.503,80	R\$ 752.101,91
26/03/2021	NOTA FISCAL	57	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.736,59	R\$ 748.365,32
26/03/2021	NOTA FISCAL	828	GF GOMES CLINICA MÉDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.829,08	R\$ 744.536,24
26/03/2021	NOTA FISCAL	87	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MÉDICOS	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.640,00	R\$ 739.896,24
26/03/2021	NOTA FISCAL	3.090	FRANCA, GUIDA E CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.660,15	R\$ 736.236,09
26/03/2021	NOTA FISCAL	773	ULTRA CLIMED CLINICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.000,00	R\$ 722.236,09
26/03/2021	NOTA FISCAL	1.420	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.067,13	R\$ 710.168,96
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	20.797	JILENY PALMEZANO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.870,36	R\$ 708.298,60
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	20.798	ANDRE CRISTIANO LOPES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.101,85	R\$ 706.196,75
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	20.798	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.621,55	R\$ 703.575,20
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	20.798	RINALDO JORGE DE MELO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.616,44	R\$ 700.958,76
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	20.798	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 3.511,58	R\$ 697.447,18
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	20.798	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.870,36	R\$ 695.576,82
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	20.798	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 3.658,10	R\$ 691.918,72
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	20.798	VANIA DE FATIMA APARECIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.625,22	R\$ 689.293,50
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	20.798	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.972,89	R\$ 687.320,61
30/03/2021	TRANSFERENCIA	33.001	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 270,14	R\$ 687.050,47
30/03/2021	NOTA FISCAL	44.500	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 401,50	R\$ 686.648,97
30/03/2021	NOTA FISCAL	111689	STOCK MED PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.952,00	R\$ 683.696,97
30/03/2021	NOTA FISCAL	56953	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO EIRELI	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.166,52	R\$ 681.530,45
30/03/2021	NOTA FISCAL	44	D&D COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.002,00	R\$ 679.528,45
30/03/2021	NOTA FISCAL	2993	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 16.233,94	R\$ 663.294,51
30/03/2021	GRRF	33007	FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.585,00	R\$ 661.709,51
30/03/2021	ISS	fev/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 553,12	R\$ 661.156,39
31/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	78404	SUELY MIDORI HANDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.550,97	R\$ 658.605,42
31/03/2021	TERMO DE RESCISÃO	33101	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.703,38	R\$ 656.902,04
						R\$ 789.222,31	

Saldo Anterior	R\$ 598.890,82
Rendimentos de Aplicação	R\$ 0,00
Recursos Repassados	R\$ 844.000,26
Total de Receitas	R\$ 1.442.891,08
Despesas	R\$ 789.222,31
Tarifas Bancárias	R\$ 854,16
Saldo	R\$ 653.668,77
Saldo a transportar	R\$ 653.668,77

Provisionamento	
Férias	
Décimo Terceiro	
Total	

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO
MUNICIPAL	R\$ 509.000,26	R\$ 509.000,26	R\$ 0,00
ESTADUAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FEDERAL COVID (PORTARIA 1666)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FEDERAL	R\$ 335.000,00	R\$ 280.222,05	R\$ 54.777,95
TOTAL	R\$ 844.000,26	R\$ 789.222,31	R\$ 54.777,95

Antônio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

Antônio Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Financeiro

GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE

saldo bancário 0,00
diferença anterior 0,00

1116

TARIFAS 0,00
0,00

saldo da planilha R\$ 0,00

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	
RECURSOS HUMANOS (5)	373.150,03
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00
MEDICAMENTOS	16.732,74
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	26.702,76
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	9.671,51
SERVIÇOS MÉDICOS	306.484,53
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	38.891,51
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	10.589,29
LOCAÇÕES DIVERSAS	5.503,00
UTILIDADES PÚBLICAS	275,56
COMBUSTÍVEL	1.221,38
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00
OBRAS	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,00
OUTRAS DESPESAS	0,00
TOTAL	789.222,31

015017



ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
 TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
 LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
 OBJETO: CUSTEIO
 EXERCÍCIO: 2021
 ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
 RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 844.000,26
 ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 243.155,42	1.520	04/03/2021	R\$ 243.155,42
R\$ 91.844,58	1520	04/03/2021	R\$ 91.844,58
R\$ 87.000,13	1.521	05/03/2021	R\$ 87.000,13
R\$ 422.000,13	1.521	22/03/2021	R\$ 422.000,13
RECEITA COMPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
SALDO ANTERIOR			R\$ 367.927,07
TOTAL			R\$ 1.211.927,33
VALOR REFERENTE A TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS ANHB			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\$ 844.000,26 (Oitocentos e quarenta e quatro mil reais e vinte e seis centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	27/01/2021 À 31/03/2021	R\$ 373.150,03
R.H.(6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	10/12/2020 À 26/02/2021	R\$ 16.732,74
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	13/01/2021 À 22/03/2021	R\$ 26.702,76
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	02/02/2021 À 24/02/2021	R\$ 9.671,51
SERVIÇOS MÉDICOS	08/02/2021 À 22/03/2021	R\$ 306.600,99
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	20/01/2021 À 07/12/2021	R\$ 38.891,51
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	23/02/2021 À 10/03/2021	R\$ 10.589,29
LOCAÇÕES DIVERSAS	26/02/2021 À 26/02/2021	R\$ 5.503,00
UTILIDADES PÚBLICAS	12/02/2021 À 23/02/2021	R\$ 275,56
COMBUSTÍVEL	01/03/2021 À 01/03/2021	R\$ 1.221,38
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	31/03/2021 À 31/03/2021	R\$ 854,16
OUTRAS DESPESAS		R\$ 367.588,67
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.157.781,60
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ 422.072,80
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 422.072,80

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.975,96
12/02/2021	172371996	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 233,61
23/02/2021	85	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.040,00
28/02/2021	PENSAO ALIMENTICIA	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R\$ 762,57
02/02/2021	3832	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 564,00
27/01/2021	470780	TICKET SERVIÇOS S/A	R.H. (5)	R\$ 14.730,00
01/02/2021	2155	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 416,50
20/01/2021	6840	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 996,00
07/12/2021	662	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.240,40
08/02/2021	706	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.035,10
02/02/2021	1035	LEONARDO AUGUSTO BACKES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.634,00
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	KESIA ARAUJO KASSADA	R.H. (5)	R\$ 1.339,06
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO OLIVEIRA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$ 2.873,33
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$ 150,00
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 1.488,91
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE CRISTIANO LOPES	R.H. (5)	R\$ 1.882,55
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.093,84
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE SILVA BELSARIO	R.H. (5)	R\$ 2.120,09
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTINA HERMINIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.539,31
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$ 2.152,47
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.461,31
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 1.959,66
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$ 1.406,89
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R\$ 3.540,76
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 3.274,93
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.772,21
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.851,77
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R\$ 207,82
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARALIZE SIMÃO LEONEL	R.H. (5)	R\$ 2.154,64
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.488,91
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R\$ 3.540,41
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.384,22

28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	1.786,45
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$	2.120,67
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.319,07
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$	1.959,65
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.570,74
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R\$	1.699,32
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA ELISA GASPARINI SILVA	R.H. (5)	R\$	2.357,88
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	5.274,59
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO FERNANDES ANDREANI	R.H. (5)	R\$	2.824,83
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.062,19
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.805,09
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$	3.118,23
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANFDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$	103,43
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	3.146,45
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$	2.697,22
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.540,06
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIELE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R\$	1.617,33
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.611,75
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ KETTLEN ROCHA	R.H. (5)	R\$	2.961,67
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	1.952,39
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	3.000,86
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	2.357,88
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.309,17
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	2.846,18
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FECCHIN	R.H. (5)	R\$	1.361,59
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	3.025,14
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	2.895,62
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R\$	1.529,55
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R\$	3.146,67
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.830,50
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R\$	1.932,05
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	181,70
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.844,12
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R\$	1.757,89
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$	1.511,54
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	1.660,88
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R\$	3.451,19
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R\$	3.871,44
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	2.660,86
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	3.062,19
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	434,40
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.379,29
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R\$	103,23
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.379,30
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.189,03
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	R.H. (5)	R\$	3.394,32
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.357,88
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R\$	1.636,61
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$	1.459,78
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA COSTA TAVARES	R.H. (5)	R\$	1.602,34
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.959,65
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	2.802,86
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO AMRCON PEREIRA	R.H. (5)	R\$	4.043,97
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	2.730,91
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.636,38
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	91,88
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$	1.757,89
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.433,41
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.622,49
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.502,40
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	3.427,31
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R\$	1.660,89
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.451,04
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R\$	1.932,05
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	3.843,84
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$	4.973,14
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	1.785,49
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	3.495,55
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	R.H. (5)	R\$	1.379,29
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	63,22
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE CALDEIRA DURAES	R.H. (5)	R\$	2.897,78
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	2.613,31
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	1.416,22
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	1.932,05
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCZODA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.379,29
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.070,75
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	1.757,89
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	3.422,75
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVANE RANEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.379,29
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$	1.511,54
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ARILSON JOSÉ DESSIA	R.H. (5)	R\$	2.873,33
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA TEREZA GIMENES GAMBÁ	R.H. (5)	R\$	3.142,07
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.742,00
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.493,47
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	427,99
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R\$	270,58
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.851,77
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$	1.757,89
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	R.H. (5)	R\$	2.809,88
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R\$	1.333,99
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.911,99
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	1.406,89
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.773,74
04/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	IVANI SOUZA GREGORIA VEIGA	R.H. (5)	R\$	2.536,75
04/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	3.660,67
04/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	4.673,67
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO MIGUEL SOARES	R.H. (5)	R\$	1.428,32
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.028,92
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	1.518,00
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIANA BERNAVA BALLEZ	R.H. (5)	R\$	3.276,96
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.838,83
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BARBARA PALMA SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.897,78
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	1.535,43
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.732,68
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R\$	1.578,68

28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SIRLENÉ DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
28/02/2021	PENSÃO ALIMENTÍCIA	BRUNA ANGÉLICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R\$ 582,22
09/02/2021	576986	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 714,94
09/02/2021	1397404	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 575,75
28/02/2021	fev/21	FGTS	R.H. (5)	R\$ 26.299,40
28/02/2021	13	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.000,00
10/02/2021	5995	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.086,50
08/02/2021	59153	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 516,52
03/02/2021	9893	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 254,00
04/02/2021	39233	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.855,89
08/02/2021	2	KPV SERVIÇO MÉDICO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.900,00
10/03/2021	15/11/1984	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	R\$ 10.000,00
08/03/2021	189	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.000,00
10/12/2020	282200	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.690,66
08/02/2021	1159078	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXT LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 600,33
04/03/2021	728	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 7.500,00
01/03/2021	717	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 13.700,00
08/02/2021	53787	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 313,50
10/02/2021	170655	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.629,77
28/02/2021	14	CARLOS ANTONIO DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.500,00
09/02/2021	9362	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 860,92
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R\$ 1.406,89
13/01/2021	8956	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.608,83
12/02/2021	6010	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 79,00
10/02/2021	104301	BIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 433,20
12/02/2021	9954	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 972,00
01/03/2021	10630	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$ 1.221,38
12/02/2021	9953	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.865,68
10/02/2021	72717	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.025,04
23/02/2021	8581	OMI COM. MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMATICA LTDA	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	R\$ 589,29
07/03/2021	55.306.200.036.051	KESIA ARAUJO KASSADA	R.H. (5)	R\$ 1.829,64
17/03/2021	31501	FGTS	R.H. (5)	R\$ 463,76
15/03/2021	31502	FGTS	R.H. (5)	R\$ 4.339,18
15/03/2021		EQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.950,00
09/02/2021	576986	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 714,93
15/02/2021	263011	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 144,50
11/02/2021	44209	S.E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 591,77
23/02/2021	2-776281-1-3	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 41,95
15/02/2021	1420	RG MOREIRA EPP	MEDICAMENTOS	R\$ 153,00
24/02/2021	34097	RM TINTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 218,87
05/03/2021	TERMO DE RESCISÃO	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	R.H. (5)	R\$ 13.377,00
23/02/2021	56135	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.912,40
12/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.920,20
19/02/2021	34075	RM TINTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 229,00
19/02/2021	6052	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 164,00
18/02/2021	6040	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 139,28
17/02/2021	5332529	REVAL ATACADO DE PAPELARIA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 171,70
03/03/2021	9	PGM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.800,00
03/03/2021	3	KPV SERVIÇO MÉDICO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.400,00
05/03/2021	249	IKEDA CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.164,95
03/03/2021	14	JANZANTTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 25.900,00
10/03/2021	104	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 16.156,68
10/03/2021	104	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.393,27
04/03/2021	23	OUSHIRO & OUSHIRO SERVIÇOS MÉDICOS DE ENFERMAGEM LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 300,00
09/03/2021	90	REINALDO JOSÉ DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.000,00
03/03/2021	77	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.692,50
08/03/2021	61	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.229,65
03/03/2021	92	BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 35.569,15
03/03/2021	15	PROST SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.900,00
03/03/2021	39567	PROCOMESO SEG. MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	R.H. (5)	R\$ 394,97
22/02/2021	10020	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.265,71
28/02/2021	BOLETO	SIND. EMP. EST. SERV. SAÚDE DE CAMPINAS	R.H. (5)	R\$ 1.462,80
09/02/2021	1397404	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 575,75
23/02/2021	56135	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.912,40
22/03/2021	665915	SHP GRUPO S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 758,50
23/02/2021	175507	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 812,47
09/03/2021	86	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 13.139,00
24/02/2021	44500	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 401,51
24/02/2021	275332	LONDRIÇIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 571,86
28/02/2021	02/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.983,85
28/02/2021	02/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.898,00
26/02/2021	11109	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 5.503,00
26/02/2021	27769	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 420,00
26/02/2021	1427	RG MOREIRA EPP	MEDICAMENTOS	R\$ 161,50
14/02/2021	834	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.985,70
17/03/2021	535	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.268,20
11/03/2021	2021000000006	CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 15.000,00
11/03/2021	42	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.000,00
11/03/2021	78	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.006,40
18/03/2021	100	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.400,00
11/03/2021	592	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 16.489,44
12/03/2021	80	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.754,00
11/03/2021	1000042	JOÃO PAULO V POLI CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.000,00
19/03/2021	102	RODRIGUES & SIMÕES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.250,00
12/03/2021	537	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.755,21
11/03/2021	78	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.540,00
18/03/2021	1.763	CLINICA MEDICA HAMZÉ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.503,80
22/03/2021	57	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.736,59
16/03/2021	828	GF GOMES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.829,08
11/03/2021	87	TAMIRIS LEMES VICHIAATO SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.640,00
15/03/2021	3.090	FRANCA, GUIDA E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.660,15
11/03/2021	773	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.000,00
19/03/2021	1.420	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.067,13
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.870,36
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	ANDRE CRISTIANO LOPES	R.H. (5)	R\$ 2.101,85
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$ 2.621,55
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$ 2.616,44
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$ 3.511,58
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.870,36
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$ 3.658,10
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$ 2.625,22
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R\$ 1.972,89
30/03/2021	33.001	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	R.H. (5)	R\$ 270,14
24/02/2021	44.500	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 401,50
09/03/2021	111689	STOCK MED PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.952,00

09/03/2021	56953	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.166,52
02/03/2021	44	D&D COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.002,00
16/03/2021	2993	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.233,94
30/03/2021	33007	FGTS	R.H. (5)	R\$	1.585,00
31/03/2021	fev/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	553,12
31/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	2.550,97
20/03/2021	TERMO DE RESCISÃO	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.703,38
31/03/2021	mar/21	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	854,16
TOTAL				R\$	790.192,93

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

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

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS /
SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES**
ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2021
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 509.000,26
ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 87.000,13	1.521	05/03/2021	R\$ 87.000,13
R\$ 422.000,13	1.521	22/03/2021	R\$ 422.000,13
RECEITA COMPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
SALDO ANTERIOR			R\$ -
TOTAL			R\$ 509.000,26
VALOR REFERENTE A TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS AHBB			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\$ 844.000,26 (Oitocentos e quarenta e quatro mil reais e vinte e seis centavos)**.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H.(5)	27/01/2021 À 17/03/2021	R\$ 342.334,42
R.H.(6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	10/12/2020 À 15/02/2021	R\$ 11.782,53
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	13/01/2021 À 23/03/2021	R\$ 13.531,26
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	02/02/2021 À 24/02/2021	R\$ 8.405,80
SERVIÇOS MÉDICOS	08/02/2021 À 10/03/2021	R\$ 82.521,63
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	20/01/2021 À 07/12/2021	R\$ 38.338,39
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	23/02/2021 À 10/03/2021	R\$ 10.589,29
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS	12/02/2021 À 23/02/2021	R\$ 275,56
COMBUSTÍVEL	01/03/2021 À 01/03/2021	R\$ 1.221,38
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	31/03/2021 À 31/03/2021	R\$ -
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 509.000,26
RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.975,96
12/02/2021	172371996	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 233,61
23/02/2021	85	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.040,00
28/02/2021	PENSÃO ALIMENTÍCIA	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R\$ 762,57
02/02/2021	3832	BIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 564,00
27/01/2021	470780	TICKET SERVIÇOS S/A	R.H. (5)	R\$ 14.730,00
01/02/2021	2155	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 416,50
20/01/2021	6840	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 996,00
07/12/2021	662	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.240,40
08/02/2021	706	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.035,10
02/02/2021	1035	LEONARDO AUGUSTO BACKES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.634,00
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	KESIA ARAUJO KASSADA	R.H. (5)	R\$ 1.339,06
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO OLIVEIRA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$ 2.873,33
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$ 150,00
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 1.488,91
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE CRISTIANO LOPES	R.H. (5)	R\$ 1.882,55
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.093,84
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R\$ 2.120,09
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTINA HERMINIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.539,31
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$ 2.152,47
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.461,31
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 1.959,66
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$ 1.406,89
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R\$ 3.540,76
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 3.274,93
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.772,21
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.851,77
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R\$ 207,82
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARALIZE SIMÃO LEONEL	R.H. (5)	R\$ 2.154,64
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.488,91
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R\$ 3.540,41
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.384,22
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$ 1.786,45
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$ 2.120,67

28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.319,07
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$	1.959,65
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.570,74
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R\$	1.699,32
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA ELISA GASPARINI SILVA	R.H. (5)	R\$	2.357,88
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	5.274,59
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO FERNANDES ANDREANI	R.H. (5)	R\$	2.824,83
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA GUIMARÃES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.062,19
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.805,09
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$	3.118,23
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANFRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$	103,43
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	3.146,45
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$	2.697,22
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.540,06
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIELE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R\$	1.617,33
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.611,75
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ KETTLEN ROCHA	R.H. (5)	R\$	2.961,67
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	1.952,39
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	3.000,86
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	2.357,88
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.309,17
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	2.846,18
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FECCHIN	R.H. (5)	R\$	1.361,59
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	3.025,14
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	2.895,62
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R\$	1.529,55
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R\$	3.146,67
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.830,50
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R\$	1.932,05
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	181,70
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.844,12
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R\$	1.757,89
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$	1.511,54
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	1.660,88
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R\$	3.451,19
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R\$	3.871,44
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	2.660,86
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	3.062,19
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	434,40
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.379,29
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R\$	103,23
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.379,30
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.189,03
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	R.H. (5)	R\$	3.394,32
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.357,88
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R\$	1.636,61
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$	1.459,78
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA COSTA TAVARES	R.H. (5)	R\$	1.602,34
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.959,65
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	2.802,86
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO AMRCON PEREIRA	R.H. (5)	R\$	4.043,97
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	2.730,91
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.636,38
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	91,88
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$	1.757,89
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.433,41
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.622,49
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.502,40
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	3.427,31
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R\$	1.660,89
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.451,04
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R\$	1.932,05
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	3.843,84
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$	4.973,14
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	1.785,49
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	3.495,55
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	R.H. (5)	R\$	1.379,29
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	63,22
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE CALDEIRA DURAES	R.H. (5)	R\$	2.897,78
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	2.613,31
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	1.416,22
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	1.932,05
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCUIZODA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.379,29
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.070,75
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	1.757,89
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	3.422,75
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVANE RANEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.379,29
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$	1.511,54
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ARILSON JOSÉ DESSIA	R.H. (5)	R\$	2.873,33
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R\$	3.142,07
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.742,00
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.493,47
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	427,99
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R\$	270,58
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	2.851,77
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$	1.757,89
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	R.H. (5)	R\$	2.809,88
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R\$	1.333,99
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.911,99
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	1.406,89
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.773,74
04/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	IVANI SOUZA GREGORIA VEIGA	R.H. (5)	R\$	2.536,75
04/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	3.660,67
04/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	4.673,67
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO MIGUEL SOARES	R.H. (5)	R\$	1.428,32
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.028,92
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	1.518,00
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIANA BERNAVA BALLEZ	R.H. (5)	R\$	3.276,96
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.838,83
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BARBARA PALMA SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.897,78
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	1.535,43
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JAMILE FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.732,68
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R\$	1.578,68
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.785,49
28/02/2021	PENSAO ALIMENTICIA	BRUNA ANGÉLICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R\$	582,22

09/02/2021	576986	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 714,94
09/02/2021	1397404	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 575,75
28/02/2021	fev/21	FGTS	R.H. (5)	R\$ 26.299,40
28/02/2021	13	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.000,00
10/02/2021	5995	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.086,50
08/02/2021	59153	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 516,52
03/02/2021	9893	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 254,00
04/02/2021	39233	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.855,89
08/02/2021	2	KPV SERVIÇO MÉDICO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.900,00
10/03/2021	15/11/1984	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	R\$ 10.000,00
08/03/2021	189	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.000,00
10/12/2020	282200	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.690,66
08/02/2021	1159078	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXT LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 600,33
04/03/2021	728	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 7.500,00
01/03/2021	717	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 13.700,00
08/02/2021	53787	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 313,50
10/02/2021	170655	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.629,77
28/02/2021	14	CARLOS ANTONIO DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.500,00
09/02/2021	9362	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 860,92
28/02/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R\$ 1.406,89
13/03/2021	8956	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.608,83
12/02/2021	6010	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 79,00
10/02/2021	104301	BIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1433,20
12/02/2021	9954	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 972,00
01/03/2021	10630	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$ 1.221,38
12/02/2021	9953	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.865,68
10/02/2021	72717	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.025,04
23/02/2021	8581	OMI COM. MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMATICA LTDA	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	R\$ 589,29
07/03/2021	55.306.200.036.051	KESIA ARAUJO KASSADA	R.H. (5)	R\$ 1.829,64
17/03/2021	31501	FGTS	R.H. (5)	R\$ 463,76
15/03/2021	31502	FGTS	R.H. (5)	R\$ 4.339,18
15/03/2021		ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.950,00
09/02/2021	576986	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 714,93
15/02/2021	263011	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 144,50
11/02/2021	44209	S.E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 591,77
23/02/2021	2-776281-1-3	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 41,95
15/02/2021	1420	RG MOREIRA EPP	MEDICAMENTOS	R\$ 153,00
24/02/2021	34097	RM TINTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 218,87
05/03/2021	TERMO DE RESCISÃO	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	R.H. (5)	R\$ 13.377,00
23/02/2021	56135	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.912,40
12/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 1.920,20
19/02/2021	34075	RM TINTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 229,00
19/02/2021	6052	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 164,00
18/02/2021	6040	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 139,28
17/02/2021	5332529	REVAL ATACADO DE PAPELARIA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 171,70
03/03/2021	9	PGM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.800,00
03/03/2021	3	KPV SERVIÇO MÉDICO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.400,00
05/03/2021	249	IKEDA CLÍNICA MÉDICA ESPECIALIZADA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.164,95
03/03/2021	14	JANZANTTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 25.900,00
10/03/2021	104	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.316,68
TOTAL				R\$ 509.000,26

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

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

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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



ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
 TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
 LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
 OBJETO: CUSTEIO
 EXERCÍCIO: 2021
 ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
 RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 335.000,00
 ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 243.155,42	1.520	04/03/2021	R\$ 243.155,42
R\$ 91.844,58	1520	04/03/2021	R\$ 91.844,58
RECEITA COMPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
SALDO ANTERIOR			R\$ 367.927,07
TOTAL			R\$ 702.927,07
VALOR REFERENTE A TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS HBB			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\$ 335.000,00 (Trezentos e trinta e cinco mil reais).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	28/02/2021 À 31/03/2021	R\$ 30.815,61
R.H.(6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	14/02/2020 À 26/02/2021	R\$ 4.950,21
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	09/02/2021 À 22/03/2021	R\$ 13.171,50
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	22/02/2021 À 22/02/2021	R\$ 1.265,71
SERVIÇOS MÉDICOS	28/02/2021 À 22/03/2021	R\$ 224.079,36
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	31/03/2021 À 31/03/2021	R\$ 553,12
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	26/02/2021 À 26/02/2021	R\$ 5.503,00
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	31/03/2021 À 31/03/2021	R\$ 854,16
OUTRAS DESPESAS		R\$ 367.588,67
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 648.781,34
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ 422.072,80
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 422.072,80

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
10/03/2021	104	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.233,27
04/03/2021	23	OUSHIRO & OUSHIRO SERVIÇOS MÉDICOS DE ENFERMAGEM LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 300,00
09/03/2021	90	REINALDO JOSÉ DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.000,00
03/03/2021	77	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.692,50
08/03/2021	61	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.229,65
03/03/2021	92	BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 35.569,15
03/03/2021	15	PROST SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.900,00
03/03/2021	39567	PROCOMESO SEG. MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	R.H. (5)	R\$ 394,97
22/02/2021	10020	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.265,71
28/02/2021	BOLETO	SIND. EMP. EST. SERV. SAÚDE DE CAMPINAS	R.H. (5)	R\$ 1.462,80
09/02/2021	1397404	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 575,75
23/02/2021	56135	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.912,40
22/03/2021	665915	SHP GRUPO S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 758,50
23/02/2021	175507	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 812,47
09/03/2021	86	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MÉDICA EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 13.139,00
24/02/2021	44500	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 401,51
24/02/2021	275332	LONDRIÇIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 571,86
28/02/2021	02/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.983,85
28/02/2021	02/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.898,00
26/02/2021	11109	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 5.503,00
26/02/2021	27769	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 420,00
26/02/2021	1427	RG MOREIRA EPP	MEDICAMENTOS	R\$ 161,50
14/02/2021	834	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.985,70
17/03/2021	535	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.268,20
11/03/2021	20210000000006	CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 15.000,00
11/03/2021	42	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.000,00
11/03/2021	78	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.006,40
18/03/2021	100	ASSISTENZA CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.400,00
11/03/2021	592	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 16.489,44
12/03/2021	80	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.754,00
11/03/2021	1000042	JOÃO PAULO V POLI CLINICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.000,00
19/03/2021	102	RODRIGUES & SIMÕES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.250,00
12/03/2021	537	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.755,21
11/03/2021	78	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.540,00

18/03/2021	1.763	CLINICA MÉDICA HAMZÉ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.503,80
22/03/2021	57	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.736,59
16/03/2021	828	GF GOMES CLINICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.829,08
11/03/2021	87	TAMIRIS LEMES VICHIAO SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.640,00
15/03/2021	3.090	FRANCA, GUIDA E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.660,15
11/03/2021	773	ULTRA CLIMED CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.000,00
19/03/2021	1.420	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.067,13
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.870,36
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	ANDRE CRISTIANO LOPES	R.H. (5)	R\$ 2.101,85
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$ 2.621,55
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$ 2.616,44
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$ 3.511,58
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.870,36
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$ 3.658,10
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$ 2.625,22
30/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R\$ 1.972,89
30/03/2021	33.001	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	R.H. (5)	R\$ 270,14
24/02/2021	44.500	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 401,50
09/03/2021	111689	STOCK MED PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.952,00
09/03/2021	56953	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.166,52
02/03/2021	44	D&D COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.002,00
16/03/2021	2993	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 16.233,94
30/03/2021	39007	FGTS	R.H. (5)	R\$ 1.585,00
31/03/2021	fev/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 553,12
31/03/2021	RECIBO DE FÉRIAS	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$ 2.550,97
20/03/2021	TERMO DE RESCISÃO	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R\$ 1.703,38
31/03/2021	mar/21	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 854,16
TOTAL				R\$ 281.192,67

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

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

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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



ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.4

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

OBJETO DA PARCERIA: EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DO CENTRO DE ESPECIALIDADES, CTA (CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO), CAPS I (CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL), CAPS AD, SAD (SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR) - MELHOR EM CASA, POSTO DE COLETA DE LEITE HUMANO, AMBULATÓRIO DE FISIOTERAPIA, UPB (UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO) E SAMU (SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA) NO MUNICÍPIO GARÇA SP.

EXERCÍCIO: DEZEMBRO/2020

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL, FEDERAL COVID ESTADUAL E MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA		VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração nº 015/2018	01/12/2018	01/12/2018	31/12/2018	R\$ 642.110,22
Aditamento nº 01	01/01/2019	01/01/2019	31/12/2019	R\$ 640.655,79
Aditamento nº 02	01/04/2019	01/04/2019	31/12/2019	R\$ 690.757,18
Aditamento nº 03	01/07/2019	01/07/2019	31/12/2019	R\$ 721.509,93
Aditamento nº 04	01/01/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 763.073,81

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
04/03/2021	R\$ 243.155,42	04/03/2021	1520	R\$ 243.155,42
05/03/2021	R\$ 91.844,58	05/03/2021	1520	R\$ 91.844,58
05/03/2021	R\$ 87.000,13	05/03/2021	1521	R\$ 87.000,13
22/03/2021	R\$ 422.000,13	22/03/2021	1521	R\$ 422.000,13
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 598.890,82
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 844.000,26
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 1.442.891,08
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)	R\$ 1.442.891,08
--	------------------

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/20XX bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
ORIGEM DOS RECURSOS (4):				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ 373.150,03	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ 5.690,66	R\$ 11.042,08	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 26.702,76	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ 9.671,51	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 306.484,53	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ 38.891,51	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ 10.589,29	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.503,00	R\$ -
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ 275,56	R\$ -
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.221,38	R\$ -
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Despesas financeiras e bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ -	R\$ 5.690,66	R\$ 783.531,65	R\$ -

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 1.442.891,08
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 789.222,31
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 653.668,77
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
TOTAL	R\$ 653.668,77

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data: Garça, 31 de Março de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.4

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

OBJETO DA PARCERIA: EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DO CENTRO DE ESPECIALIDADES, CTA (CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO), CAPS I (CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL), CAPS AD, SAD (SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR) - MELHOR EM CASA, POSTO DE COLETA DE LEITE HUMANO, AMBULATÓRIO DE FISIOTERAPIA, UP (UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO) E SAMU (SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA) NO MUNICÍPIO GARÇA SP.

EXERCÍCIO: DEZEMBRO/2020

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL, FEDERAL COVID ESTADUAL E MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA		VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração nº 015/2018	01/12/2018	01/12/2018	31/12/2018	R\$ 642.110,22
Aditamento nº 01	01/01/2019	01/01/2019	31/12/2019	R\$ 640.655,79
Aditamento nº 02	01/04/2019	01/04/2019	31/12/2019	R\$ 690.757,18
Aditamento nº 03	01/07/2019	01/07/2019	31/12/2019	R\$ 721.509,93
Aditamento nº 04	01/01/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 763.073,81

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
05/03/2021	R\$ 87.000,13	05/03/2021	1521	R\$ 87.000,13
22/03/2021	R\$ 422.000,13	22/03/2021	1521	R\$ 422.000,13
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 509.000,26
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 509.000,26
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 509.000,26

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

31131

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/20XX bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)	
Recursos humanos (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ 342.334,42	R\$ -	-
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Medicamentos	R\$ -	R\$ 5.690,66	R\$ 6.091,87	R\$ -	-
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 13.531,26	R\$ -	-
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ 8.405,80	R\$ -	-
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 82.521,63	R\$ -	-
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ 38.338,39	R\$ -	-
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ 10.589,29	R\$ -	-
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ 275,56	R\$ -	-
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.221,38	R\$ -	-
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Despesas financeiras e bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
TOTAL	R\$ -	R\$ 5.690,66	R\$ 503.309,60	R\$ -	-

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 509.000,26
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 509.000,26
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ -
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
TOTAL	R\$ -

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data: Garça, 31 de Março de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.4

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

OBJETO DA PARCERIA: EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DO CENTRO DE ESPECIALIDADES, CTA (CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO), CAPS I (CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL), CAPS AD, SAD (SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR) - MELHOR EM CASA, POSTO DE COLETA DE LEITE HUMANO, AMBULATÓRIO DE FISIOTERAPIA, UP (UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO) E SAMU (SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA) NO MUNICÍPIO GARÇA SP.

EXERCÍCIO: DEZEMBRO/2020

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL, FEDERAL COVID ESTADUAL E MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA		VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração nº 015/2018	01/12/2018	01/12/2018	31/12/2018	R\$ 642.110,22
Aditamento nº 01	01/01/2019	01/01/2019	31/12/2019	R\$ 640.655,79
Aditamento nº 02	01/04/2019	01/04/2019	31/12/2019	R\$ 690.757,18
Aditamento nº 03	01/07/2019	01/07/2019	31/12/2019	R\$ 721.509,93
Aditamento nº 04	01/01/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 763.073,81

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
04/03/2021	R\$ 243.155,42	04/03/2021	1520	R\$ 243.155,42
05/03/2021	R\$ 91.844,58	05/03/2021	1520	R\$ 91.844,58
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 598.890,82
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 335.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 933.890,82
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 933.890,82

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/20XX bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)	
Recursos humanos (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ 30.815,61	R\$ -	-
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.950,21	R\$ -	-
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 13.171,50	R\$ -	-
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.265,71	R\$ -	-
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ 223.962,90	R\$ -	-
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ 553,12	R\$ -	-
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.503,00	R\$ -	-
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Despesas financeiras e bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	-
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 280.222,05	R\$ -	-

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 933.890,82
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 280.222,05
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 653.668,77
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
TOTAL	R\$ 653.668,77

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data: Garça, 31 de Março de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 Período: 01/03/2021 a 31/03/2021
 Convênio: MÉDIA COMPLEXIDADE

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

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
BANCO DO BRASIL					
28/fev	Saldo Anterior	R\$			
01/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 5.084,29	R\$ 5.084,29
01/03/2021	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	14663	R\$ 2.975,96	R\$ -	R\$ 2.108,33
01/03/2021	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	172371996	R\$ 233,61	R\$ -	R\$ 1.874,72
01/03/2021	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MÉDICOS	85	R\$ 1.040,00	R\$ -	R\$ 834,72
01/03/2021	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	30103	R\$ 762,57	R\$ -	R\$ 72,15
01/03/2021	BANCO DO BRASIL	830.600.901.728.717	R\$ 72,15		R\$ (0,00)
03/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 23.619,40	R\$ 23.619,40
03/03/2021	BIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA	3832	R\$ 564,00	R\$ -	R\$ 23.055,40
03/03/2021	TICKET SERVIÇOS S/A	470780	R\$ 14.730,00	R\$ -	R\$ 8.325,40
03/03/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	2155	R\$ 416,50	R\$ -	R\$ 7.908,90
03/03/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	6840	R\$ 996,00	R\$ -	R\$ 6.912,90
03/03/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	662	R\$ 2.240,40	R\$ -	R\$ 4.672,50
03/03/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	706	R\$ 2.035,10	R\$ -	R\$ 2.637,40
03/03/2021	LEONARDO AUGUSTO BACKES	1035	R\$ 2.634,00	R\$ -	R\$ 3,40
03/03/2021	BANCO DO BRASIL	820.620.904.094.160	R\$ 3,40		R\$ 0,00
04/03/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.141.000.064.037		R\$ 243.155,42	R\$ 243.155,42
04/03/2021	KESIA ARAUJO KASSADA	553.062.000.036.051	R\$ 1.339,06	R\$ -	R\$ 241.816,36
04/03/2021	BRUNO OLIVEIRA DE ANDRADE	21695	R\$ 2.873,33	R\$ -	R\$ 238.943,03
04/03/2021	ANA CAROLINA MARTINEZ	21695	R\$ 150,00	R\$ -	R\$ 238.793,03
04/03/2021	ANA VALERIA FAVERO	21695	R\$ 1.488,91	R\$ -	R\$ 237.304,12
04/03/2021	ANDRE CRISTIANO LOPES	21695	R\$ 1.882,55	R\$ -	R\$ 235.421,57
04/03/2021	CARLOS ANTONIO DA SILVA	21695	R\$ 2.093,84	R\$ -	R\$ 233.327,73
04/03/2021	CRISTIANE SILVA BELISARIO	21695	R\$ 2.120,09	R\$ -	R\$ 231.207,64
04/03/2021	CRISTINA HERMINIA DA SILVA	21695	R\$ 1.539,31	R\$ -	R\$ 229.668,33
04/03/2021	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	21695	R\$ 2.152,47	R\$ -	R\$ 227.515,86
04/03/2021	ELIANA APARECIDA DA SILVA	21695	R\$ 1.461,31	R\$ -	R\$ 226.054,55
04/03/2021	ELIAS SILVA DE CARVALHO	21695	R\$ 1.959,66	R\$ -	R\$ 224.094,89
04/03/2021	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	21695	R\$ 1.406,89	R\$ -	R\$ 222.688,00
04/03/2021	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	21695	R\$ 3.540,76	R\$ -	R\$ 219.147,24
04/03/2021	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	21695	R\$ 3.274,93	R\$ -	R\$ 215.872,31
04/03/2021	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	21695	R\$ 2.772,21	R\$ -	R\$ 213.100,10
04/03/2021	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	21695	R\$ 2.851,77	R\$ -	R\$ 210.248,33
04/03/2021	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	21695	R\$ 207,82	R\$ -	R\$ 210.040,51
04/03/2021	MARALIZE SIMÃO LEONEL	21695	R\$ 2.154,64	R\$ -	R\$ 207.885,87
04/03/2021	MARIA JOSE MEIRA	21695	R\$ 1.488,91	R\$ -	R\$ 206.396,96
04/03/2021	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	21695	R\$ 3.540,41	R\$ -	R\$ 202.856,55
04/03/2021	PAULO SERGIO DA SILVA	21695	R\$ 2.384,22	R\$ -	R\$ 200.472,33
04/03/2021	PRISCILA VENTURA PIRES	21695	R\$ 1.786,45	R\$ -	R\$ 198.685,88
04/03/2021	RINALDO JORGE DE MELO	21695	R\$ 2.120,67	R\$ -	R\$ 196.565,21
04/03/2021	SHEILA REGINA RODRIGUES	21695	R\$ 3.319,07	R\$ -	R\$ 193.246,14
04/03/2021	TAMARA CRISTINA OSHIRO	21695	R\$ 1.959,65	R\$ -	R\$ 191.286,49
04/03/2021	THIAGO APARECIDO FERREIRA	21695	R\$ 1.570,74	R\$ -	R\$ 189.715,75
04/03/2021	VANESSA CRISTINA ROCHA	21695	R\$ 1.699,32	R\$ -	R\$ 188.016,43
04/03/2021	ANA ELISA GASPARINI SILVA	21695	R\$ 2.357,88	R\$ -	R\$ 185.658,55
04/03/2021	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	21695	R\$ 5.274,59	R\$ -	R\$ 180.383,96
04/03/2021	DANILO FERNANDES ANDREANI	21695	R\$ 2.824,83	R\$ -	R\$ 177.559,13
04/03/2021	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	21695	R\$ 3.062,19	R\$ -	R\$ 174.496,94
04/03/2021	ANA PAULA DA SILVA	21695	R\$ 1.805,09	R\$ -	R\$ 172.691,85
04/03/2021	ANA PAULA MANCUSO MARRA	21695	R\$ 3.118,23	R\$ -	R\$ 169.573,62
04/03/2021	ANFDRE BONADIO CHAGAS	21695	R\$ 103,43	R\$ -	R\$ 169.470,19
04/03/2021	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	21695	R\$ 3.146,45	R\$ -	R\$ 166.323,74
04/03/2021	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	21695	R\$ 2.697,22	R\$ -	R\$ 163.626,52
04/03/2021	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	21695	R\$ 1.540,06	R\$ -	R\$ 162.086,46
04/03/2021	ARIELE RASTELLI VOLL	21695	R\$ 1.617,33	R\$ -	R\$ 160.469,13
04/03/2021	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	21695	R\$ 1.611,75	R\$ -	R\$ 158.857,38
04/03/2021	BEATRIZ KETILLEN ROCHA	21695	R\$ 2.961,67	R\$ -	R\$ 155.895,71
04/03/2021	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	21695	R\$ 1.952,39	R\$ -	R\$ 153.943,32
04/03/2021	CARLOS ALEXANDRE VIDO	21695	R\$ 3.000,86	R\$ -	R\$ 150.942,46
04/03/2021	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	21695	R\$ 2.357,88	R\$ -	R\$ 148.584,58
04/03/2021	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	21695	R\$ 2.309,17	R\$ -	R\$ 146.275,41
04/03/2021	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	21695	R\$ 2.846,18	R\$ -	R\$ 143.429,23
04/03/2021	DAIANI PERPETUA FECCHIN	21695	R\$ 1.361,59	R\$ -	R\$ 142.067,64
04/03/2021	DANIELA DE OLIVEIRA	21695	R\$ 3.025,14	R\$ -	R\$ 139.042,50
04/03/2021	DANILO CORREA	21695	R\$ 2.895,62	R\$ -	R\$ 136.146,88
04/03/2021	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	21695	R\$ 1.529,55	R\$ -	R\$ 134.617,33
04/03/2021	DEISE PRISCILA SARAUAZ	21695	R\$ 3.146,67	R\$ -	R\$ 131.470,66
04/03/2021	ELISANGELA MARIA FERREIRA	21695	R\$ 1.830,50	R\$ -	R\$ 129.640,16
04/03/2021	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	21695	R\$ 1.932,05	R\$ -	R\$ 127.708,11
04/03/2021	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	21695	R\$ 181,70	R\$ -	R\$ 127.526,41
04/03/2021	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	21695	R\$ 1.844,12	R\$ -	R\$ 125.682,29
04/03/2021	FABIO CESAR BRANDÃO	21695	R\$ 1.757,89	R\$ -	R\$ 123.924,40
04/03/2021	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	21695	R\$ 1.511,54	R\$ -	R\$ 122.412,86
04/03/2021	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	21695	R\$ 1.660,88	R\$ -	R\$ 120.751,98
04/03/2021	FRANCINE RODRIGUES GOMES	21695	R\$ 3.451,19	R\$ -	R\$ 117.300,79
04/03/2021	GLAUCIA MANFRIN ALVES	21695	R\$ 3.871,44	R\$ -	R\$ 113.429,35
04/03/2021	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	21695	R\$ 2.660,86	R\$ -	R\$ 110.768,49
04/03/2021	HUGO ISSAO TIZURA	21695	R\$ 3.062,19	R\$ -	R\$ 107.706,30
04/03/2021	ISABELA CARINA DO NASCIMENTO	21695	R\$ 434,40	R\$ -	R\$ 107.271,90
04/03/2021	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	21695	R\$ 1.379,29	R\$ -	R\$ 105.892,61
04/03/2021	IVANI GREGORIO VEIGA	21695	R\$ 103,23	R\$ -	R\$ 105.789,38
04/03/2021	JILENY PALMEZANO PEREIRA	21695	R\$ 1.379,30	R\$ -	R\$ 104.410,08
04/03/2021	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	21695	R\$ 2.189,03	R\$ -	R\$ 102.221,05
04/03/2021	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	21695	R\$ 3.394,32	R\$ -	R\$ 98.826,73
04/03/2021	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	21695	R\$ 2.357,88	R\$ -	R\$ 96.468,85
04/03/2021	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	21695	R\$ 1.636,61	R\$ -	R\$ 94.832,24
04/03/2021	LUCIMAR GOMES MOLINA	21695	R\$ 1.459,78	R\$ -	R\$ 93.372,46
04/03/2021	MARCIA COSTA TAVARES	21695	R\$ 1.602,34	R\$ -	R\$ 91.770,12
04/03/2021	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	21695	R\$ 1.959,65	R\$ -	R\$ 89.810,47

04/03/2021	MARIA ANGELICA MANCUSO	21695	R\$	2.802,86	R\$	-	R\$	87.007,61
04/03/2021	MARIA DO SOCORRO AMRCOM PEREIRA	21695	R\$	4.043,97	R\$	-	R\$	82.963,64
04/03/2021	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	21695	R\$	2.730,91	R\$	-	R\$	80.232,73
04/03/2021	MARIA REGINA DA SILVA	21695	R\$	1.636,38	R\$	-	R\$	78.596,35
04/03/2021	MARIA DA SILVA COSTA	21695	R\$	91,88	R\$	-	R\$	78.504,47
04/03/2021	MARIANA VARONELI PINHO	21695	R\$	1.757,89	R\$	-	R\$	76.746,58
04/03/2021	MARLY APARECIDA LUIZ	21695	R\$	1.433,41	R\$	-	R\$	75.313,17
04/03/2021	MARTA ADRIANA DE SOUZA	21695	R\$	1.622,49	R\$	-	R\$	73.690,68
04/03/2021	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	21695	R\$	3.502,40	R\$	-	R\$	70.188,28
04/03/2021	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	21695	R\$	3.427,31	R\$	-	R\$	66.760,97
04/03/2021	PEDRO HENRIQUE MICENA	21695	R\$	1.660,89	R\$	-	R\$	65.100,08
04/03/2021	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	21695	R\$	1.451,04	R\$	-	R\$	63.649,04
04/03/2021	REGIANE MARIA PIMENTA	21695	R\$	1.932,05	R\$	-	R\$	61.716,99
04/03/2021	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	21695	R\$	3.843,84	R\$	-	R\$	57.873,15
04/03/2021	RENATA RIBEIRO BRANCO	21695	R\$	4.973,14	R\$	-	R\$	52.900,01
04/03/2021	ROSANA APARECIDA LOPES	21695	R\$	1.785,49	R\$	-	R\$	51.114,52
04/03/2021	ROSANA GOMES FELIX	21695	R\$	3.495,55	R\$	-	R\$	47.618,97
04/03/2021	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	21695	R\$	1.379,29	R\$	-	R\$	46.239,68
04/03/2021	ROSELY VASCO	21695	R\$	63,22	R\$	-	R\$	46.176,46
04/03/2021	SIMONE CALDEIRA DUARAS	21695	R\$	2.897,78	R\$	-	R\$	43.278,68
04/03/2021	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	21695	R\$	2.613,31	R\$	-	R\$	40.665,37
04/03/2021	SOLANGE PAULINA LORENA	21695	R\$	1.416,22	R\$	-	R\$	39.249,15
04/03/2021	SUELY MIDORI HANDA	21695	R\$	1.932,05	R\$	-	R\$	37.317,10
04/03/2021	TANIA MARA MANCUZODA SILVA	21695	R\$	1.379,29	R\$	-	R\$	35.937,81
04/03/2021	VANIA DE FATIMA APARECIDA	21695	R\$	2.070,75	R\$	-	R\$	33.867,06
04/03/2021	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	21695	R\$	1.757,89	R\$	-	R\$	32.109,17
04/03/2021	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	21695	R\$	3.422,75	R\$	-	R\$	28.686,42
04/03/2021	VIVANE RANEH MARTINS FAUSTINO	21695	R\$	1.379,29	R\$	-	R\$	27.307,13
04/03/2021	WANESSA LAURENTINO ALVES	21695	R\$	1.511,54	R\$	-	R\$	25.795,59
04/03/2021	ARILSON JOSÉ DESSIA	21695	R\$	2.873,33	R\$	-	R\$	22.922,26
04/03/2021	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	21695	R\$	3.142,07	R\$	-	R\$	19.780,19
04/03/2021	ALEX APARECIDO FERREIRA	21695	R\$	1.742,00	R\$	-	R\$	18.038,19
04/03/2021	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	21695	R\$	1.493,47	R\$	-	R\$	16.544,72
04/03/2021	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	21695	R\$	427,99	R\$	-	R\$	16.116,73
04/03/2021	TATIANE SAPATINI CRUZ	21695	R\$	270,58	R\$	-	R\$	15.846,15
04/03/2021	ARIANE RODRIGUES	21695	R\$	2.851,77	R\$	-	R\$	12.994,38
04/03/2021	ALANA CAROLINA RAMIRES	21695	R\$	1.757,89	R\$	-	R\$	11.236,49
04/03/2021	IAGO ZORZELLA MENSALUERI	21695	R\$	2.809,88	R\$	-	R\$	8.426,61
04/03/2021	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	21695	R\$	1.333,99	R\$	-	R\$	7.092,62
04/03/2021	JULIANA ROSA DA SILVA	21695	R\$	2.911,99	R\$	-	R\$	4.180,63
04/03/2021	LAIS DOS REIS VIANA	21695	R\$	1.406,89	R\$	-	R\$	2.773,74
04/03/2021	NATALIA ALOSO PEREIRA	21695	R\$	2.773,74	R\$	-	R\$	(0,00)
05/03/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.030.960			R\$	91.844,58	R\$	91.844,58
05/03/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R\$	87.000,13	R\$	178.844,71
05/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$	113.044,72			R\$	65.799,99
05/03/2021	IVANI SOUZA GREGÓRIA VEIGA	33115	R\$	2.536,75	R\$	-	R\$	63.263,24
05/03/2021	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	33117	R\$	3.660,67	R\$	-	R\$	59.602,57
05/03/2021	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	33117	R\$	4.673,67	R\$	-	R\$	54.928,90
05/03/2021	BRUNO MIGUEL SOARES	30501	R\$	1.428,32	R\$	-	R\$	53.500,58
05/03/2021	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	30502	R\$	2.028,92	R\$	-	R\$	51.471,66
05/03/2021	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	30503	R\$	1.518,00	R\$	-	R\$	49.953,66
05/03/2021	LUCIANA BERNAVA BALLE	30504	R\$	3.276,96	R\$	-	R\$	46.676,70
05/03/2021	MARCIO EVARISTO DA SILVA	30505	R\$	1.838,83	R\$	-	R\$	44.837,87
05/03/2021	BARBARA PALMA SANTOS	30506	R\$	2.897,78	R\$	-	R\$	41.940,09
05/03/2021	EVERTON DOS SANTOS ALVES	30507	R\$	1.535,43	R\$	-	R\$	40.404,66
05/03/2021	JAMILÉ FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	30508	R\$	1.732,68	R\$	-	R\$	38.671,98
05/03/2021	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	30509	R\$	1.578,68	R\$	-	R\$	37.093,30
05/03/2021	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	30510	R\$	1.785,49	R\$	-	R\$	35.307,81
05/03/2021	BRUNA ANGÉLICA AUGUSTO QUINTANA	30511	R\$	582,22	R\$	-	R\$	34.725,59
05/03/2021	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	576986	R\$	714,94	R\$	-	R\$	34.010,65
05/03/2021	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	1397404	R\$	575,75	R\$	-	R\$	33.434,90
05/03/2021	FGTS	fev/21	R\$	26.299,40	R\$	-	R\$	7.135,50
05/03/2021	CARLOS ANTONIO DA SILVA	13	R\$	7.000,00	R\$	-	R\$	135,50
05/03/2021	BANCO DO BRASIL	820.641.200.020.635	R\$	135,50			R\$	(0,00)
08/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	5.157,11	R\$	5.157,11
08/03/2021	ANTONIO DE OLIVEIRA	5995	R\$	1.086,50	R\$	-	R\$	4.070,61
08/03/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	59153	R\$	516,52	R\$	-	R\$	3.554,09
08/03/2021	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	9893	R\$	254,00	R\$	-	R\$	3.300,09
08/03/2021	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	39233	R\$	2.855,89	R\$	-	R\$	444,20
08/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	820.670.901.969.315	R\$	444,20			R\$	(0,00)
10/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	52.344,46	R\$	52.344,46
10/03/2021	KPV SERVIÇO MÉDICO EIRELI	2	R\$	9.900,00	R\$	-	R\$	42.444,46
10/03/2021	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	15/11/1984	R\$	10.000,00	R\$	-	R\$	32.444,46
10/03/2021	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS	189	R\$	2.000,00	R\$	-	R\$	30.444,46
10/03/2021	MESSER GASES LTDA	282200	R\$	5.690,66	R\$	-	R\$	24.753,80
10/03/2021	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXT LTDA	1159078	R\$	600,33	R\$	-	R\$	24.153,47
10/03/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	728	R\$	7.500,00	R\$	-	R\$	16.653,47
10/03/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	717	R\$	13.700,00	R\$	-	R\$	2.953,47
10/03/2021	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	53787	R\$	313,50	R\$	-	R\$	2.639,97
10/03/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	170655	R\$	2.629,77	R\$	-	R\$	10,20
10/03/2021	BANCO DO BRASIL	820.690.904.812.142	R\$	10,20			R\$	(0,00)
11/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	4.788,71	R\$	4.788,71
11/03/2021	CARLOS ANTONIO DA SILVA	14	R\$	2.500,00	R\$	-	R\$	2.288,71
11/03/2021	ALFALAGOS LTDA	9362	R\$	860,92	R\$	-	R\$	1.427,79
11/03/2021	ALESSANDRA DE MORAES	31103	R\$	1.406,89	R\$	-	R\$	20,90
11/03/2021	BANCO DO BRASIL	800.701.100.036.118	R\$	20,90			R\$	(0,00)
12/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	13.815,32	R\$	13.815,32
12/03/2021	ALFALAGOS LTDA	8956	R\$	3.608,83	R\$	-	R\$	10.206,49
12/03/2021	ANTONIO DE OLIVEIRA	6010	R\$	79,00	R\$	-	R\$	10.127,49
12/03/2021	BIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA	104301	R\$	433,20	R\$	-	R\$	9.694,29
12/03/2021	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	9954	R\$	972,00	R\$	-	R\$	8.722,29
12/03/2021	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	10630	R\$	1.221,38	R\$	-	R\$	7.500,91
12/03/2021	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	9953	R\$	1.865,68	R\$	-	R\$	5.635,23
12/03/2021	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	72717	R\$	5.025,04	R\$	-	R\$	610,19
12/03/2021	OMI COM. MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMATICA LTDA	8581	R\$	589,29	R\$	-	R\$	20,90
12/03/2021	BANCO DO BRASIL	820.710.904.400.269	R\$	20,90			R\$	(0,00)
15/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	31.382,58	R\$	31.382,58
15/03/2021	KESIA ARAUJO KASSADA	55.306.200.036.051	R\$	1.829,64	R\$	-	R\$	29.552,94
15/03/2021	FGTS	31501	R\$	463,76	R\$	-	R\$	29.089,18
15/03/2021	FGTS	31502	R\$	4.339,18	R\$	-	R\$	24.750,00
15/03/2021	EQC MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA ME		R\$	3.950,00	R\$	-	R\$	20.800,00

15/03/2021	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	576986	R\$	714,93	R\$	-	R\$	20.085,07
15/03/2021	SAPRA LANDAUER SERV. DE ACESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA	263011	R\$	144,50	R\$	-	R\$	19.940,57
15/03/2021	S.E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	44209	R\$	591,77	R\$	-	R\$	19.348,80
15/03/2021	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	2.776281-1-3	R\$	41,95	R\$	-	R\$	19.306,85
15/03/2021	RG MOREIRA EPP	1420	R\$	153,00	R\$	-	R\$	19.153,85
15/03/2021	RM TINTAS LTDA	34097	R\$	218,87	R\$	-	R\$	18.934,98
15/03/2021	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	31510	R\$	13.377,00	R\$	-	R\$	5.557,98
15/03/2021	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO EIRELI	56135	R\$	2.912,40	R\$	-	R\$	2.645,58
15/03/2021	BANCO DO BRASIL	820.740.904.423.065	R\$	31,35	R\$	-	R\$	2.614,23
15/03/2021	BB RF CP AUTO EMPRESA	5	R\$	2.614,23	R\$	-	R\$	(0,00)
16/03/2021	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	31601	R\$	1.920,20	R\$	-	R\$	(1.920,20)
16/03/2021	BANCO DO BRASIL	800.751.100.020.980	R\$	10,45	R\$	-	R\$	(1.930,65)
16/03/2021	BB RF CP AUTO EMPRESA	5	R\$	1.930,65	R\$	-	R\$	(0,00)
17/03/2021	RM TINTAS LTDA	34075	R\$	229,00	R\$	-	R\$	(229,00)
17/03/2021	BB RF CP AUTO EMPRESA	5	R\$	229,00	R\$	-	R\$	(0,00)
18/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$	20,38	R\$	-	R\$	20,38
18/03/2021	ANTONIO DE OLIVEIRA	6052	R\$	164,00	R\$	-	R\$	(143,62)
18/03/2021	ANTONIO DE OLIVEIRA	6040	R\$	139,28	R\$	-	R\$	(282,90)
18/03/2021	REVAL ATACADO DE PAPELARIA	5332529	R\$	171,70	R\$	-	R\$	(454,60)
18/03/2021	BB RF CP AUTO EMPRESA	5	R\$	454,60	R\$	-	R\$	(0,00)
22/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	550.290.000.073.013	R\$	422.000,13	R\$	-	R\$	422.000,13
22/03/2021	PGM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	9	R\$	10.800,00	R\$	-	R\$	411.200,13
22/03/2021	KPV SERVIÇO MÉDICO EIRELI	3	R\$	5.400,00	R\$	-	R\$	405.800,13
22/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$	291.370,45	R\$	-	R\$	114.429,68
22/03/2021	IKEDA CLININCA MÉDICA ESPECIALIZADA ME	249	R\$	8.164,95	R\$	-	R\$	106.264,73
22/03/2021	JANZANTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	14	R\$	25.900,00	R\$	-	R\$	80.364,73
22/03/2021	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME - PARTE	104	R\$	14.316,68	R\$	-	R\$	66.048,05
22/03/2021	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME - PARTE	104	R\$	3.233,27	R\$	-	R\$	62.814,78
22/03/2021	OUSHIRO & OUSHIRO SERVIÇOS MÉDICOS DE ENFERMAGEM LTDA	23	R\$	300,00	R\$	-	R\$	62.514,78
22/03/2021	REINALDO JOSÉ DE LIMA MANCHINI	90	R\$	4.000,00	R\$	-	R\$	58.514,78
22/03/2021	GENY OBA OGAWA EIRELI	77	R\$	4.692,50	R\$	-	R\$	53.822,28
22/03/2021	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	61	R\$	10.229,65	R\$	-	R\$	43.592,63
22/03/2021	BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	92	R\$	35.569,15	R\$	-	R\$	8.023,48
22/03/2021	PROST SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	15	R\$	4.900,00	R\$	-	R\$	3.123,48
22/03/2021	PROCOMESO SEG. MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	39567	R\$	394,97	R\$	-	R\$	2.728,51
22/03/2021	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	10020	R\$	1.265,71	R\$	-	R\$	1.462,80
22/03/2021	SIND. EMP. EST. SERV. SAÚDE DE CAMPINAS	BOLETO	R\$	1.462,80	R\$	-	R\$	(0,00)
23/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$	18.208,57	R\$	-	R\$	18.208,57
23/03/2021	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	1397404	R\$	575,75	R\$	-	R\$	17.632,82
23/03/2021	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO EIRELI	56135	R\$	2.912,40	R\$	-	R\$	14.720,42
23/03/2021	SHP GRUPO S.A	665915	R\$	758,50	R\$	-	R\$	13.961,92
23/03/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	175507	R\$	812,47	R\$	-	R\$	13.149,45
23/03/2021	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MÉDICA EIRELI EPP	86	R\$	13.139,00	R\$	-	R\$	10,45
23/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	800.821.100.270.361	R\$	10,45	R\$	-	R\$	(0,00)
24/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$	12.876,12	R\$	-	R\$	12.876,12
24/03/2021	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	44500	R\$	401,51	R\$	-	R\$	12.474,61
24/03/2021	LONDRCIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA	275332	R\$	571,86	R\$	-	R\$	11.902,75
24/03/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	02/2021	R\$	8.983,85	R\$	-	R\$	2.918,90
24/03/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	02/2021	R\$	2.898,00	R\$	-	R\$	20,90
21/03/2021	BANCO DO BRASIL	820.830.902.747.029	R\$	20,90	R\$	-	R\$	(0,00)
25/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$	10.070,20	R\$	-	R\$	10.070,20
25/03/2021	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	11109	R\$	5.503,00	R\$	-	R\$	4.567,20
25/03/2021	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	27769	R\$	420,00	R\$	-	R\$	4.147,20
25/03/2021	RG MOREIRA EPP	1427	R\$	161,50	R\$	-	R\$	3.985,70
25/03/2021	MESSER GASES LTDA	834	R\$	3.985,70	R\$	-	R\$	(0,00)
26/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$	119.920,90	R\$	-	R\$	119.920,90
26/03/2021	PROST SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	33.474.853	R\$	301,35	R\$	-	R\$	120.222,25
26/03/2021	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	535	R\$	3.268,20	R\$	-	R\$	116.954,05
26/03/2021	CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	20210000000006	R\$	15.000,00	R\$	-	R\$	101.954,05
26/03/2021	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	42	R\$	4.000,00	R\$	-	R\$	97.954,05
26/03/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	78	R\$	6.006,40	R\$	-	R\$	91.947,65
26/03/2021	ASSISTENZA CLINICA MÉDICA LTDA	100	R\$	2.400,00	R\$	-	R\$	89.547,65
26/03/2021	FERRARI & GIORGI CLINICA MÉDICA LTDA	592	R\$	16.489,44	R\$	-	R\$	73.058,21
26/03/2021	GENY OBA OGAWA EIRELI	80	R\$	3.754,00	R\$	-	R\$	69.304,21
26/03/2021	JOÃO PAULO V POLI CLINICA MÉDICA	1000042	R\$	4.000,00	R\$	-	R\$	65.304,21
26/03/2021	RODRIGUES & SIMÕES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	102	R\$	2.250,00	R\$	-	R\$	63.054,21
26/03/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	537	R\$	10.755,21	R\$	-	R\$	52.299,00
26/03/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	78	R\$	3.540,00	R\$	-	R\$	48.759,00
26/03/2021	CLINICA MÉDICA HAMZÉ	1.763	R\$	6.503,80	R\$	-	R\$	42.255,20
26/03/2021	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	57	R\$	3.736,59	R\$	-	R\$	38.518,61
26/03/2021	GF GOMES CLINICA MÉDICA	828	R\$	3.829,08	R\$	-	R\$	34.689,53
26/03/2021	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MÉDICOS	87	R\$	4.640,00	R\$	-	R\$	30.049,53
26/03/2021	FRANCA, GUIDA E CIA LTDA	3.090	R\$	3.660,15	R\$	-	R\$	26.389,38
26/03/2021	ULTRA CLIMED CLINICA MÉDICA LTDA	773	R\$	14.000,00	R\$	-	R\$	12.389,38
26/03/2021	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA	1.420	R\$	12.067,13	R\$	-	R\$	322,25
26/03/2021	BB RF CP AUTO EMPRESA	5	R\$	280,45	R\$	-	R\$	41,80
26/03/2021	BANCO DO BRASIL	820.850.903.692.212	R\$	41,80	R\$	-	R\$	(0,00)
30/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$	50.727,01	R\$	-	R\$	50.727,01
30/03/2021	JILENY PALMEZANO PEREIRA	20.797	R\$	1.870,36	R\$	-	R\$	48.856,65
30/03/2021	ANDRE CRISTIANO LOPES	20.798	R\$	2.101,85	R\$	-	R\$	46.754,80
30/03/2021	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	20.798	R\$	2.621,55	R\$	-	R\$	44.133,25
30/03/2021	RINALDO JORGE DE MELO	20.798	R\$	2.616,44	R\$	-	R\$	41.516,81
30/03/2021	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	20.798	R\$	3.511,58	R\$	-	R\$	38.005,23
30/03/2021	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	20.798	R\$	1.870,36	R\$	-	R\$	36.134,87
30/03/2021	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	20.798	R\$	3.658,10	R\$	-	R\$	32.476,77
30/03/2021	VANIA DE FATIMA APARECIDA	20.798	R\$	2.625,22	R\$	-	R\$	29.851,55
30/03/2021	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	20.798	R\$	1.972,89	R\$	-	R\$	27.878,66
30/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	33.001	R\$	270,14	R\$	-	R\$	27.608,52
30/03/2021	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	44.500	R\$	401,50	R\$	-	R\$	27.207,02
30/03/2021	STOCK MED PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES	111689	R\$	2.952,00	R\$	-	R\$	24.255,02
30/03/2021	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO EIRELI	56953	R\$	2.166,52	R\$	-	R\$	22.088,50
30/03/2021	D&D COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS LTDA	44	R\$	2.002,00	R\$	-	R\$	20.086,50
30/03/2021	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA	2993	R\$	16.233,94	R\$	-	R\$	3.852,56
30/03/2021	FGTS	33007	R\$	1.585,00	R\$	-	R\$	2.267,56
30/03/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	fev/21	R\$	564,18	R\$	-	R\$	1.703,38
30/03/2021	BANCO DO BRASIL	800.891.100.049.240	R\$	20,90	R\$	-	R\$	1.682,48
30/03/2021	BB RF CP AUTO EMPRESA	5	R\$	1.682,48	R\$	-	R\$	(0,00)
31/03/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$	424.327,15	R\$	-	R\$	424.327,15
31/03/2021	SUELY MIDORI HANDA	78404	R\$	2.550,97	R\$	-	R\$	421.776,18
31/03/2021	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	33101	R\$	1.703,38	R\$	-	R\$	420.072,80

 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: pmgcontabil@garca.sp.gov.br			Ordem Pagto. Nº:
PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 234	DATA: 04/03/2021 DATA EMP.: 03/02/2021	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 1520 / 2
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/03/2021
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	GARÇA		
FUNTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 02/12 - MEMORANDO Nº 4.349/2021 1DOC.	Bruto 335.000,00 Desconto 0,00	
ES - Estimativa		Líquido	335.000,00
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0001	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.010.000,00	690.000,00	335.000,00	1.320.000,00
VALOR A SER PAGO R\$	335.000,00		
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: pmgcontabil@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 232	DATA: 04/03/2021 DATA EMP.: 03/02/2021	LIQUIDÇÃO / SUBEMPENHO Nº 1521 / 3										
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/03/2021										
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104										
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">FONTE DE RECURSO</th> <th style="width: 40%;">DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO</th> <th style="width: 20%;">VALOR TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0 Recursos nao Destinados a Contrapartida</td> <td rowspan="5">RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 02/12 - MEMORANDO Nº 4.349/2021 1DOC.</td> <td rowspan="5" style="text-align: right; vertical-align: top;"> Bruto 87.000,13 Desconto 0,00 </td> </tr> <tr> <td>01 TESOIRO</td> </tr> <tr> <td>00 Recursos Ordinarios</td> </tr> <tr> <td>302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB</td> </tr> <tr> <td>112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB</td> </tr> </tbody> </table>		FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL	0 Recursos nao Destinados a Contrapartida	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 02/12 - MEMORANDO Nº 4.349/2021 1DOC.	Bruto 87.000,13 Desconto 0,00	01 TESOIRO	00 Recursos Ordinarios	302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB	112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	Líquido	
FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL											
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 02/12 - MEMORANDO Nº 4.349/2021 1DOC.	Bruto 87.000,13 Desconto 0,00											
01 TESOIRO													
00 Recursos Ordinarios													
302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB													
112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB													
ES - Estimativa		87.000,13											

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0001	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA
3.054.001,56	576.000,39
VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
87.000,13	2.478.001,17
VALOR A SER PAGO R\$	
87.000,13	
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: pmgcontabil@garca.sp.gov.br

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 232	DATA: 17/03/2021 DATA EMP.: 03/02/2021	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 1521 / 4
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 19/03/2021
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 TESOIRO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 02/12 - MEMORANDO N° 4.349/2021 1DOC.	Bruto 422.000,13 Desconto 0,00
ES - Estimativa			Líquido 422.000,13

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0001	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.054.001,56	998.000,52	422.000,13	2.056.001,04
VALOR A SER PAGO R\$	422.000,13		
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: _____

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

3-4042

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	Número Carteira Profissional 82075	Série 119
---	--	---------------------

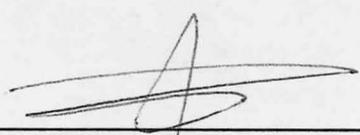
PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2019 A 30/11/2020	De Gozo das Férias 03/03/2021 A 01/04/2021 = 30 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.195,44 P
Salário Base:	2.236,37	1/3 das Férias:	1.065,15 P
Média Horas:	195,87	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	763,20	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.195,44	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	447,76 D
		Desconto do imposto de Renda:	74,30 D
		PENSAO ALIMENTICIA FERIAS:	762,57 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.260,59 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.284,63 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.975,96 P

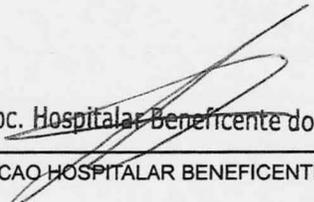
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.975,96 (dois mil novecentos e setenta e cinco reais e noventa e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



 CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA

Data: 01/02/2021

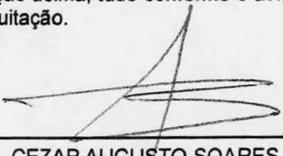


 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.975,96 (dois mil novecentos e setenta e cinco reais e noventa e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/03/2021
 GARÇA



 CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

000043

G3380515270334251
05/04/2021 15:39:38



Aviso de lançamento

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

Data 01/03/2021 Valor R\$ 2.975,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 177, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CEZAR AUGUSTO SOARES DA S, na conta 86.737, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e setenta e cinco reais e noventa e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:39:38

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIANS
17400-000 GARÇA/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 172371996 série C
Data de Emissão 12/02/2021
Data de Apresentação: 19/02/2021
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310096475834

Leitura Próximo Mês 17/03/2021

Lote Roteiro de Leitura **Nº. Medidor** **PN**
10 GARBU040-00000204 304927678 714265198

Reservado ao Fisco

07D1.2DDC.69FA.6A71.AC48.FD34.AD8E.2DC9

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIAÇÃO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO,391
WILLIANS
17400-000 - GARÇA - /SP

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

ATENDIMENTO **PN** **SEU CÓDIGO** **CONTA MÊS** **VENCIMENTO** **TOTAL A PAGAR**

0800 010 10 10 714265198 41016211 FEV/2021 01/03/2021 233,61
www.cpf.com.br

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 908062480468	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 0,80%	COFINS 3,70%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	FEV/21	300,000	kWh	0,34690000	104,07	104,07	18,00	18,73	104,07	0,83	3,85	Amarela
0601	Consumo - TE	FEV/21	300,000	kWh	0,36296867	108,89	108,89	18,00	19,60	108,89	0,87	4,03	16 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela Total Distribuidora	FEV/21				5,18	5,18	18,00	0,93	5,18	0,04	0,19	Amarela
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS					218,14							12 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	FEV/21				15,47							

MÉDIA COMPLEXIDADE

TOTAL CONSOLIDADO

233,61 218,14 38,26 218,14 1,74 8,07

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2021 FEV	300	28
JAN	210	29
2020 DEZ	350	31
NOV	230	31
OUT	240	30
SET	210	33
AGO	190	30
JUL	150	29
JUN	120	29
MAI	100	32
ABR	250	30
MAR	370	32
FEV	370	28

TARIFA ANEEL

	TUSD	TE
Consumo		
Consumo kWh	0,26888000	0,28132000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 12/02/2021	Leitura 15/01/2021	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
304927678	Ativa	7984	7954	10,00	300		17/03/2021

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

TERMO DE CONCLUSÃO

Nº 015/2013

RECURSO MUNICIPAL

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 172371996 série C

CódDébAut-Banco
310096475834

Total a Pagar (R\$)
233,61

Data de Vencimento
01/03/2021

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

MACROCONTABIL - BRANDAO
PAPELARIA PAPEL COR
FARMA JU

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS
RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO

83680000025 336100403102 634576862037 100964758344

Autenticação Mecânica



Atendimento CPFL

☎ 0800 010 10 10

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e de fala

☎ 0800 774 41 20

Ligação gratuita de telefones adaptados fixos

Ouvidoria

☎ 0800 770 27 35

Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

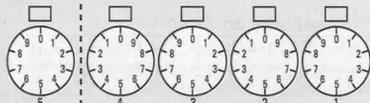
ARESP Agência Reguladora de Saneamento e Energia do Estado de São Paulo

☎ 0800 727 01 67 Somente para as cidades do Estado

de São Paulo. Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

ANEEL Agência Nacional de Energia Elétrica

☎ 167 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.



www.cpfl.com.br

@cpflenergia

facebook.com/cpflenergia

Em nossa página da internet você poderá consultar débitos, solicitar 2ª via de conta, trocar o nome da fatura, informar falta de energia, solicitar desligamento do imóvel, consultar regras de cobrança de CIP e muitos outros serviços.

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

DIC = Duração de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora/mês)
FIC = Frequência de Interrupção Individual por unidade consumidora (qtd./mês)
DMIC = Duração Máxima de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora/mês)
EUSD = Valor mensal do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição
DICRI = Duração de Interrupção Individual ocorrida em um dia crítico por unidade consumidora (hora)

Os indicadores apurados estão disponibilizados no nosso site e você pode solicitar a apuração do DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.

Caso ocorra violação dos padrões destes indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, APÓS VENCIMENTO INCIDIRÁ MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA e ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA EM CONTA FUTURA.



0405667-0301031

LIMITE DE TENSÃO (volts)

Nominal	Limite Inferior	Limite Superior
115	106	121
120	110	126
127	117	133
220	202	231
230	212	242
240	221	252
380	350	399

Módulo 8 do PRODIST - ANEEL

Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à disposição dos consumidores para consulta em nossos canais de atendimento ou em www.cpfl.com.br.

Autenticação Mecânica

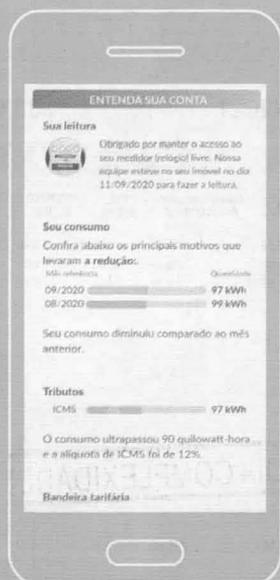
QUER ENTENDER SUA CONTA DE FORMA SIMPLES?

Conheça a **Conta Fácil** e tenha as principais informações sobre o consumo e variações da sua conta. É fácil e prático.

Aponte a câmera do seu celular para este código ao lado e acesse a Conta Fácil.



www.cpfl.com.br/contafacil



NÃO EMPINE PIPA PERTO DE REDE ELÉTRICA. UM CHOQUE PODE SER FATAL.

Se a pipa enroscar nos fios, não tente resgatar. É melhor fazer uma nova e recomeçar a brincadeira.



EVITE CHOQUES ELÉTRICOS

Saiba mais em guardiaodavida.com.br

Fabiano Pipeiro

ENDEREÇO DE DEVOLUÇÃO

Companhia Paulista de Força e Luz
Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jardim Professora Tarcília - Campinas - SP
CEP 13087-397

PARA USO DOS CORREIOS

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 01. Mudou-se | <input type="checkbox"/> 07. Ausente |
| <input type="checkbox"/> 02. Endereço insuficiente | <input type="checkbox"/> 08. Não procurado |
| <input type="checkbox"/> 03. Não existe n° indicado | <input type="checkbox"/> 10. Objeto danificado |
| <input type="checkbox"/> 04. Falecido | <input type="checkbox"/> 11. Ed. desconhecido na localidade |
| <input type="checkbox"/> 05. Desconhecido | <input type="checkbox"/> 12. Falta complemento (coletiv./gu) |
| <input type="checkbox"/> 06. Recusado | <input type="checkbox"/> 13. Caixa postal cancelada |

Reintegrado ao Serviço Postal em: ____ / ____ / ____

Rubrica do Responsável: _____

Matrícula: _____



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0053

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 33610040310-2
                  63457686203-7 10096475834-4
Data do pagamento                                01/03/2021
Valor em Dinheiro                                233,61
Valor em Cheque                                  0,00
Valor Total                                       233,61
=====

```

DOCUMENTO: 030101
AUTENTICACAO SISBB: 8.C4A.020.979.AD3.D84

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000085 - 1

Autenticidade
2GOW-GI09

Data de Emissão
23/02/2021

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: AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 014 3407-5066

Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados ref. Vascular - Competência 01/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade
 Boleto Bancário - vencimento 28/02/2021

MÉDIA COMPLEXIDADE

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\$ 140,50 - Aliq: 13,51%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPÉCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FÍSICO, ORGÂNICO E MENTAL.

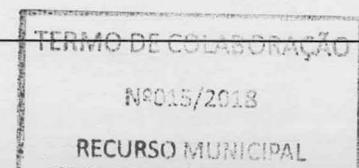
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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	1.040,00	2,1357%	22,21	1.040,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.040,00

Ariele Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0070

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4294-3 - MARILIA AV RIO BRANCO

CONTA: 18.750-7

FAVORECIDO: TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MED

CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00

VALOR: R\$ 1.040,00

DEBITO EM: 01/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030102

AUTENTICACAO SISBB: B.C64.247.5A4.070.F8D

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0051

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 27.649-9

FAVORECIDO: BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA
CPF/CNPJ: 230.619.998-17
VALOR: R\$ 762,57
DEBITO EM: 01/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030103
AUTENTICACAO SISBB: 6.67A.6FA.A31.56E.0C4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS
LTDA

AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

DANFE

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

N. 000103832
SÉRIE 2
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0237 8444 7900 0152 5500 2000 1038 3211 0019 7888

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD. EST.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152213793025571 02/02/2021 10:38:41-03:00

001049

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102884129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
809011094118

CNPJ/CPF
37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 02/02/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 02/02/2021
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1435410644	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 10:12:00
FATURA				
001				
04/03/2021				
564,00				

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 564,00	VALOR DO ICMS 67,68	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 564,00
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 564,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.976.884/0001-80
ENDEREÇO AV A Nº 114 QD 17 LT 04		MUNICÍPIO GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 105801640		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,200	PESO LIQUIDO 0,100	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
ABS802CE65	ABS PGA 8-0 2AG3/8 ESP6,5-30CM - Lo te: 2020001588 - Validade: 06/04/20 25	30061090	000	6105	UN	12,00	47,000000	564,00	564,00	67,68	0,00	12,00%	0,00%

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.765-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 02/02/21
 ASSINATURA:

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 39995	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL
 PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO. CEP. 75.104-405 ///
 Endereço para Entrega: RUA DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N. 70, WILLIAMS. GARÇA - SP.
 CEP 17400-000 /// PEDIDO: 090662
 Protocolo: 152213793025571
 ID 155046630.1 Pedido na Filial: 014942 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\$ 33,84. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:16
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080736992655062766700009385490000056400

BENEFICIARIO:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

NOME FANTASIA:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.301
DATA DE VENCIMENTO 04/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 03/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 564,00
VALOR COBRADO 564,00

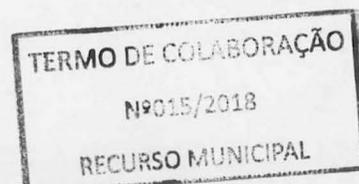
NR.AUTENTICACAO 4.594.284.5E6.1D2.7C4

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

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

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

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





NOTA DE DÉBITO

000051

Número
470780-ND

Data de Emissão
27/01/2021

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 4 6 e 7 TORRE II - PINHEIROS - CEP:
Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400
Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 120 R\$15.000,00
DESCONTOS CONCEDIDOS R\$270,00
Ped.:23185167 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 14.730,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

NOTA DE DÉBITO Nº

470780-ND

VALOR DE NOTA DE DÉBITO

R\$ 14.730,00

FORMA DE PAGAMENTO

05/03/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 470780 de 27/01/2021.

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 843754

Realizado em: 27/01/2021

Valor (R\$): 15.000,00

Método Pagamento: Faturamento

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

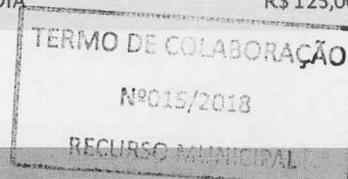
Valor dos Benefícios (R\$): 15.000,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 120

Data de Entrega: 01/02/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
328.183.728-01	32818372801	ALANA C R RODRIGU	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
311.981.278-13	31198127813	ALEX APARECIDO FERREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
400.005.588-77	2494	AMANDA G DOS SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
368.596.248-50	36859624850	ANA E G S GUIM	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
050.617.009-88	2498	ANA PAULA DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
341.514.048-21	2499	ANA PAULA M M ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
329.411.148-74	32941114874	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
278.933.608-36	27893360836	ANA VALERIA FAVERO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
312.759.068-77	2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
282.460.758-02	28246075802	ANDRE C L ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
087.690.988-83	2501	ANDRE L G CARVALHO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
063.011.598-29	2643	ANTONIO V SOBRINHO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
058.506.528-41	2656	APARECIDA F P SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
395.327.318-30	39532731830	ARIANE RODRIGUES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
104.420.529-60	2507	ARIELE RASTELLI VOLL	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
145.734.708-32	14573470832	ARILSON JOSE DESSIA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
441.276.388-93	2508	ARTHUR P P DOS SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
346.916.548-36	2657	BEATRIZ K R PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

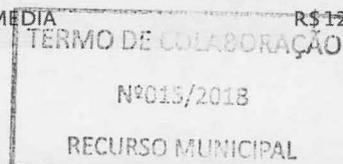
Valor dos Benefícios (R\$): 15.000,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 120

Data de Entrega: 01/02/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
503.179.458-58	50317945858	BRUNO MIGUEL SOARES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
455.129.158-78	45512915878	BRUNO O A LIMA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
826.315.578-91	2658	CARLOS A EUFLAUZINO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
302.766.818-86	30276681886	CARLOS ALEXANDRE VIDO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
110.808.108-89	11080810889	CARLOS ANTONIO DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
125.050.518-60	2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
180.888.598-83	2513	CEZAR AUGUSTO S DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
338.003.888-12	33800388812	CLAUDINEI M PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
130.881.618-90	2659	CRISTIANE AP DOMICIANO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
170.732.468-98	17073246898	CRISTIANE S B P	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
200.120.578-35	20012057835	CRISTIANO SOARES SOUZA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
277.630.598-26	2608	CRISTINA HERMINIO SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
346.176.328-40	2415	DAIANI PERPETUA FACCHIN	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
342.790.018-55	2660	DANIELA DE OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
336.502.058-66	2515	DANILO CORREA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
451.348.538-86	45134853886	DANILO F ANDREANI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
363.889.528-95	2518	DEBORAH R P L COUTINHO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
369.464.508-09	2519	DEISE P S BURIGATTO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
343.535.408-90	2661	DRIELY N ROSALINO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
269.617.208-03	26961720803	ELIANA APARECIDA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
305.508.208-76	30550820876	ELIAS SILVA DE CARVALHO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
297.890.768-19	29789076819	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
222.226.928-81	22222692881	ELISANGELA M F S	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
585.686.201-59	2645	ELIZA K N A PRADO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
264.442.998-61	2662	ERICSON A D DE SOUZA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

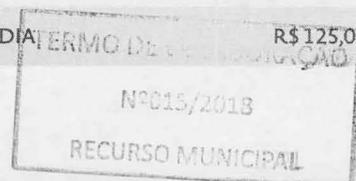
Valor dos Benefícios (R\$): 15.000,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 120

Data de Entrega: 01/02/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
375.009.628-78	37500962878	ESTERLIAN V T RIB	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
045.217.288-80	2663	EVA CRISTINA D SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
147.217.738-03	2664	FABIO CESAR BRANDAO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
289.460.198-08	2629	FERNANDA C R PORTO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
092.666.898-66	9266689866	FERNANDO R P PILLI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
058.535.928-82	2630	FLAVIO DE O MARRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
222.958.788-96	2697	FRANCINE R G MENDONCA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
304.345.598-30	2517	GISLEINE R DA C MARIANO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
292.173.948-82	2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
393.257.048-03	2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
229.695.808-70	2544	HUGO ISSAO TIZURA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
416.347.208-81	41634720881	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
456.012.718-28	2525	ISABELLA C NASCIMENTO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
159.344.668-36	2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
127.512.938-24	2631	IVANIS G VEIGA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
323.198.098-48	32319809848	JAMILE F C S	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
437.390.478-28	43739047828	JEAN C O SORLAN	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
366.880.858-95	36688085895	JHONATAN M CARVALHO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
294.929.978-43	2666	JILENY P P SOARES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
275.697.018-28	27569701828	JOSEILDA ARAUJO TELLINI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
299.013.648-76	2528	JULIANA A DE O DI REZZE	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
369.064.978-12	36906497812	JULIANA ROSA SILVA SANT	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
311.113.138-65	31111313865	KESIA ARAUJO KASSADA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
351.039.108-02	35103910802	LAIS DOS REIS VIANA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
426.285.098-65	42628509865	LAURA MARCHI SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

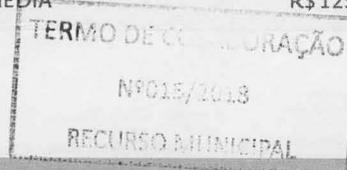
Valor dos Benefícios (R\$): 15.000,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 120

Data de Entrega: 01/02/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
229.162.088-60	2648	LAYLA K F RAMOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
402.364.068-92	2561	LEONARDO LUIS S SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
191.034.568-70	2634	LUCIA HELENA C MARINI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
174.048.098-86	17404809886	LUCIANA S T DE	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
274.192.978-51	2636	LUCIMAR G M RODRIGUES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
260.243.888-02	26024388802	LUCIMARA A VIEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
331.289.138-89	2488	LUCIMARA G PAIVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
287.862.698-28	28786269828	MARALIZE S L MARQUES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
361.177.668-82	2672	MARCIA COSTA G TAVARES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
278.051.628-32	27805162832	MARCIO EVARISTO DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
267.894.398-46	2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
347.389.788-45	2708	MARIA ANGELICA M TOLDATO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
096.382.178-47	2534	MARIA DO S M PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
084.928.028-12	8492802812	MARIA E V SALAZAR	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
170.596.008-17	17059600817	MARIA JOSE MEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
082.239.658-01	2674	MARIA REGINA DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
269.059.798-56	2676	MARIANA DA SILVA COSTA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
415.151.788-03	2677	MARIANA V P DE LUCAS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
319.214.278-25	2533	MARIANGELA L DOSSANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
262.757.998-38	2678	MARLY APARECIDA LUIZ	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
333.439.918-48	2679	MARTA A DE S P GREGORIO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
446.953.278-99	44695327899	MAYARA S G LEITE	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
421.015.138-62	42101513862	NATALIA ALONSO PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
268.006.288-40	2682	PATRICIA P DOSSANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
396.350.488-90	39635048890	PAULA A R SAN	GARCA MEDIA	R\$ 125,00



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

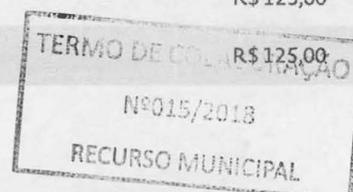
Valor dos Benefícios (R\$): 15.000,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 120

Data de Entrega: 01/02/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
204.053.708-22	20405370822	PAULO SERGIO DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
421.488.098-65	2683	PEDRO H M FURTADO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
344.949.028-10	2597	PRISCILA P MANTUANI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
286.860.588-50	28686058850	PRISCILA VENTURA PIRES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
140.583.188-05	2701	REGIANE MARIA P MENDES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
294.131.818-61	2651	RENATA ELIS B ROMUALDO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
167.509.138-22	2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
113.085.588-05	2594	RINALDO JORGE DE MELO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
306.192.188-51	2687	ROSANA APL SOUZA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
263.766.118-69	2688	ROSANA GOMES FELIX	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
292.423.788-28	2602	ROSE L D A S VASCONCELOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
132.934.408-19	2605	ROSELY VASCO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
170.529.268-22	2609	SHEILA R R DE OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
044.809.896-25	2539	SIMONE CALDEIRA DURAES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
361.506.638-33	2689	SOLANGE AP MONTEIRO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
190.910.068-46	2690	SOLANGE PAULINA LORENA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
130.895.098-57	2639	SUELY MIDORI HANDA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
392.664.038-30	39266403830	TAMARA C O PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
067.977.968-06	2692	TANIA MARA MANCUZO SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
382.393.728-64	38239372864	TATIANE SAPATINI CRUZ	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
358.227.538-84	35822753884	THIAGO A FERREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
311.873.428-07	31187342807	VANESSA C R SODARIO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
337.244.818-96	2694	VANIA DE F AP DE BARROS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
395.994.458-64	2695	VIVIAN ALOMA G ALEIXO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
321.852.778-39	2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 15.000,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 120

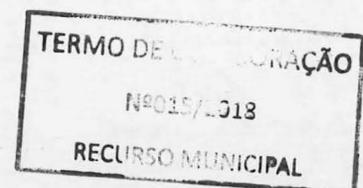
Data de Entrega: 01/02/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
284.764.448-26	2696	VIVIANE R M FAUSTINO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
302.584.408-64	2642	WANESA LAURENTINO ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA MEDIA		01/02/2021	120	R\$ 15.000,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	120
					R\$ 15.000,00

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R\$ -270,00	1	-R\$ 270,00
TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO			-R\$ 270,00
RESUMO DO PRODUTO			SUB TOTAL
Total de Benefícios			R\$ 15.000,00
Taxas			-R\$ 270,00
TOTAL			R\$ 14.730,00



05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:16
306203062 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090327733953293781658220009185500001473000

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 30.302
DATA DE VENCIMENTO 05/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 03/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 14.730,00
VALOR COBRADO 14.730,00

NR.AUTENTICACAO 6.C77.B92.DBB.5DB.32E

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 2155			
Data e Hora da Emissão		01/02/2021 18:30:41	Competência	1/2/2021	Código de Verificação		XPN6GYLZA	
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação		GARCA - SP		
Prestador de Serviço								
Razão Social/Nome		SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME						
Nome Fantasia								
CNPJ/CPF	26.384.215/0001-47	Inscrição Municipal	72104	Município	SAO CARLOS - SP			
Endereço e CEP		RUA MARECHAL DEODORO ,2898 - CENTRO CEP: 13560-200						
Complemento		-	Telefone	98770-2527	e-mail			
Tomador de Serviço								
Razão Social/Nome		Associação Hospitalar Beneficente do Brasil						
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP			
Endereço e CEP		Rua Dr Orlando Thiago dos Santos ,70 - Villa Willians CEP: 17400-000						
Complemento			Telefone		e-mail			
Discriminação do Serviço								
Prestação de serviço de Controle de Pragas, conforme Contrato. Parcela 07/12 MÉDIA COMPLEXIDADE Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%								
Código do Serviço / Atividade								
8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas								
Detalhamento Especifico da Construção Civil								
Código da Obra						Código ART		
Tributos Federais								
PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço			Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$		425,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		425,00
(-) Desconto Incondicionado		0,00		2-Tributação fora do município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		425,00
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00
(-) ISSQN Retido		8,50		1 - Sim		ISSQN a Reter		(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R\$		416,50		Incentivador Cultural		(-) Valor do ISSQN R\$		8,50
				2-Não				
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.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

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:17
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300001873173285480000041650

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 30.303
NOSSO NUMERO 29700330000001873
CONVENIO 02970033
DATA DE VENCIMENTO 03/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 03/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 416,50
VALOR COBRADO 416,50
=====

NR.AUTENTICACAO C.888.7FA.D5B.4D3.E58
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
684
Código de Verificação de Autenticidade
MQTAYU07V
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/01/2021 às 16:15:54
Chave de Acesso
665643B62T6Z8TC7P6X7S2HZTWO4PL

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/01/2021
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://kaingang.comunicapromissao.com.br>
:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 28.668.435/0001-28	RG/Inscrição Estadual 564048444110	Inscrição Municipal 00006858	Cadastro 00038376	Nome/Razão Social FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA
Logradouro RUA SASSAICHI MAZAKI, 472	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP
Telefone 03541-1479	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Fornecimento de Refeições, e lanches para os funcionários e acompanhantes e médicos do Hospital São Lucas de Garça.	996,00	R\$ 996,00

Fig 03/03. media

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 11.02	Aliquota 2.00%	Atividade Municipio 000011000002	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas					
Valor Total dos Serviços R\$ 996,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 996,00	Total do ISS R\$ 19,92	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\$ 996,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PERIODO 01/12/2020 a 31/12/2020

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **684** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MQTAYU07V**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0052

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S

AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA

CONTA: 20.882-5

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA

CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28

VALOR: R\$ 996,00

DEBITO EM: 03/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030304

AUTENTICACAO SISBB: B.8FD.55A.F82.793.356

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

		MUNICÍPIO DE PROMISSÃO MUNICÍPIO DE PROMISSÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 662 Código de Verificação de Autenticidade 4YUMX8YYQ Data e Hora de Emissão da NFS-e 07/12/2020 às 14:14:45 Chave de Acesso 659216YF57V3CFG6MS2V9Y2KE8QAGSVX	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARCA-SP		GARCA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						07/12/2020	
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://kaingang.comunicapromissao.com.br :5661/fissweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
28.668.435/0001-28		564048444110		00006858		00038376	
Nome/Razão Social				FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA SASSAICHI MAZAKI, 472						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
16370-000		PROMISSÃO-SP		03541-1479			

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60						ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	
Logradouro				Complemento		Bairro	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70						VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Telefone		E-mail	
17400-000		GARCA - SP		14 35325198		contabilidade2@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total	
1,00	UN		Fornecimento de Refeições, e lanches para os funcionários e acompanhantes e médicos do Hospital São Lucas de Garça.		2.240,40	R\$ 2.240,40	
<p><i>pg 03/03 - medica</i></p>							

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 11.02				Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra
Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas				2.00%	0000110000002		Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 2.240,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.240,40	R\$ 44,81	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.240,40					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL
Período de Prestação de Novembro de 2020.		

RECEBI(EMOS) DE FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 662 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4YUMX8YYQ .		
Data	CPF/RG	Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0063

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S

AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA

CONTA: 20.882-5

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA

CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28

VALOR: R\$ 2.240,40

DEBITO EM: 03/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030305

AUTENTICACAO SISBB: 3.4F4.F4F.335.0C6.313

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
706
Código de Verificação de Autenticidade
1IDNHMSE9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/02/2021 às 10:35:42
Chave de Acesso
6686301ZJ7IKT9VNXBIQBHHAU1QC3B78

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 08/02/2021
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://kaingang.comunicapromissao.com.br>
:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 28.668.435/0001-28	RG/Inscrição Estadual 564048444110	Inscrição Municipal 00006858	Cadastro 00038376	Nome/Razão Social FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA
Logradouro RUA SASSAICHI MAZAKI, 472	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Telefone 03541-1479	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Fornecimento de Refeições, e lanches para os funcionários e acompanhantes e médicos do Hospital São Lucas de Garça.	2.035,10	R\$ 2.035,10

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
11.02	2.00%	0000110000002			
Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.035,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.035,10	R\$ 40,70	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.035,10

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

PERÍODO 01/01/2021 a 30/01/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

RECEBI(EMOS) DE FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 706 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1IDNHMSE9.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0058
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA
CONTA: 20.882-5

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA
CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28
VALOR: R\$ 2.035,10
DEBITO EM: 03/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030306
AUTENTICACAO SISBB: 7.CFE.8E3.912.DCA.B05

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

001067

RECEBEMOS DE LEONARDO AUGUSTO BACKES CONFECÇÕES DO VESTUÁRIO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		NF-E
Data Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	N 1035 Serie 4

LEONARDO AUGUSTO BACKES CONI RUA: WILLI SCHULZE, 302 ITOUPAVA CENTRAL BLUMENAU/SC 47 33394912 89062190	DANFE Documento Auxiliar da Nota Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Num. 1035 Serie 4 Folha 1 de 1		
		Dados DPEC	
		Dados da NF-e 342210019414527 02/02/2021 13:53:47	

Natureza da Operação 6101 Venda de produção do estabelecimento			
Inscrição Estadual 260196568	Insc. Estadual do Subst Trib.	Cnpj 34.517.727/0001-62	Chave da acesso da NF-e 4221.0234.5177.2700.0162.5500.4000.0010.3513.4517.7270

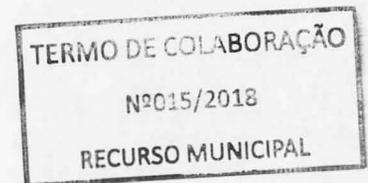
Destinatário/Remetente			
Nome Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Data Emissão 02/02/2021
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, NO 70 - SALA 6		Bairro/Distrito VILA WILLIAMS	Cep 17400-000
Município GARÇA		Fone/Fax (14) 9972-1864	UF SP
		Inscrição Estadual	Data Saida 02/02/2021
			Hora Saida 15:36:22

Cálculo imposto					
Base Cálculo Icms 0,00	Valor do Icms 0,00	Base Cálculo Icms Substituição 0,00	Valor Icms Substituição 0,00	Valor total dos produtos 5.268,00	
Valor frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nf 5.268,00

Transportador/ Volumes Transportados						
Razão Social TJB TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA		Frete Conta 0-Emitente	Código Antt	Placa Veiculo	UF	Cnpj/Cpf 11.423.942/0007-94
Endereço ROD. ANTONIO HEIL		Município ITAJAI		UF SC	Inscrição Estadual 258705426	
Quantidade 2	Especie cx	Marca	Numero (Volumes) 02	Peso Bruto 10,000	Peso Liquido 0,000	

Dados do produto ou serviço												
Cod. Prod	Descrição produto ou serviço	Ncm	CST	Cfop	Un	Qtd.	Valor	Subtotal	Base.ICMS	VI. Icms	VI. IPI	Alíquotas Icms IPI
129	MACACÃO SAMU	62019900	102	6101	PC	8	255,00	2.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
616	CAPA DE CHUVA MODELO 7/8 SAMU	39269090	102	6101	PC	4	154,00	616,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
313	JAQUETA SAMU	54011012	102	6101	PC	4	165,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
30	BOTA	64039190	102	6101	PC	4	488,00	1.952,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Cálculo do ISSQN			
Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN



Dados Adicionais

* DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL *

Permite o Aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$65,85 correspondente a alíquota de 1,25% nos termos do Art. 23 da LC 123.

Reservado ao Fisco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0047

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2374-4 - GERMANIA

CONTA: 2.501-6

FAVORECIDO: LEONARDO AUGUSTO BACKES CONFECOES

CPF/CNPJ: 34.517.727/0001-62

VALOR: R\$ 2.634,00

DEBITO EM: 03/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030307

AUTENTICACAO SISBB: 4.F3E.4D4.226.199.C54

TERMO DE COLABORAÇÃO

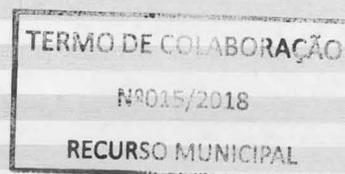
Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000069

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	328.183.728-01	1.757,89
4094	ALESSANDRA DE MORAES	361.174.538-33	1.406,89
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	1.742,00
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	400.005.588-77	3.062,19
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARAES	368.596.248-50	2.357,88
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	1.805,09
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	341.514.048-21	3.118,23
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	329.411.148-74	3.142,07
2779	ANA VALERIA FAVERO	278.933.608-36	1.488,91
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	103,43
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	282.460.758-02	1.882,55
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	087.690.988-83	3.146,45
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	2.697,22
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	058.506.528-41	1.540,06
2867	ARIANE RODRIGUES	395.327.318-30	2.851,77
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	104.420.529-60	1.617,33
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	2.873,33
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	441.276.388-93	1.611,75
4100	BARBARA PALMA SANTOS	349.697.238-69	2.897,78
2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	346.916.548-36	2.961,67
3743	BRUNO MIGUEL SOARES	503.179.458-58	1.428,32
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	455.129.158-78	2.873,33
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	1.952,39
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	3.000,86
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	110.808.108-89	2.093,84
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	2.357,88
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	180.888.598-83	2.309,17
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	2.028,92
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANCI	130.881.618-90	2.846,18
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	2.120,09
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	200.120.578-35	5.274,59
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	277.630.598-26	1.539,31
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	346.176.328-40	1.361,59
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	342.790.018-55	3.025,14
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	2.895,62
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	451.348.538-86	2.824,83
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COELHO	363.889.528-95	1.529,55
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	369.464.508-09	3.146,67
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	2.152,47
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	269.617.208-03	1.461,31
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	305.508.208-76	1.959,66
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	297.890.768-19	1.406,89
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	222.226.928-81	1.830,50
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	585.686.201-59	1.932,05
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	181,70
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	375.009.628-78	1.518,00
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	1.844,12
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	1.535,43
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	1.757,89
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PEREIRA	289.460.198-08	1.511,54
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	092.666.898-66	1.493,47
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	1.660,88
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDES	222.958.788-96	3.451,19
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	3.540,76
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	292.173.948-82	3.871,44
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	2.660,86
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	3.062,19
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	416.347.208-81	2.809,88
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	456.012.718-28	434,40
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	1.379,29
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	103,23
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE LIMA	323.198.098-48	1.732,68
3004	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORIANO	437.390.478-28	3.274,93
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	366.880.858-95	427,99
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	294.929.978-43	1.379,30
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	1.333,99
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	299.013.648-76	2.189,03
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	369.064.978-12	2.911,99
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	405.637.498-81	1.578,68
3583	KESIA ARAUJO KASSADA	311.113.138-65	1.339,06
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	1.406,89
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	2.772,21
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	229.162.088-60	3.394,32
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	402.364.068-92	2.357,88
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	1.636,61
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	266.435.168-03	3.276,96



000070

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

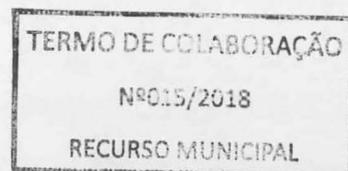
Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGL	274.192.978-51	1.459,78
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	260.243.888-02	2.851,77
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	331.289.138-89	207,82
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	287.862.698-28	2.154,64
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	1.602,34
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	1.838,83
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	1.959,65
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	347.389.788-45	2.802,86
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	4.043,97
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	2.730,91
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	1.488,91
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	1.636,38
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	91,88
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	415.151.788-03	1.757,89
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	1.433,41
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	333.439.918-48	1.622,49
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	446.953.278-99	3.540,41
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	421.015.138-62	2.773,74
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	3.502,40
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SA	396.350.488-90	3.427,31
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	2.384,22
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	1.660,89
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	344.949.028-10	1.451,04
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	1.786,45
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	1.932,05
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	3.843,84
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	4.973,14
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	2.120,67
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	1.785,49
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	3.495,55
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELI	292.423.788-28	1.379,29
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	63,22
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	170.529.268-22	3.319,07
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	044.809.896-25	2.897,78
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	1.785,49
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	2.613,31
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	1.416,22
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	1.932,05
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIR	392.664.038-30	1.959,65
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	1.379,29
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	382.393.728-64	270,58
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	1.570,74
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARI	311.873.428-07	1.699,32
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	2.070,75
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	1.757,89
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	321.852.778-39	3.422,75
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	284.764.448-26	1.379,29
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	1.511,54

Estagiários

800005	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	489.500.668-90	150,00
Empregados: 124		Estagiários: 1	Contribuintes: 0
(duzentos e sessenta e quatro mil cento e oitenta e três reais e quarenta centavos)		Total da Empresa:	264.183,40

GARCA, 04/03/2021

Responsável: _____



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2021

Emissão: 18/03/2021
Horas: 10:21:03

00071

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ Situação: Trabalhando CPF: 328.183.728-01 PIS: 212.94260.56-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 20/05/2019 CTPS/Série: 048447/00317
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.723,94 P 998 I.N.S.S. 8,15 158,45 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D

: 1 Proventos: 1.943,94 Descontos: 186,05 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.757,89
: 1 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.595,90

pr.: 4094 ALESSANDRA DE MORAES Situação: Trabalhando CPF: 361.174.538-33 PIS: 201.01329.12-6
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 2213385/0060
: 105 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.307,90 P 998 I.N.S.S. 7,92 121,01 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P

: 3 Proventos: 1.527,90 Descontos: 121,01 Informativa: 122,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.406,89
: 3 Base INSS: 1.527,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.527,90 Valor FGTS: 122,23 Base IRRF: 838,12

pr.: 2983 ALEX APARECIDO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 311.981.278-13 PIS: 126.51579.15-9
go: 953 MOTORISTA Vínculo: Celetista Adm: 13/01/2020 CTPS/Série: 048047/00218
: 107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.487,95

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.487,95 P 998 I.N.S.S. 8,13 154,15 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 63,24 188,20 P

: 0 Proventos: 1.896,15 Descontos: 154,15 Informativa: 151,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.742,00
: 0 Base INSS: 1.896,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.896,15 Valor FGTS: 151,69 Base IRRF: 1.742,00

pr.: 2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 400.005.588-77 PIS: 129.92381.00-6
go: 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 68846/405
: 105 Depto: 126 Filial: 1 Salário: 3.348,50

1 HORAS NORMAIS 150,00 3.348,50 P 998 I.N.S.S. 9,83 350,86 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P 856 IRRF EMPREGADOR 15,00 127,85 D
52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D

: 0 Proventos: 3.568,50 Descontos: 506,31 Informativa: 285,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.062,19
: 0 Base INSS: 3.568,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.568,50 Valor FGTS: 285,48 Base IRRF: 3.217,64

pr.: 800005 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI Situação: Trabalhando CPF: 489.500.668-90 PIS:
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Estagiário Adm: 01/04/2019 CTPS/Série:
: 105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 150,00

848 BOLSA AUXILIO 120,00 150,00 P

: 0 Proventos: 150,00 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 150,00
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 150,00

pr.: 3797 ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES Situação: Trabalhando CPF: 368.596.248-50 PIS: 207.78768.35-4
go: 638 ANALISTA ADM. Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 066966/00315
: 106 Depto: 103 Filial: 1 Salário: 2.627,35

1 HORAS NORMAIS 200,00 2.627,35 P 998 I.N.S.S. 8,86 232,67 D
999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 36,80 D

: 0 Proventos: 2.627,35 Descontos: 269,47 Informativa: 210,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.357,88
: 0 Base INSS: 2.627,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.627,35 Valor FGTS: 210,18 Base IRRF: 2.394,68

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2021

Emissão: 18/03/2021
Horas: 10:21:03

Custos: 103-107

000072

EXTRATO MENSAL

pr.: 2498 ANA PAULA DA SILVA Situação: Licença maternidade CPF: 050.617.009-88 PIS: 128.31260.50-9
go: 648 ASSIST. R.H. Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 9805457/1
: 106 Depto: 106 Filial: 1 Salário: 1.995,81

4 SALARIO MATERNIDADE 200,00 1.995,81 P 998 I.N.S.S. 8,17 163,12 D
52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D

: 2 Proventos: 1.995,81 Descontos: 190,72 Informativa: 159,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.805,09
: 2 Base INSS: 1.995,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.995,81 Valor FGTS: 159,66 Base IRRF: 1.453,51

período maternidade: 11/12/2020 a 09/04/2021

pr.: 2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 341.514.048-21 PIS: 201.37672.42-4
go: 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 83556/317
: 105 Depto: 126 Filial: 1 Salário: 3.348,50

1 HORAS NORMAIS 145,00 3.236,88 P 998 I.N.S.S. 9,83 350,86 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN 5,00 111,62 P 856 IRRF EMPREGADOR 15,00 99,41 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 212,67 P
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 7,33 P

: 1 Proventos: 3.568,50 Descontos: 450,27 Informativa: 285,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.118,23
: 0 Base INSS: 3.568,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.568,50 Valor FGTS: 285,48 Base IRRF: 3.028,05

período igual ou inferior a 15 dias: 19/02/2021 a 19/02/2021

pr.: 2812 ANA TEREZA GIMENES GAMBA Situação: Trabalhando CPF: 329.411.148-74 PIS: 201.37671.23-1
go: 283 PSICOLOGA Vínculo: Celetista Adm: 08/07/2019 CTPS/Série: 096314/00341
: 105 Depto: 130 Filial: 1 Salário: 3.420,02

1 HORAS NORMAIS 200,00 3.420,02 P 998 I.N.S.S. 9,91 360,88 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 137,07 D

: 0 Proventos: 3.640,02 Descontos: 497,95 Informativa: 291,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.142,07
: 0 Base INSS: 3.640,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.640,02 Valor FGTS: 291,20 Base IRRF: 3.279,14

pr.: 2779 ANA VALERIA FAVERO Situação: Trabalhando CPF: 278.933.608-36 PIS: 209.19875.40-2
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 08/05/2019 CTPS/Série: 57802/00269
: 105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 1.398,03

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.398,03 P 998 I.N.S.S. 7,98 129,12 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P

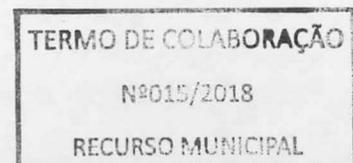
: 1 Proventos: 1.618,03 Descontos: 129,12 Informativa: 129,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.488,91
: 1 Base INSS: 1.618,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.618,03 Valor FGTS: 129,44 Base IRRF: 1.299,32

pr.: 2627 ANDRE BONADIO CHAGAS Situação: Trabalhando CPF: 312.759.068-77 PIS: 128.33400.18-9
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 89982/218
: 105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.453,22

1 HORAS NORMAIS 13,33 96,88 P 937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 1.909,41 D
3 HORAS FERIAS 186,67 1.356,34 P 812 INSS FERIAS 8,30 172,82 D
807 VANTAGENS FERIAS 205,33 205,33 P 998 I.N.S.S. 7,50 8,36 D
931 1/3 DAS FERIAS 33,33 520,56 P
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR 0,00 0,24 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 14,67 P

: 1 Proventos: 2.194,02 Descontos: 2.090,59 Informativa: 175,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 103,43
: 1 Base INSS: 2.193,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.193,78 Valor FGTS: 175,49 Base IRRF: 0,00

FERIAS DE 01/02/2021 - 02/03/2021



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2021

Emissão: 18/03/2021
Horas: 10:21:03

000073

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2982 ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES Situação: Trabalhando CPF: 282.460.758-02 PIS: 126.84360.18-0
go: 953 MOTORISTA Vínculo: Celetista Adm: 13/01/2020 CTPS/Série: 089919/00173
: 107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.487,95

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.487,95 P	998	I.N.S.S.	8,20	168,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	115,14	342,65 P				

: 1 Proventos: 2.050,60 Descontos: 168,05 Informativa: 164,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.882,55
: 1 Base INSS: 2.050,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.050,60 Valor FGTS: 164,04 Base IRRF: 1.692,96

pr.: 2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 087.690.988-83 PIS: 170.06924.47-0
go: 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 26812/23
: 105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 3.348,20

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.348,20 P	998	I.N.S.S.	9,83	350,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	70,93 D

: 2 Proventos: 3.568,20 Descontos: 421,75 Informativa: 285,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.146,45
: 0 Base INSS: 3.568,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.568,20 Valor FGTS: 285,45 Base IRRF: 2.838,20

pr.: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO Situação: Trabalhando CPF: 063.011.598-29 PIS: 125.40921.51-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 26362/218
: 105 Depto: 130 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,29	282,70 D
205 PLANTÃO	690,00	690,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	64,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	410,30 P				

: 0 Proventos: 3.044,24 Descontos: 347,02 Informativa: 243,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.697,22
: 0 Base INSS: 3.044,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.044,24 Valor FGTS: 243,53 Base IRRF: 2.761,54

pr.: 2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 058.506.528-41 PIS: 120.75473.08-2
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 84193/443
: 103 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,03	136,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,00	226,46 P				

: 0 Proventos: 1.704,57 Descontos: 164,51 Informativa: 136,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.540,06
: 0 Base INSS: 1.704,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.704,57 Valor FGTS: 136,36 Base IRRF: 1.567,66

pr.: 2867 ARIANE RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 395.327.318-30 PIS: 210.14382.70-1
go: 283 PSICOLOGA Vínculo: Celetista Adm: 02/12/2019 CTPS/Série: 041969/00358
: 105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 3.024,32

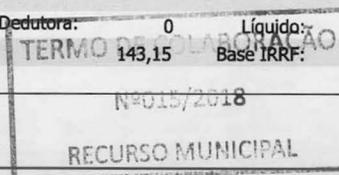
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.024,32 P	998	I.N.S.S.	9,45	306,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	85,84 D

: 0 Proventos: 3.244,32 Descontos: 392,55 Informativa: 259,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.851,77
: 0 Base INSS: 3.244,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.244,32 Valor FGTS: 259,54 Base IRRF: 2.937,61

pr.: 2507 ARIELE RASTELLI VOLL Situação: Trabalhando CPF: 104.420.529-60 PIS: 161.53899.67-7
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 3579011/40
: 105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.569,48

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.569,48 P	998	I.N.S.S.	8,08	144,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 1.789,48 Descontos: 172,15 Informativa: 143,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.617,33
: 0 Base INSS: 1.789,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.789,48 Valor FGTS: 143,15 Base IRRF: 1.644,93



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2021

Emissão: 18/03/2021
Horas: 10:21:03

000074

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2803 ARILSON JOSE DESSIA Situação: Trabalhando CPF: 145.734.708-32 PIS: 124.90813.94-5
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 19/06/2019 CTPS/Série: 043522/00168
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.		9,48	310,17 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	89,65 D		
0 Proventos:	3.273,15	Descontos:	399,82	Informativa:	261,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.873,33
0 Base INSS:	3.273,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.273,15	Valor FGTS:	261,85	Base IRRF:	2.962,98

pr.: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO Situação: Trabalhando CPF: 441.276.388-93 PIS: 145.88928.20-8
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 94467/354
107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.		8,06	141,27 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	35,12	100,61 P							
0 Proventos:	1.753,02	Descontos:	141,27	Informativa:	140,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.611,75
0 Base INSS:	1.753,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.753,02	Valor FGTS:	140,24	Base IRRF:	1.611,75

pr.: 4100 BARBARA PALMA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 349.697.238-69 PIS: 206.40110.75-9
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 004183/00354
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.		9,48	310,17 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	65,20 D		
1 Proventos:	3.273,15	Descontos:	375,37	Informativa:	261,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.897,78
1 Base INSS:	3.273,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.273,15	Valor FGTS:	261,85	Base IRRF:	2.773,39

pr.: 2657 BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA Situação: Licença maternidade CPF: 346.916.548-36 PIS: 201.01321.71-0
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 80307/269
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.053,15

4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.		9,62	326,33 D		
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	120,09 P	856	IRRF EMPREGADOR		15,00	105,24 D		
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	220,00 P							
0 Proventos:	3.393,24	Descontos:	431,57	Informativa:	271,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.961,67
0 Base INSS:	3.393,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.393,24	Valor FGTS:	271,45	Base IRRF:	3.066,91

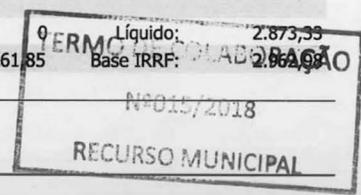
período maternidade: 31/01/2021 a 30/05/2021

pr.: 3743 BRUNO MIGUEL SOARES Situação: Trabalhando CPF: 503.179.458-58 PIS: 200.81830.23-2
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 15/09/2020 CTPS/Série: 032242/00458
103 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.		7,94	123,12 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,00	23,54 P							
0 Proventos:	1.551,44	Descontos:	123,12	Informativa:	124,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.428,32
0 Base INSS:	1.551,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.551,44	Valor FGTS:	124,11	Base IRRF:	1.428,32

pr.: 3701 BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 455.129.158-78 PIS: 212.47568.37-9
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 13/08/2020 CTPS/Série: 22535/0406
103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.		9,48	310,17 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	89,65 D		
0 Proventos:	3.273,15	Descontos:	399,82	Informativa:	261,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.873,33
0 Base INSS:	3.273,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.273,15	Valor FGTS:	261,85	Base IRRF:	2.962,98



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2021

Emissão: 18/03/2021
Horas: 10:21:03

010075

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2658 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO Situação: Trabalhando CPF: 826.315.578-91 PIS: 106.11122.12-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 13144/351
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.666,48 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	88,65 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,12	0,12 P	812	INSS FERIAS	9,39	9,57 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,36	0,36 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,12 D
3 HORAS FERIAS	6,67	57,46 P	998	I.N.S.S.	8,24	177,80 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	10,77	10,77 P	942	IRRF FERIAS	7,50	2,05 D
807 VANTAGENS FERIAS	6,97	6,97 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	25,07 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,00	279,28 P				

0 Proventos: 2.259,18 Descontos: 306,79 Informativa: 180,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.952,39
0 Base INSS: 2.259,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.259,18 Valor FGTS: 180,73 Base IRRF: 1.979,51

IAS DE 03/01/2021 - 01/02/2021

pr.: 2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO Situação: Trabalhando CPF: 302.766.818-86 PIS: 126.65914.17-6
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista Adm: 25/02/2019 CTPS/Série: 0074245/00218
105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.236,37

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,69	333,83 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	112,15 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	60,00	447,27 P				

0 Proventos: 3.446,84 Descontos: 445,98 Informativa: 275,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.000,86
0 Base INSS: 3.446,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.446,84 Valor FGTS: 275,74 Base IRRF: 3.113,01

pr.: 3757 CARLOS ANTONIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 110.808.108-89 PIS: 123.82017.12-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 25/09/2020 CTPS/Série: 18351/00110
107 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,39	191,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,06	341,55 P				

1 Proventos: 2.285,49 Descontos: 191,65 Informativa: 182,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.093,84
1 Base INSS: 2.285,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.285,49 Valor FGTS: 182,83 Base IRRF: 1.904,25

pr.: 2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS Situação: Trabalhando CPF: 125.050.518-60 PIS: 122.06092.26-5
go: 641 ANALISTA CONTABIL Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 68855/53
106 Depto: 103 Filial: 1 Salário: 2.627,35

1 HORAS NORMAIS	186,67	2.452,19 P	998	I.N.S.S.	8,86	232,67 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	175,16 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	36,80 D

0 Proventos: 2.627,35 Descontos: 269,47 Informativa: 210,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.357,88
0 Base INSS: 2.627,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.627,35 Valor FGTS: 210,18 Base IRRF: 2.394,68

ença período igual ou inferior a 15 dias: 20/01/2021 a 02/02/2021

pr.: 2513 CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 180.888.598-83 PIS: 123.96866.94-1
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 82075/119
105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.236,37

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,45	306,86 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	19,72 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	33,00	246,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
			55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	582,22 D

1 Proventos: 3.245,57 Descontos: 936,40 Informativa: 259,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.309,17
1 Base INSS: 3.245,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.245,57 Valor FGTS: 259,64 Base IRRF: 2.166,90



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2021

Emissão: 18/03/2021
Horas: 10:21:03

Custos: 103-107

000076

EXTRATO MENSAL

pr.: 3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 338.003.888-12 PIS: 200.81835.22-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 20/08/2020 CTPS/Série: 066381/0269
: 103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.321,69 P	998	I.N.S.S.	8,28	184,18 D
8697 HORAS AFAS. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	402,25 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	51,34 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,00	279,28 P				

: 0 Proventos: 2.223,23 Descontos: 194,31 Informativa: 177,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.028,92
: 0 Base INSS: 2.223,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.223,23 Valor FGTS: 177,85 Base IRRF: 2.039,05
Período igual ou inferior a 15 dias: 14/02/2021 a 20/02/2021

pr.: 2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO Situação: Trabalhando CPF: 130.881.618-90 PIS: 123.32861.57-4
go: 61 ASSIST. SOCIAL Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 98706/9
: 103 Depto: 107 Filial: 1 Salário: 3.053,75

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.053,75 P	998	I.N.S.S.	9,48	310,24 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	89,73 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 3.273,75 Descontos: 427,57 Informativa: 261,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.846,18
: 0 Base INSS: 3.273,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.273,75 Valor FGTS: 261,90 Base IRRF: 2.963,51

pr.: 2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 170.732.468-98 PIS: 164.46345.85-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 13/05/2019 CTPS/Série: 036012/00298
: 105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 1.915,32

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998	I.N.S.S.	8,43	195,23 D
205 PLANTÃO	180,00	180,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 2.315,32 Descontos: 195,23 Informativa: 185,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.120,09
: 1 Base INSS: 2.315,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.315,32 Valor FGTS: 185,22 Base IRRF: 1.930,50

pr.: 2976 CRISTIANO SOARES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 200.120.578-35 PIS: 124.50548.82-5
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 20/12/2019 CTPS/Série: 01593/00149
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.053,15

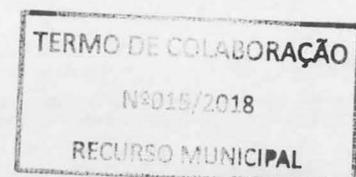
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	11,01	751,97 D
205 PLANTÃO	3.555,00	3.555,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	801,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 6.828,15 Descontos: 1.553,56 Informativa: 546,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.274,59
: 0 Base INSS: 6.433,57 Excedente INSS: 394,58 Base FGTS: 6.828,15 Valor FGTS: 546,25 Base IRRF: 6.076,18

pr.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTO Situação: Trabalhando CPF: 277.630.598-26 PIS: 165.17783.74-2
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 20/12/2018 CTPS/Série: 94770/173
: 105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 1.453,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,41 P	998	I.N.S.S.	8,01	134,10 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 1.673,41 Descontos: 134,10 Informativa: 133,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.539,31
: 1 Base INSS: 1.673,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.673,41 Valor FGTS: 133,87 Base IRRF: 1.349,72



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2021

Emissão: 18/03/2021
Horas: 10:21:03

01077

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN Situação: Trabalhando CPF: 346.176.328-40 PIS: 210.27443.26-7
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2018 CTPS/Série: 15204/317
103 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	7,88	116,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
0 Proventos:	1.478,11	Descontos:	116,52	Informativa:	118,24	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.361,59
0 Base INSS:	1.478,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.478,11	Valor FGTS: 118,24 Base IRRF: 1.361,59

pr.: 2660 DANIELA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 342.790.018-55 PIS: 206.41064.56-4
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 8915/317
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	186,67	2.849,61 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	244,35 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,25	0,25 P	812	INSS FERIAS	11,12	36,16 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,74	0,74 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,52 D
3 HORAS FERIAS	13,33	203,54 P	998	I.N.S.S.	9,79	345,29 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	27,23	27,23 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	121,13 D
807 VANTAGENS FERIAS	13,93	13,93 P	942	IRRF FERIAS	27,50	45,76 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	81,57 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	77,42	472,75 P				
0 Proventos:	3.854,95	Descontos:	829,81	Informativa:	308,39	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.025,14
0 Base INSS:	3.854,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.854,95	Valor FGTS: 308,39 Base IRRF: 3.172,88

IAS DE 04/01/2021 - 02/02/2021

pr.: 2515 DANILO CORREA Situação: Trabalhando CPF: 336.502.058-66 PIS: 161.21747.45-6
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 55335/269
105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.236,37

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,46	307,75 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	49,66 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	34,00	253,46 P				
2 Proventos:	3.253,03	Descontos:	357,41	Informativa:	260,24	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.895,62
2 Base INSS:	3.253,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.253,03	Valor FGTS: 260,24 Base IRRF: 2.566,10

pr.: 2762 DANILO FERNANDES ANDREANI Situação: Trabalhando CPF: 451.348.538-86 PIS: 206.48042.38-8
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista Adm: 15/04/2019 CTPS/Série: 076722/0354
105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.236,37

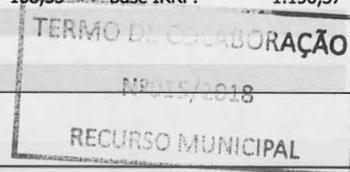
1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,42	302,38 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	81,09 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	28,00	208,73 P				
0 Proventos:	3.208,30	Descontos:	383,47	Informativa:	256,66	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.824,83
0 Base INSS:	3.208,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.208,30	Valor FGTS: 256,66 Base IRRF: 2.905,92

pr.: 2518 DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO Situação: Trabalhando CPF: 363.889.528-95 PIS: 161.34111.24-5
go: 648 ASSIST. R.H. Vínculo: Celetista Adm: 05/12/2018 CTPS/Série: 12181/388
104 Depto: 106 Filial: 1 Salário: 1.995,81

1 HORAS NORMAIS	13,33	133,05 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	402,27 D
4 SALARIO MATERNIDADE	153,33	1.530,13 P	812	INSS FERIAS	8,90	39,47 D
3 HORAS FERIAS	33,33	332,63 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,45 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	110,88 P	998	I.N.S.S.	8,01	133,18 D
			942	IRRF FERIAS	7,50	1,77 D
2 Proventos:	2.106,69	Descontos:	577,14	Informativa:	168,53	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.529,55
2 Base INSS:	2.106,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.106,69	Valor FGTS: 168,53 Base IRRF: 1.150,37

ença maternidade: 27/10/2020 a 23/02/2021

IAS DE 24/02/2021 - 25/03/2021



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2021

Emissão: 18/03/2021
Horas: 10:21:03

000078

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2519 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO Situação: Trabalhando CPF: 369.464.508-09 PIS: 204.85789.60-9
go: 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 36057/317
: 105 Depto: 126 Filial: 1 Salário: 3.348,50

1 HORAS NORMAIS	140,00	3.125,27 P	998	I.N.S.S.	9,83	350,86 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	10,00	223,23 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	70,97 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,67 P				

: 2 Proventos: 3.568,50 Descontos: 421,83 Informativa: 285,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.146,67
: 2 Base INSS: 3.568,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.568,50 Valor FGTS: 285,48 Base IRRF: 2.838,46
período igual ou inferior a 15 dias: 05/02/2021 a 05/02/2021
período igual ou inferior a 15 dias: 16/02/2021 a 16/02/2021

pr.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 343.535.408-90 PIS: 206.18796.44-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 70500/317
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.666,48 P	998	I.N.S.S.	8,49	199,64 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	57,46 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,38	408,16 P				

: 1 Proventos: 2.352,11 Descontos: 199,64 Informativa: 188,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.152,47
: 1 Base INSS: 2.352,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.352,11 Valor FGTS: 188,16 Base IRRF: 1.962,88
período igual ou inferior a 15 dias: 22/02/2021 a 22/02/2021

pr.: 2797 ELIANA APARECIDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 269.617.208-03 PIS: 212.16926.18-4
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 07/06/2019 CTPS/Série: 078992/00173
: 105 Depto: 130 Filial: 1 Salário: 1.398,03

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,03 P	998	I.N.S.S.	7,98	129,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 2 Proventos: 1.618,03 Descontos: 156,72 Informativa: 129,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.461,31
: 2 Base INSS: 1.618,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.618,03 Valor FGTS: 129,44 Base IRRF: 1.109,73

pr.: 3692 ELIAS SILVA DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 305.508.208-76 PIS: 201.54699.58-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/08/2020 CTPS/Série: 63462/218
: 105 Depto: 130 Filial: 1 Salário: 1.915,32

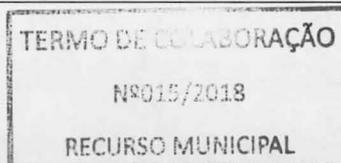
1 HORAS NORMAIS	153,33	1.468,41 P	998	I.N.S.S.	8,23	175,67 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	446,91 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	51,34 P				

: 1 Proventos: 2.135,33 Descontos: 175,67 Informativa: 170,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.959,66
: 1 Base INSS: 2.135,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.135,33 Valor FGTS: 170,82 Base IRRF: 1.770,07
período igual ou inferior a 15 dias: 12/02/2021 a 18/02/2021

pr.: 2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS Situação: Trabalhando CPF: 297.890.768-19 PIS: 126.90118.14-0
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 12/06/2019 CTPS/Série: 038821/00218
: 105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,92	121,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.527,90 Descontos: 121,01 Informativa: 122,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.406,89
: 0 Base INSS: 1.527,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.527,90 Valor FGTS: 122,23 Base IRRF: 1.406,89



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2021

Emissão: 18/03/2021
Horas: 10:21:03

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/ Situação: Trabalhando CPF: 222.226.928-81 PIS: 129.26880.17-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 65635/218
: 105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 1.915,32

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.787,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	168,11 D
3 HORAS FERIAS	13,33	127,69 P	812	INSS FERIAS	9,25	17,48 D
807 VANTAGENS FERIAS	14,67	14,67 P	998	I.N.S.S.	8,17	162,86 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	47,45 P	942	IRRF FERIAS	7,50	4,22 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,40 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				

: 1 Proventos: 2.183,17 Descontos: 352,67 Informativa: 174,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.830,50
: 0 Base INSS: 2.182,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.182,77 Valor FGTS: 174,61 Base IRRF: 1.640,91

IAS DE 04/01/2021 - 02/02/2021

pr.: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADC Situação: Trabalhando CPF: 585.686.201-59 PIS: 180.72462.40-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 5494/53
: 105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 1.915,32

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998	I.N.S.S.	8,23	175,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.135,32 Descontos: 203,27 Informativa: 170,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.932,05
: 0 Base INSS: 2.135,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.135,32 Valor FGTS: 170,82 Base IRRF: 1.959,65

pr.: 2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 264.442.998-61 PIS: 125.40835.42-4
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 54676/173
: 105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.236,37

1 HORAS NORMAIS	8,00	149,09 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.372,70 D
3 HORAS FERIAS	112,00	2.087,28 P	812	INSS FERIAS	10,46	410,71 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	145,30	145,30 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,28 D
807 VANTAGENS FERIAS	712,32	712,32 P	998	I.N.S.S.	7,50	14,99 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	981,63 P	942	IRRF FERIAS	15,00	143,12 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	50,88 P				

: 2 Proventos: 4.126,50 Descontos: 3.944,80 Informativa: 330,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 181,70
: 2 Base INSS: 4.126,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.126,50 Valor FGTS: 330,11 Base IRRF: 0,00

IAS DE 01/02/2021 - 02/03/2021

pr.: 3950 ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 375.009.628-78 PIS: 201.67052.92-0
go: 648 ASSIST. R.H. Vínculo: Celetista Adm: 14/01/2021 CTPS/Série: 12216/388
: 106 Depto: 106 Filial: 1 Salário: 1.650,00

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.540,00 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,00 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	110,00 P				

: 0 Proventos: 1.650,00 Descontos: 132,00 Informativa: 132,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.518,00
: 0 Base INSS: 1.650,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.650,00 Valor FGTS: 132,00 Base IRRF: 1.518,00

ença período igual ou inferior a 15 dias: 26/01/2021 a 02/02/2021

pr.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 045.217.288-80 PIS: 108.01871.20-1
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 62056/536
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.494,08 P	998	I.N.S.S.	8,19	166,98 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	229,86 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	29,34 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,48	94,75 P				

: 1 Proventos: 2.038,70 Descontos: 194,58 Informativa: 163,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.844,12
: 1 Base INSS: 2.038,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.038,70 Valor FGTS: 163,09 Base IRRF: 1.682,13

ença período igual ou inferior a 15 dias: 27/01/2021 a 04/02/2021



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2021

Emissão: 18/03/2021
Horas: 10:21:03

011080

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 465.931.438-39 PIS: 142.74684.07-1
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 028104/00433
: 103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,01	133,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	54,00	141,25 P				

: 0 Proventos: 1.669,15 Descontos: 133,72 Informativa: 133,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.535,43
: 0 Base INSS: 1.669,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.669,15 Valor FGTS: 133,53 Base IRRF: 1.535,43

pr.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO Situação: Trabalhando CPF: 147.217.738-03 PIS: 122.22870.43-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 87470/53
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 1.943,94 Descontos: 186,05 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.757,89
: 1 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.595,90

pr.: 2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO Situação: Trabalhando CPF: 289.460.198-08 PIS: 127.82776.15-2
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 76469/218
: 105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.453,22

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,22 P	998	I.N.S.S.	8,01	134,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 1.673,22 Descontos: 161,68 Informativa: 133,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.511,54
: 1 Base INSS: 1.673,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.673,22 Valor FGTS: 133,85 Base IRRF: 1.349,55

pr.: 2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI Situação: Trabalhando CPF: 092.666.898-66 PIS: 121.12935.73-0
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 20/01/2020 CTPS/Série: 504530/00579
: 103 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,98	129,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,37	95,14 P				

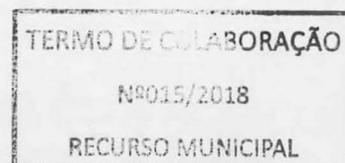
: 1 Proventos: 1.623,04 Descontos: 129,57 Informativa: 129,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.493,47
: 1 Base INSS: 1.623,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.623,04 Valor FGTS: 129,84 Base IRRF: 1.303,88

pr.: 2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA Situação: Trabalhando CPF: 058.535.928-82 PIS: 120.67376.17-0
go: 959 COLETOR DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SERV Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 22768/26
: 103 Depto: 110 Filial: 1 Salário: 1.587,01

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.428,31 P	998	I.N.S.S.	8,09	146,13 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	158,70 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P				

: 0 Proventos: 1.807,01 Descontos: 146,13 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.660,88
: 0 Base INSS: 1.807,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,01 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.660,88

engª período igual ou inferior a 15 dias: 11/02/2021 a 13/02/2021



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2021

Emissão: 18/03/2021
Horas: 10:21:03

000081

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA Situação: Trabalhando CPF: 222.958.788-96 PIS: 129.44340.14-1
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 80313/269
: 105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 3.529,24

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.529,24 P	998	I.N.S.S.	10,03	376,17 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	94,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 2 Proventos: 3.949,24 Descontos: 498,05 Informativa: 299,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.451,19
: 2 Base INSS: 3.749,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.749,24 Valor FGTS: 299,93 Base IRRF: 2.993,89

pr.: 2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO Situação: Trabalhando CPF: 304.345.598-30 PIS: 127.67639.17-4
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1706/269
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,45	437,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	178,84 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	149,21	911,12 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 4.184,27 Descontos: 643,51 Informativa: 334,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.540,76
: 1 Base INSS: 4.184,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.184,27 Valor FGTS: 334,74 Base IRRF: 3.557,61

pr.: 2699 GLAUCIA MANFRIN ALVES Situação: Trabalhando CPF: 292.173.948-82 PIS: 125.49367.68-7
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 97352/168
: 105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 4.461,25

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.461,25 P	998	I.N.S.S.	10,82	506,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	303,16 D

: 0 Proventos: 4.681,25 Descontos: 809,81 Informativa: 374,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.871,44
: 0 Base INSS: 4.681,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.681,25 Valor FGTS: 374,50 Base IRRF: 4.174,60

pr.: 2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 393.257.048-03 PIS: 129.05176.15-8
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 81142/317
: 105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.236,37

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,25	277,34 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	61,37 D

: 0 Proventos: 2.999,57 Descontos: 338,71 Informativa: 239,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.660,86
: 0 Base INSS: 2.999,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.999,57 Valor FGTS: 239,96 Base IRRF: 2.722,23

pr.: 2544 HUGO ISSAO TIZURA Situação: Trabalhando CPF: 229.695.808-70 PIS: 128.44136.17-8
go: 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 95511/240
: 105 Depto: 126 Filial: 1 Salário: 3.348,50

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.348,50 P	998	I.N.S.S.	9,83	350,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	127,85 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 3.568,50 Descontos: 506,31 Informativa: 285,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.062,19
: 0 Base INSS: 3.568,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.568,50 Valor FGTS: 285,48 Base IRRF: 3.217,64

pr.: 2998 IAGO ZORZELLA MENSALIERI Situação: Trabalhando CPF: 416.347.208-81 PIS: 134.18458.71-7
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 02/03/2020 CTPS/Série: 072426/0396
: 105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.236,37

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,41	299,99 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,45 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	42,20	188,75 P				

: 0 Proventos: 3.188,32 Descontos: 378,44 Informativa: 255,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.809,88
: 0 Base INSS: 3.188,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.188,32 Valor FGTS: 255,06 Base IRRF: 2.888,36

0
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2021

Emissão: 18/03/2021
Horas: 10:21:03

Custos: 103-107

001082

EXTRATO MENSAL

pr.: 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 456.012.718-28 PIS: 237.88188.71-1
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 19/12/2018 CTPS/Série: 17087/461
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	13,33	203,54 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.702,32 D
205 PLANTÃO	255,00	255,00 P	812	INSS FERIAS	10,92	491,71 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,06	5,06 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	22,04 D
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	15,17	15,17 P	998	I.N.S.S.	7,50	37,00 D
3 HORAS FERIAS	186,67	2.849,61 P	942	IRRF FERIAS	22,50	308,81 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	132,22	132,22 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	189,97	189,97 P				
807 VANTAGENS FERIAS	205,33	205,33 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.125,71 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	14,67 P				

: 0 Proventos: 4.996,28 Descontos: 4.561,88 Informativa: 399,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 434,40
: 0 Base INSS: 4.996,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.996,28 Valor FGTS: 399,69 Base IRRF: 414,17
FIAS DE 01/02/2021 - 02/03/2021

pr.: 2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 159.344.668-36 PIS: 124.79780.52-1
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 23528/356
: 105 Depto: 126 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,92	121,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 1.527,90 Descontos: 148,61 Informativa: 122,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.379,29
: 0 Base INSS: 1.527,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.527,90 Valor FGTS: 122,23 Base IRRF: 1.406,89

pr.: 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA Situação: Trabalhando CPF: 127.512.938-24 PIS: 123.72980.25-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 27932/92
: 105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.915,32

1 HORAS NORMAIS	13,33	127,69 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.367,59 D
3 HORAS FERIAS	186,67	1.787,63 P	812	INSS FERIAS	9,10	241,81 D
807 VANTAGENS FERIAS	205,33	205,33 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,86 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	664,32 P	998	I.N.S.S.	7,50	10,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	14,67 P	942	IRRF FERIAS	7,50	47,88 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.799,64 Descontos: 2.696,41 Informativa: 223,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 103,23
: 0 Base INSS: 2.799,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.799,64 Valor FGTS: 223,96 Base IRRF: 130,83
FIAS DE 01/02/2021 - 02/03/2021

pr.: 3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 323.198.098-48 PIS: 209.99875.49-8
go: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO Vínculo: Celetista Adm: 11/01/2021 CTPS/Série: 080297/00269
: 106 Depto: 103 Filial: 1 Salário: 1.885,91

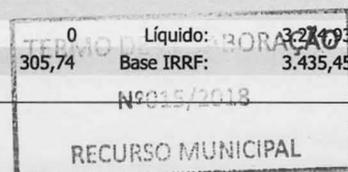
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.885,91 P	998	I.N.S.S.	8,12	153,23 D
-----------------	--------	------------	-----	----------	------	----------

: 2 Proventos: 1.885,91 Descontos: 153,23 Informativa: 150,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.732,68
: 2 Base INSS: 1.885,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.885,91 Valor FGTS: 150,87 Base IRRF: 1.353,50

pr.: 3004 JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO Situação: Trabalhando CPF: 437.390.478-28 PIS: 203.24653.44-6
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 04/03/2020 CTPS/Série: 097554/00381
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	10,11	386,32 D
205 PLANTÃO	1.960,00	1.960,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	160,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,08	209,36 P				

: 0 Proventos: 3.821,77 Descontos: 546,84 Informativa: 305,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.274,93
: 0 Base INSS: 3.821,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.821,77 Valor FGTS: 305,74 Base IRRF: 3.435,45



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2021

Emissão: 18/03/2021
Horas: 10:21:03

Custos: 103-107

000083

EXTRATO MENSAL

pr.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 366.880.858-95 PIS: 162.08304.00-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 13/01/2020 CTPS/Série: 004751/00317
: 107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	20,00	172,39 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.437,17 D
205 PLANTÃO	127,50	127,50 P	812	INSS FERIAS	9,28	253,89 D
3 HORAS FERIAS	180,00	1.551,55 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,28 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	302,37	302,37 P	998	I.N.S.S.	7,50	35,77 D
807 VANTAGENS FERIAS	198,00	198,00 P	942	IRRF FERIAS	7,50	44,83 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	683,97 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	45,00	155,15 P				

: 1 Proventos: 3.212,93 Descontos: 2.784,94 Informativa: 257,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 427,99
: 1 Base INSS: 3.212,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.212,93 Valor FGTS: 257,03 Base IRRF: 238,40
FÉRIAS DE 02/02/2021 - 03/03/2021

pr.: 2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 294.929.978-43 PIS: 190.10925.23-7
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 77081/218
: 103 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	13,33	87,19 P	998	I.N.S.S.	7,92	121,01 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	186,67	1.220,71 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	14,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	205,34 P				

: 2 Proventos: 1.527,91 Descontos: 148,61 Informativa: 122,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.379,30
: 2 Base INSS: 1.527,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.527,91 Valor FGTS: 122,23 Base IRRF: 1.027,72
Período igual ou inferior a 15 dias: 18/01/2021 a 00/00/0000

pr.: 2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI Situação: Trabalhando CPF: 275.697.018-28 PIS: 108.98838.95-6
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 02/03/2020 CTPS/Série: 66808/00026
: 103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	7,88	116,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 1.478,11 Descontos: 144,12 Informativa: 118,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.333,99
: 0 Base INSS: 1.478,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.478,11 Valor FGTS: 118,24 Base IRRF: 1.361,59

pr.: 2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ Situação: Trabalhando CPF: 299.013.648-76 PIS: 127.65246.15-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 20/12/2018 CTPS/Série: 37764/269
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,59	207,78 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	23,11 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	138,05	475,98 P				

: 0 Proventos: 2.419,92 Descontos: 230,89 Informativa: 193,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.189,03
: 0 Base INSS: 2.419,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.419,92 Valor FGTS: 193,59 Base IRRF: 2.212,14

pr.: 3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 369.064.978-12 PIS: 207.73335.04-2
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 13/03/2020 CTPS/Série: 055027/00317
: 103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,48	310,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	50,99 D

: 2 Proventos: 3.273,15 Descontos: 361,16 Informativa: 261,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.911,99
: 2 Base INSS: 3.273,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.273,15 Valor FGTS: 261,85 Base IRRF: 2.583,80

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
competência: 02/2021

Emissão: 18/03/2021
Horas: 10:21:03

041084

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 4096 KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES Situação: Trabalhando CPF: 405.637.498-81 PIS: 206.48891.85-7
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 064621/00387
: 103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,04	138,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,17	188,78 P				

: 0 Proventos: 1.716,68 Descontos: 138,00 Informativa: 137,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.578,68
: 0 Base INSS: 1.716,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.716,68 Valor FGTS: 137,33 Base IRRF: 1.578,68

pr.: 3583 KESIA ARAUJO KASSADA Situação: Trabalhando CPF: 311.113.138-65 PIS: 127.87572.15-6
go: 8 AUX. ADMINIST. Vínculo: Celetista Adm: 01/07/2020 CTPS/Série: 043905/269
: 106 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 1.453,36

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,36 P	998	I.N.S.S.	7,86	114,30 D
0 Proventos:	1.453,36	Descontos:	114,30	Informativa:	116,26	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.339,06
0 Base INSS:	1.453,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.453,36	Valor FGTS: 116,26 Base IRRF: 1.339,06

pr.: 3003 LAIS DOS REIS VIANA Situação: Trabalhando CPF: 351.039.108-02 PIS: 128.97499.17-8
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 02/03/2020 CTPS/Série: 89159/269
: 103 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,92	121,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 1.527,90 Descontos: 121,01 Informativa: 122,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.406,89
: 1 Base INSS: 1.527,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.527,90 Valor FGTS: 122,23 Base IRRF: 1.217,30

pr.: 2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 426.285.098-65 PIS: 212.92476.34-8
go: 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 07/08/2019 CTPS/Série: 088383/00435
: 105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 2.917,95

1 HORAS NORMAIS	150,00	2.917,95 P	998	I.N.S.S.	9,37	293,94 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	71,80 D

: 0 Proventos: 3.137,95 Descontos: 365,74 Informativa: 251,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.772,21
: 0 Base INSS: 3.137,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.137,95 Valor FGTS: 251,03 Base IRRF: 2.844,01

pr.: 2648 LAYLA KARINA FERRARI RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 229.162.088-60 PIS: 128.00248.17-5
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 48899/269
: 105 Depto: 130 Filial: 1 Salário: 3.529,24

1 HORAS NORMAIS	193,33	3.411,60 P	998	I.N.S.S.	10,03	376,17 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	117,64 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	151,16 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

: 0 Proventos: 3.949,25 Descontos: 554,93 Informativa: 299,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.394,32
: 0 Base INSS: 3.749,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.749,25 Valor FGTS: 299,94 Base IRRF: 3.373,08
ença período igual ou inferior a 15 dias: 05/02/2021 a 05/02/2021

pr.: 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 402.364.068-92 PIS: 129.18592.17-1
go: 638 ANALISTA ADM. Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 63413/317
: 106 Depto: 103 Filial: 1 Salário: 2.627,35

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.627,35 P	998	I.N.S.S.	8,86	232,67 D
			856	IRRF EMPREGADOR	7,50	36,80 D

: 0 Proventos: 2.627,35 Descontos: 269,47 Informativa: 210,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.357,88
: 0 Base INSS: 2.627,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.627,35 Valor FGTS: 210,18 Base IRRF: 2.394,68

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2021

Emissão: 18/03/2021
Horas: 10:21:03

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

041085

pr.: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI Situação: Trabalhando CPF: 191.034.568-70 PIS: 120.67374.24-0
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 5936/26
105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.560,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.560,34 P	998	I.N.S.S.		8,07	143,73 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
0 Proventos:	1.780,34	Descontos:	143,73	Informativa:	142,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.636,61
0 Base INSS:	1.780,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.780,34	Valor FGTS:	142,42	Base IRRF:	1.636,61

pr.: 3943 LUCIANA BERNAVA BALLES Situação: Trabalhando CPF: 266.435.168-03 PIS: 126.34230.14-3
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 13/01/2021 CTPS/Série: 26101/218
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.		10,11	386,71 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	160,88 D		
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,30	551,40 P							
0 Proventos:	3.824,55	Descontos:	547,59	Informativa:	305,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.276,96
0 Base INSS:	3.824,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.824,55	Valor FGTS:	305,96	Base IRRF:	3.437,84

pr.: 2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 274.192.978-51 PIS: 125.02009.62-8
go: 14 RECEPTIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 38551/149
105 Depto: 130 Filial: 1 Salário: 1.453,22

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.404,78 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	68,67 D		
3 HORAS FERIAS	6,67	48,44 P	812	INSS FERIAS		7,59	5,69 D		
807 VANTAGENS FERIAS	7,33	7,33 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	1,00 D		
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	18,59 P	998	I.N.S.S.		7,98	129,07 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
1 Proventos:	1.691,81	Descontos:	232,03	Informativa:	135,34	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.459,78
1 Base INSS:	1.691,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.691,81	Valor FGTS:	135,33	Base IRRF:	1.297,79

FIAS DE 18/01/2021 - 01/02/2021

pr.: 2824 LUCIMARA APARECIDA VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 260.243.888-02 PIS: 126.90508.14-3
go: 283 PSICOLOGA Vínculo: Celetista Adm: 07/08/2019 CTPS/Série: 085096/00173
105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 3.024,32

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.024,32 P	998	I.N.S.S.		9,45	306,71 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	85,84 D		
0 Proventos:	3.244,32	Descontos:	392,55	Informativa:	259,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.851,77
0 Base INSS:	3.244,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.244,32	Valor FGTS:	259,54	Base IRRF:	2.937,61

pr.: 2488 LUCIMARA GUIMARAES PAIVA Situação: Trabalhando CPF: 331.289.138-89 PIS: 206.69049.22-5
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 37055/298
105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 3.481,99

1 HORAS NORMAIS	13,33	232,13 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	4.017,40 D		
201 AD FUNÇÃO	200,00	13,33 P	812	INSS FERIAS		11,14	540,93 D		
3 HORAS FERIAS	186,67	3.249,86 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	6,20 D		
807 VANTAGENS FERIAS	392,00	392,00 P	998	I.N.S.S.		7,50	18,51 D		
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.213,95 P	942	IRRF FERIAS		22,50	297,48 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	14,67 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D		
2 Proventos:	5.115,94	Descontos:	4.908,12	Informativa:	408,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	207,82
2 Base INSS:	5.102,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.102,61	Valor FGTS:	408,20	Base IRRF:	0,00

FIAS DE 01/02/2021 - 02/03/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição: Folha Mensal
Competência: 02/2021

Emissão: 18/03/2021
Horas: 10:21:03

000086

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 287.862.698-28 PIS: 126.61815.17-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 21/10/2020 CTPS/Série: 093016/173
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,49	199,94 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,10	410,64 P				

: 3 Proventos: 2.354,58 Descontos: 199,94 Informativa: 188,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.154,64
: 3 Base INSS: 2.354,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.354,58 Valor FGTS: 188,36 Base IRRF: 1.585,87

pr.: 2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES Situação: Trabalhando CPF: 361.177.668-82 PIS: 164.14690.87-3
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 58149/269
: 103 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,07	143,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,20	294,90 P				

: 1 Proventos: 1.773,01 Descontos: 170,67 Informativa: 141,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.602,34
: 1 Base INSS: 1.773,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.773,01 Valor FGTS: 141,84 Base IRRF: 1.440,35

pr.: 3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 278.051.628-32 PIS: 126.10957.14-0
go: 953 MOTORISTA Vínculo: Celetista Adm: 21/12/2020 CTPS/Série: 06254/00149
: 107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.487,95

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.487,95 P	998	I.N.S.S.	8,18	163,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	294,61 P				

: 0 Proventos: 2.002,56 Descontos: 163,73 Informativa: 160,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.838,83
: 0 Base INSS: 2.002,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.002,56 Valor FGTS: 160,20 Base IRRF: 1.838,83

pr.: 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 267.894.398-46 PIS: 126.49385.14-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 11023/218
: 105 Depto: 130 Filial: 1 Salário: 1.915,32

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998	I.N.S.S.	8,23	175,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 2.135,32 Descontos: 175,67 Informativa: 170,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.959,65
: 1 Base INSS: 2.135,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.135,32 Valor FGTS: 170,82 Base IRRF: 1.770,06

pr.: 2708 MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO Situação: Trabalhando CPF: 347.389.788-45 PIS: 201.42628.58-6
go: 69 NUTRICIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 51083/379
: 105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 2.952,97

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.952,97 P	998	I.N.S.S.	9,40	298,14 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	44,37 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 2 Proventos: 3.172,97 Descontos: 370,11 Informativa: 253,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.802,86
: 1 Base INSS: 3.172,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.172,97 Valor FGTS: 253,83 Base IRRF: 2.495,65

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2021

Emissão: 18/03/2021
Horas: 10:21:03

000087

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 096.382.178-47 PIS: 126.72445.15-1
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 15/12/2018 CTPS/Série: 1291/103
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	11,01	548,68 D
205 PLANTÃO	2.850,00	2.850,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	361,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	54,40	187,56 P				

: 0 Proventos: 4.981,50 Descontos: 937,53 Informativa: 398,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.043,97
: 0 Base INSS: 4.981,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.981,50 Valor FGTS: 398,52 Base IRRF: 4.432,82

pr.: 2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR Situação: Trabalhando CPF: 084.928.028-12 PIS: 120.68169.46-2
go: 61 ASSIST. SOCIAL Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2019 CTPS/Série: 14474/009
: 105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 2.848,14

1 HORAS NORMAIS	150,00	2.848,14 P	998	I.N.S.S.	9,31	285,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	51,67 D

: 1 Proventos: 3.068,14 Descontos: 337,23 Informativa: 245,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.730,91
: 0 Base INSS: 3.068,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.068,14 Valor FGTS: 245,45 Base IRRF: 2.592,99

pr.: 2793 MARIA JOSE MEIRA Situação: Trabalhando CPF: 170.596.008-17 PIS: 124.92884.13-0
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 03/06/2019 CTPS/Série: 20539/00149
: 105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.398,03

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,03 P	998	I.N.S.S.	7,98	129,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.618,03 Descontos: 129,12 Informativa: 129,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.488,91
: 0 Base INSS: 1.618,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.618,03 Valor FGTS: 129,44 Base IRRF: 1.488,91

pr.: 2674 MARIA REGINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 082.239.658-01 PIS: 121.00374.94-1
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 67000/26
: 103 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,09	146,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	282,51 P				

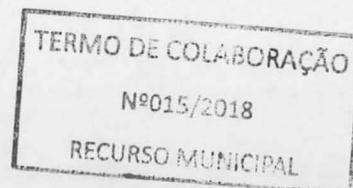
: 0 Proventos: 1.810,41 Descontos: 174,03 Informativa: 144,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.636,38
: 0 Base INSS: 1.810,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.810,41 Valor FGTS: 144,83 Base IRRF: 1.663,98

pr.: 2676 MARIANA DA SILVA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 269.059.798-56 PIS: 209.48801.34-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 98743/173
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	13,33	114,93 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.570,77 D
3 HORAS FERIAS	186,67	1.609,01 P	812	INSS FERIAS	9,33	269,67 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	166,06	166,06 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,40 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	187,43	187,43 P	998	I.N.S.S.	7,50	9,72 D
807 VANTAGENS FERIAS	205,33	205,33 P	942	IRRF FERIAS	7,50	50,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	722,61 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	14,67 P				

: 1 Proventos: 3.020,04 Descontos: 2.928,16 Informativa: 241,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 91,88
: 1 Base INSS: 3.020,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.020,04 Valor FGTS: 241,59 Base IRRF: 0,00

FÉRIAS DE 01/02/2021 - 02/03/2021



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2021

Emissão: 18/03/2021
Horas: 10:21:03

040088

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS Situação: Trabalhando CPF: 415.151.788-03 PIS: 164.23837.87-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 11023/354
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
1 Proventos:	1.943,94	Descontos:	186,05	Informativa:	155,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.757,89
1 Base INSS:	1.943,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.943,94	Valor FGTS:	155,51	Base IRRF:	1.595,90

pr.: 2678 MARLY APARECIDA LUIZ Situação: Trabalhando CPF: 262.757.998-38 PIS: 126.26729.15-0
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 5994/218
: 103 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.216,17 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	62,60 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,12	0,12 P	812	INSS FERIAS	8,23	5,72 D			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,36	0,36 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,43 D			
3 HORAS FERIAS	6,67	41,94 P	998	I.N.S.S.	7,96	126,40 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS	2,33	2,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
807 VANTAGENS FERIAS	6,97	6,97 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	17,08 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	158,52 P							
1 Proventos:	1.656,16	Descontos:	222,75	Informativa:	132,49	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.433,41
1 Base INSS:	1.656,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.656,16	Valor FGTS:	132,48	Base IRRF:	1.270,94

DIAS DE 03/01/2021 - 01/02/2021

pr.: 2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 333.439.918-48 PIS: 126.72747.16-6
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1649/218
: 103 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,08	145,06 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,00	317,04 P							
1 Proventos:	1.795,15	Descontos:	172,66	Informativa:	143,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.622,49
1 Base INSS:	1.795,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.795,15	Valor FGTS:	143,61	Base IRRF:	1.460,50

pr.: 3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE Situação: Trabalhando CPF: 446.953.278-99 PIS: 136.41518.22-8
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 12/03/2020 CTPS/Série: 032222/00458
: 103 Depto: 2 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,45	437,17 D			
205 PLANTÃO	165,00	165,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	207,37 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	122,30	746,80 P							
0 Proventos:	4.184,95	Descontos:	644,54	Informativa:	334,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.540,41
0 Base INSS:	4.184,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.184,95	Valor FGTS:	334,79	Base IRRF:	3.747,78

pr.: 3838 NATALIA ALONSO PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 421.015.138-62 PIS: 206.34729.69-6
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL Vínculo: Celetista Adm: 09/12/2020 CTPS/Série: 072277/0354
: 105 Depto: 130 Filial: 1 Salário: 2.920,00

1 HORAS NORMAIS	150,00	2.920,00 P	998	I.N.S.S.	9,37	294,19 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	72,07 D			
0 Proventos:	3.140,00	Descontos:	366,26	Informativa:	251,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.773,74
0 Base INSS:	3.140,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.140,00	Valor FGTS:	251,20	Base IRRF:	2.845,81

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2021

Emissão: 18/03/2021
Horas: 10:21:03

000000

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2682 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 268.006.288-40 PIS: 127.59400.16-8
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 29786/269
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.951,38 P	998	I.N.S.S.	10,43	435,17 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	101,77 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	205,53 D
205 PLANTÃO	615,00	615,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	46,27	282,54 P				

: 0 Proventos: 4.170,70 Descontos: 668,30 Informativa: 333,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.502,40
: 0 Base INSS: 4.170,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.170,70 Valor FGTS: 333,65 Base IRRF: 3.735,53
período igual ou inferior a 15 dias: 24/02/2021 a 24/02/2021

pr.: 2730 PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 396.350.488-90 PIS: 206.60349.43-9
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 22/02/2019 CTPS/Série: 045638/00317
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,24	404,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	120,49 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,24	679,26 P				

: 2 Proventos: 3.952,41 Descontos: 525,10 Informativa: 316,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.427,31
: 2 Base INSS: 3.952,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.952,41 Valor FGTS: 316,19 Base IRRF: 3.168,62

pr.: 2732 PAULO SERGIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 204.053.708-22 PIS: 209.48803.26-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/03/2019 CTPS/Série: 27450/00149
: 107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.724,99

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	998	I.N.S.S.	8,93	240,62 D
205 PLANTÃO	655,00	655,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,18 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,14	93,63 P				

: 0 Proventos: 2.693,62 Descontos: 309,40 Informativa: 215,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.384,22
: 0 Base INSS: 2.693,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.693,62 Valor FGTS: 215,48 Base IRRF: 2.453,00

pr.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO Situação: Trabalhando CPF: 421.488.098-65 PIS: 203.24641.90-1
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 18146/354
: 103 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,10	148,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,30	309,45 P				

: 1 Proventos: 1.837,35 Descontos: 176,46 Informativa: 146,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.660,89
: 1 Base INSS: 1.837,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.837,35 Valor FGTS: 146,98 Base IRRF: 1.498,90

pr.: 2597 PRISCILA PEREIRA MANTUANI Situação: Trabalhando CPF: 344.949.028-10 PIS: 135.70715.89-1
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 19/12/2018 CTPS/Série: 59413/305
: 105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 1.307,90

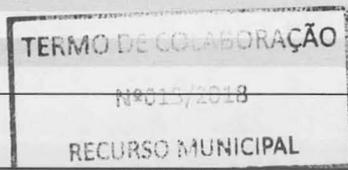
1 HORAS NORMAIS	113,33	741,14 P	998	I.N.S.S.	7,95	125,37 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	86,67	566,76 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	124,67 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	95,34 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,54	48,50 P				

: 0 Proventos: 1.576,41 Descontos: 125,37 Informativa: 126,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.451,04
: 0 Base INSS: 1.576,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.576,41 Valor FGTS: 126,11 Base IRRF: 1.451,04

período igual ou inferior a 15 dias: 28/01/2021 a 11/02/2021

período igual ou inferior a 15 dias: 19/02/2021 a 19/02/2021

período igual ou inferior a 15 dias: 23/02/2021 a 23/02/2021



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2021

Emissão: 18/03/2021
Horas: 10:21:03

000090

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 286.860.588-50 PIS: 126.95082.17-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 25/04/2019 CTPS/Série: 058786/00218
107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.724,99

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,54 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

1 Proventos:	1.944,99	Descontos:	158,54	Informativa:	155,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.786,45
1 Base INSS:	1.944,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.944,99	Valor FGTS:	155,59	Base IRRF:	1.596,86

pr.: 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES Situação: Trabalhando CPF: 140.583.188-05 PIS: 123.83928.45-5
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 55172/107
105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 1.915,32

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998	I.N.S.S.	8,23	175,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos:	2.135,32	Descontos:	203,27	Informativa:	170,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.932,05
0 Base INSS:	2.135,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.135,32	Valor FGTS:	170,82	Base IRRF:	1.580,47

pr.: 2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO Situação: Trabalhando CPF: 294.131.818-61 PIS: 209.03725.32-5
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 58886/221
105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 4.461,25

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.461,25 P	998	I.N.S.S.	10,82	506,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	303,16 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	4.681,25	Descontos:	837,41	Informativa:	374,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.843,84
0 Base INSS:	4.681,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.681,25	Valor FGTS:	374,50	Base IRRF:	4.174,60

pr.: 2686 RENATA RIBEIRO BRANCO Situação: Trabalhando CPF: 167.509.138-22 PIS: 124.50535.06-5
go: 42 COORD. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 13159/149
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 6.149,55

1 HORAS NORMAIS	200,00	6.149,55 P	998	I.N.S.S.	11,67	743,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	27,50	625,80 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	6.369,55	Descontos:	1.396,41	Informativa:	509,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.973,14
1 Base INSS:	6.369,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.369,55	Valor FGTS:	509,56	Base IRRF:	5.436,95

pr.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO Situação: Trabalhando CPF: 113.085.588-05 PIS: 123.81331.11-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 25332/92
107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,48	199,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	403,40 P				

1 Proventos:	2.347,34	Descontos:	226,67	Informativa:	187,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.120,67
1 Base INSS:	2.347,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.347,34	Valor FGTS:	187,78	Base IRRF:	1.958,68

pr.: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 306.192.188-51 PIS: 127.06002.16-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1729/269
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

1 Proventos:	1.943,94	Descontos:	158,45	Informativa:	155,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.785,49
1 Base INSS:	1.943,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.943,94	Valor FGTS:	155,51	Base IRRF:	1.595,90

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2021

Emissão: 18/03/2021
Horas: 10:21:03

Custos: 103-107

000091

EXTRATO MENSAL

pr.: 2688 ROSANA GOMES FELIX Situação: Trabalhando CPF: 263.766.118-69 PIS: 126.11924.17-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 75977/119
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	10,32	417,52 D
205 PLANTÃO	1.975,00	1.975,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	103,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,45	125,68 P				

3 Proventos: 4.044,62 Descontos: 549,07 Informativa: 323,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.495,55
2 Base INSS: 4.044,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.044,62 Valor FGTS: 323,56 Base IRRF: 3.058,33

pr.: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS Situação: Trabalhando CPF: 292.423.788-28 PIS: 126.45481.15-0
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 58820/218
105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,92	121,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

3 Proventos: 1.527,90 Descontos: 148,61 Informativa: 122,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.379,29
2 Base INSS: 1.527,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.527,90 Valor FGTS: 122,23 Base IRRF: 838,12

pr.: 2605 ROSELY VASCO Situação: Trabalhando CPF: 132.934.408-19 PIS: 209.48795.05-5
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 61289/119
103 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	13,33	83,87 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.761,90 D
3 HORAS FERIAS	186,67	1.174,24 P	812	INSS FERIAS	8,20	157,38 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	59,89	59,89 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,33 D
807 VANTAGENS FERIAS	205,33	205,33 P	998	I.N.S.S.	7,50	7,39 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	479,82 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	14,67 P				

0 Proventos: 2.017,82 Descontos: 1.954,60 Informativa: 161,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 63,22
0 Base INSS: 2.017,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.017,82 Valor FGTS: 161,41 Base IRRF: 90,82

FIAS DE 01/02/2021 - 02/03/2021

pr.: 2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 170.529.268-22 PIS: 125.06267.97-4
go: 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 68874/124
105 Depto: 126 Filial: 1 Salário: 3.348,50

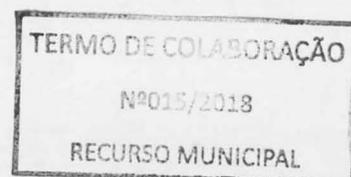
1 HORAS NORMAIS	150,00	3.348,50 P	998	I.N.S.S.	9,83	350,86 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	70,97 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos: 3.768,50 Descontos: 449,43 Informativa: 285,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.319,07
2 Base INSS: 3.568,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.568,50 Valor FGTS: 285,48 Base IRRF: 2.838,46

pr.: 2535 SIMONE CALDEIRA DURAES Situação: Trabalhando CPF: 044.809.896-25 PIS: 128.04832.16-5
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2018 CTPS/Série: 77033/269
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,48	310,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	65,20 D

1 Proventos: 3.273,15 Descontos: 375,37 Informativa: 261,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.897,78
1 Base INSS: 3.273,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.273,15 Valor FGTS: 261,85 Base IRRF: 2.773,39



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2021

Emissão: 18/03/2021
Horas: 10:21:03

000092

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 258.274.508-12 PIS: 127.30314.18-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 34184/00173
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

0 Proventos:	1.943,94	Descontos:	158,45	Informativa:	155,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.785,49
0 Base INSS:	1.943,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.943,94	Valor FGTS:	155,51	Base IRRF:	1.785,49

pr.: 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO Situação: Trabalhando CPF: 361.506.638-33 PIS: 201.67056.14-4
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 43066/317
105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.236,37

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998 I.N.S.S.	9,25	277,34 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	61,37 D
			991 ESTOURO MES ANTERIOR	19,95	19,95 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	2.999,57	Descontos:	386,26	Informativa:	239,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.613,31
0 Base INSS:	2.999,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.999,57	Valor FGTS:	239,96	Base IRRF:	2.722,23

pr.: 2690 SOLANGE PAULINA LORENA Situação: Trabalhando CPF: 190.910.068-46 PIS: 124.50535.25-1
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 12999/149
103 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.220,71 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	140,15 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,24	0,24 P	812 INSS FERIAS	8,59	13,28 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,74	0,74 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,53 D
3 HORAS FERIAS	13,33	87,19 P	998 I.N.S.S.	7,95	124,71 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	13,95	13,95 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
807 VANTAGENS FERIAS	13,93	13,93 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	38,36 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	54,30	142,04 P			

2 Proventos:	1.722,49	Descontos:	306,27	Informativa:	137,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.416,22
2 Base INSS:	1.722,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.722,49	Valor FGTS:	137,79	Base IRRF:	1.063,66

FERIAS DE 04/01/2021 - 02/02/2021

pr.: 2639 SUELY MIDORI HANDA Situação: Trabalhando CPF: 130.895.098-57 PIS: 122.76152.45-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 27508/92
105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 1.915,32

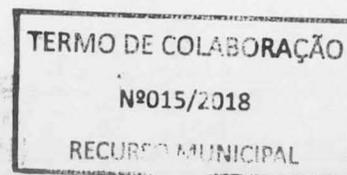
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998 I.N.S.S.	8,23	175,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	2.135,32	Descontos:	203,27	Informativa:	170,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.932,05
1 Base INSS:	2.135,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.135,32	Valor FGTS:	170,82	Base IRRF:	1.770,06

pr.: 2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 392.664.038-30 PIS: 165.37969.04-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 10/04/2019 CTPS/Série: 089417/00317
105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.915,32

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998 I.N.S.S.	8,23	175,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

2 Proventos:	2.135,32	Descontos:	175,67	Informativa:	170,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.959,65
2 Base INSS:	2.135,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.135,32	Valor FGTS:	170,82	Base IRRF:	1.580,47



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2021

Emissão: 18/03/2021
Horas: 10:21:03

040093

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 067.977.968-06 PIS: 121.91234.31-5
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 55782/53
: 103 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,92	121,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.527,90 Descontos: 148,61 Informativa: 122,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.379,29
0 Base INSS: 1.527,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.527,90 Valor FGTS: 122,23 Base IRRF: 1.406,89

pr.: 2979 TATIANE SAPATINI CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 382.393.728-64 PIS: 204.89199.09-1
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/01/2020 CTPS/Série: 093961/00317
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	20,00	172,39 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.297,14 D
205 PLANTÃO	135,00	135,00 P	812	INSS FERIAS	9,12	235,27 D
3 HORAS FERIAS	180,00	1.551,55 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,51 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	185,25	185,25 P	998	I.N.S.S.	7,50	24,70 D
807 VANTAGENS FERIAS	198,00	198,00 P	942	IRRF FERIAS	7,50	47,32 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	644,93 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

0 Proventos: 2.909,12 Descontos: 2.638,54 Informativa: 232,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 270,58
0 Base INSS: 2.909,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.909,12 Valor FGTS: 232,72 Base IRRF: 298,18

FIAS DE 02/02/2021 - 03/03/2021

pr.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 358.227.538-84 PIS: 203.54041.33-3
go: 953 MOTORISTA Vínculo: Celetista Adm: 13/01/2020 CTPS/Série: 068087/00269
: 107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.487,95

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.487,95 P	998	I.N.S.S.	8,03	137,21 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

0 Proventos: 1.707,95 Descontos: 137,21 Informativa: 136,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.570,74
0 Base INSS: 1.707,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.707,95 Valor FGTS: 136,63 Base IRRF: 1.570,74

pr.: 2872 VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO Situação: Trabalhando CPF: 311.873.428-07 PIS: 127.78289.18-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 13/12/2019 CTPS/Série: 072234/00218
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.666,48 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	78,23 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,13	0,13 P	812	INSS FERIAS	8,96	7,67 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,36	0,36 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,06 D
3 HORAS FERIAS	6,67	57,46 P	998	I.N.S.S.	8,12	152,66 D
807 VANTAGENS FERIAS	6,97	6,97 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	21,47 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				

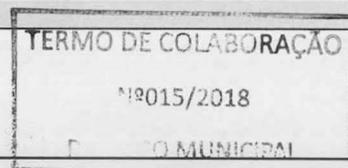
2 Proventos: 1.965,54 Descontos: 266,22 Informativa: 157,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.699,32
2 Base INSS: 1.965,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.965,54 Valor FGTS: 157,24 Base IRRF: 1.347,25

FIAS DE 03/01/2021 - 01/02/2021

pr.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS Situação: Trabalhando CPF: 337.244.818-96 PIS: 134.23295.89-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 57069/264
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,34	188,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,45	315,31 P				

1 Proventos: 2.259,25 Descontos: 188,50 Informativa: 180,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.070,75
1 Base INSS: 2.259,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.259,25 Valor FGTS: 180,74 Base IRRF: 1.881,16



PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 02/2021

Emissão: 18/03/2021
Horas: 10:21:03

000094

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 395.994.458-64 PIS: 165.99755.43-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 67336/317
: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		8,15	158,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

1 Proventos:	1.943,94	Descontos:	186,05	Informativa:	155,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.757,89
1 Base INSS:	1.943,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.943,94	Valor FGTS:	155,51	Base IRRF:	1.595,90

pr.: 2641 VIVIANE BEZERRA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 321.852.778-39 PIS: 127.98464.89-9
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 96779/245
: 105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 3.529,24

1 HORAS NORMAIS	140,00	2.470,47 P	998	I.N.S.S.		10,03	376,17 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	60,00	1.058,77 P	856	IRRF EMPREGADOR		15,00	122,72 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	154,00 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	66,00 P					

1 Proventos:	3.949,24	Descontos:	526,49	Informativa:	299,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.422,75
1 Base INSS:	3.749,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.749,24	Valor FGTS:	299,93	Base IRRF:	3.183,48

engça período igual ou inferior a 15 dias: 18/02/2021 a 26/02/2021

pr.: 2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 284.764.448-26 PIS: 127.17644.18-2
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 10577/269
: 103 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.		7,92	121,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

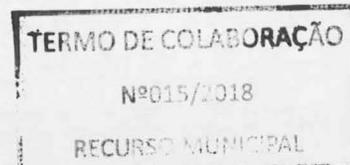
1 Proventos:	1.527,90	Descontos:	148,61	Informativa:	122,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.379,29
1 Base INSS:	1.527,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.527,90	Valor FGTS:	122,23	Base IRRF:	1.217,30

pr.: 2642 WANESA LAURENTINO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 302.584.408-64 PIS: 201.67057.82-5
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 7335/269
: 105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.453,22

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,22 P	998	I.N.S.S.		8,01	134,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

1 Proventos:	1.673,22	Descontos:	161,68	Informativa:	133,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.511,54
1 Base INSS:	1.673,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.673,22	Valor FGTS:	133,85	Base IRRF:	1.349,55

Total Geral Proventos:	329.706,52	Total Geral Descontos:	65.523,12
		Líquido Geral:	264.183,40



PJ: 45.349.461/0009-60
 Folha Mensal
 Competência: 02/2021

Emissão: 18/03/2021
 Horas: 10:21:03

001095

Custos: 103-107

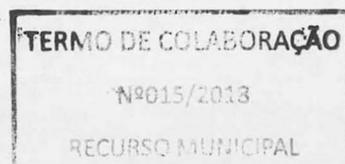
EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	20.959,62	234.500,12 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	1.462,80	1.462,80 D
3 HORAS FERIAS	1.692,02	18.173,42 P	55 PENSÃO ALIMENTÍCIA	20,00	582,22 D
4 SALARIO MATERNIDADE	553,33	6.579,09 P	812 INSS FERIAS	157,88	2.909,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.140,00	21.274,05 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	66,01 D
201 AD FUNÇÃO	1.000,00	813,33 P	856 IRRF EMPREGADOR	387,50	3.735,28 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.200,91	12.332,31 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	25.689,43 D
205 PLANTÃO	13.162,50	13.162,50 P	942 IRRF FERIAS	140,00	993,24 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	6.105,60	5.393,28 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	19,95	19,95 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	483,53	483,53 P	998 I.N.S.S.	1.080,20	27.393,16 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	939,24	939,24 P	999 IMPOSTO DE RENDA	290,00	2.671,80 D
807 VANTAGENS FERIAS	2.597,74	2.597,74 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,64 P			
848 BOLSA AUXILIO	120,00	150,00 P			
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	120,09 P			
931 1/3 DAS FERIAS	566,61	7.397,97 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	220,00 P			
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	5,92	5,92 P			
8190 DIFERENÇA MEDIA VALOR FERIAS	15,17	15,17 P			
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS	2,56	2,56 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	535,02	4.980,84 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	240,00	564,72 P			
				Líquido Geral:	264.183,40

Situações

mero de empregados:	124	Salário contribuição empregados:	328.347,97	Base IRRF Mensal:	254.173,15
mero de estagiários:	1	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	6.407,08
trabalhando:	123	Excedente:	394,58	Base IRRF Férias:	25.341,27
estado direitos integrais:	0	Base total:	328.742,55	Valor IRRF Férias:	993,24
estado acidente de trabalho:	0	Segurados:	30.367,76	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
estado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
salário maternidade:	2	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
maternidade:	0	Sub-Total:	30.367,76	Base IRRF 13º Salário:	0,00
maternidade Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
maternidade sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	12.534,21	Valor Total do IRRF:	7.400,32
maternidade:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
maternidade:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
maternidade:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	328.742,55
maternidade:	0	Total:	17.833,55	Valor do FGTS:	26.298,77
maternidade:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
maternidade:	0	Total INSS:	17.833,55	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
maternidade justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
maternidade:	0			FGTS - GRRF:	0,00
maternidade:	5			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
maternidade:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
maternidade:	0			Base PIS:	0,00
maternidade:	0			Valor PIS:	0,00
maternidade:	0			Base ISS:	0,00
maternidade:	0			Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	264.183,40



04/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:45:08
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	04/03/2021
NR. DOCUMENTO	550.141.000.064.037
VALOR TOTAL	1.339,06

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KESIA ARAUJO KASSADA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 64.037-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	1.5B9.E90.D81.E65.B9A
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.873,33 D

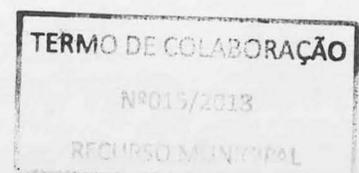
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE, na conta 12.855, agência 6605 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e setenta e três 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

010098

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 150,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

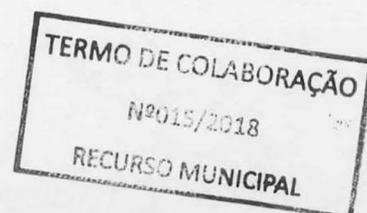
Pagamento efetuado a ANA CAROLINA MARTINEZ MAR, na conta 30.419, agência 0290 do banco 001.

(Cento e cinquenta 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000099
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.488,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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 quatrocentos e oitenta e oito reais e noventa e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.882,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

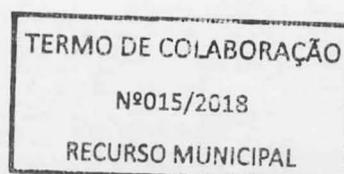
Pagamento efetuado a ANDRE CRISTIANO LOPES ALV, na conta 26.461, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e oitenta e dois reais e cinquenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35



306101



Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.093,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

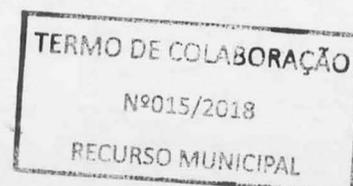
Pagamento efetuado a CARLOS ANTONIO DA SILVA, na conta 107.266, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e noventa e três 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000102
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.120,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

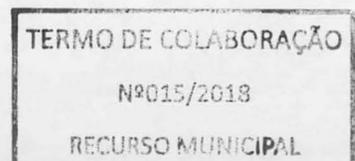
Pagamento efetuado a CRISTIANE SILVA BELISARIO, na conta 30.498, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e vinte 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35



**Aviso de lançamento**

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.539,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

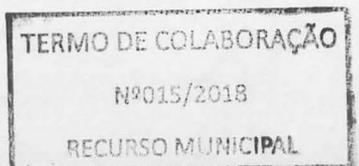
Pagamento efetuado a CRISTINA HERMINIO DA SILV, na conta 29.318, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e trinta e nove 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000104
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.152,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

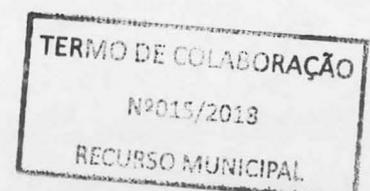
Pagamento efetuado a DRIELY NASCIMENTO ROSALIN, na conta 30.382, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e cinqüenta e dois reais e quarenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.461,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

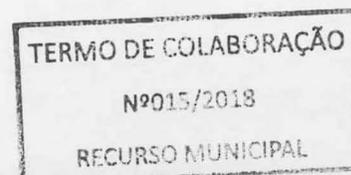
Pagamento efetuado a ELIANA APARECIDA DA SILVA, na conta 30.532, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e sessenta e um 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.959,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIAS SILVA DE CARVALHO, na conta 106.017, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e cinquenta 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2019
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

066107
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.406,89 D

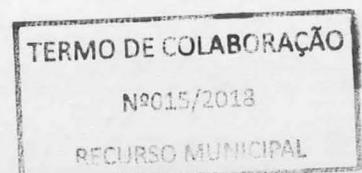
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIEUSA DE SOUZA PASSOS, na conta 30.670, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e seis reais e oitenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.540,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

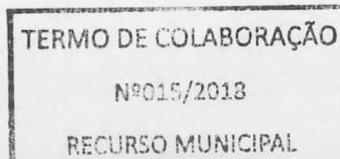
Pagamento efetuado a GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ, na conta 107.904, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e quarenta 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 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.274,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

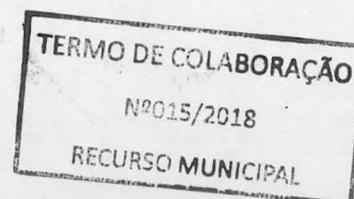
Pagamento efetuado a JEAN CARLOS DE OLIVEIRA S, na conta 24.961, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e duzentos e setenta 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.772,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

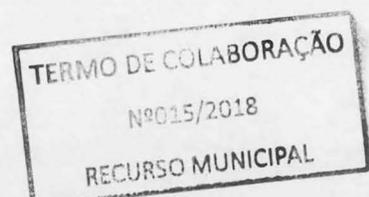
Pagamento efetuado a LAURA DE MARCHI DOS SANTO, na conta 18.973, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e setenta e dois reais e vinte e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000111
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.851,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

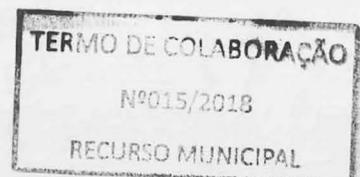
Pagamento efetuado a LUCIMARA APARECIDA VIEIRA, na conta 28.951, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e cinqüenta e um 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 207,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

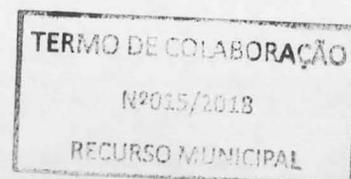
Pagamento efetuado a LUCIMARA GUIMARAES PAIVA, na conta 29.148, agência 0290 do banco 001.

(Duzentos e sete reais e oitenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000113
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.154,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

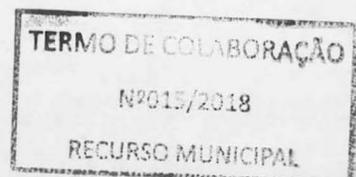
Pagamento efetuado a MARALIZE SIMIÃO LEONEL MA, na conta 32.413, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e cinqüenta e quatro reais e sessenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35



**Aviso de lançamento**

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.488,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

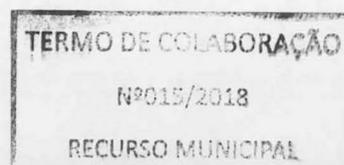
Pagamento efetuado a MARIA JOSE MEIRA, na conta 30.529, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e oitenta e oito reais e noventa e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

800 115
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.540,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

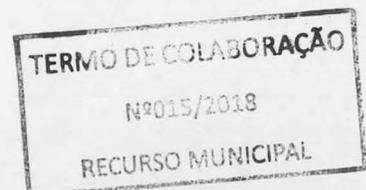
Pagamento efetuado a MAYARA DA SILVA GARCIA LE, na conta 28.528, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e quarenta reais e quarenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.384,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

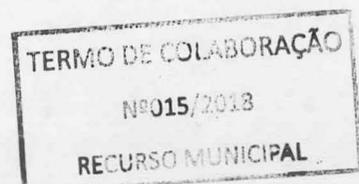
Pagamento efetuado a PAULO SERGIO DA SILVA, na conta 106.246, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e oitenta e quatro 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35



000117



Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.786,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

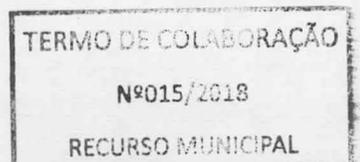
Pagamento efetuado a PRISCILA VENTURA PIRES, na conta 30.417, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta e seis reais e quarenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

300118

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.120,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

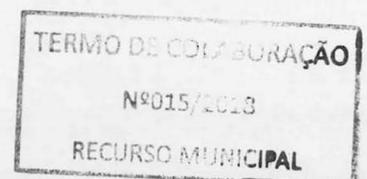
Pagamento efetuado a RINALDO JORGE DE MELO, na conta 110.465, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e vinte 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 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.319,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

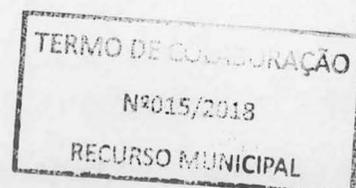
Pagamento efetuado a SHEILA REGINA RODRIGUES D, na conta 23.065, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e trezentos e dezenove 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.959,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

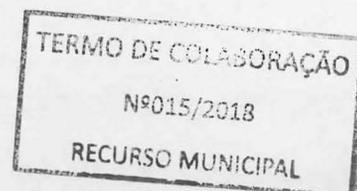
Pagamento efetuado a TAMARA CRISTINA OSHIRO PE, na conta 30.438, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e cinquenta e nove 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35



**Aviso de lançamento**

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.570,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

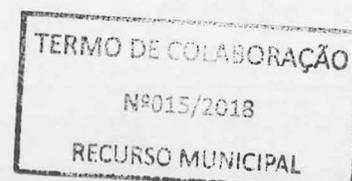
Pagamento efetuado a THIAGO APARECIDO FERREIRA, na conta 190.214, agência 0290 do banco 001.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000122
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.699,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

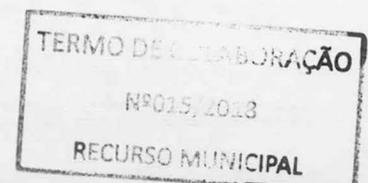
Pagamento efetuado a VANESSA CRISTINA ROCHA SO, na conta 28.250, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e noventa e nove 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.357,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

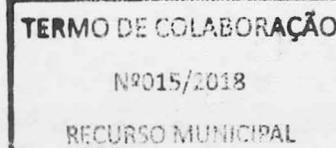
Pagamento efetuado a ANA ELISA GASPARINI SILVA, na conta 105.203, agência 0148 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e cinquenta e sete reais e oitenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 5.274,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

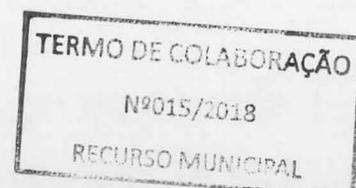
Pagamento efetuado a CRISTIANO SOARES DE SOUZA, na conta 5.088, agência 6673 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e setenta e quatro 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

00125
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.824,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

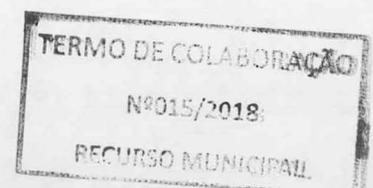
Pagamento efetuado a DANILO FERNANDES ANDREANI, na conta 9.306, agência 6673 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e vinte e quatro reais e oitenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35



**Aviso de lançamento**

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.062,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

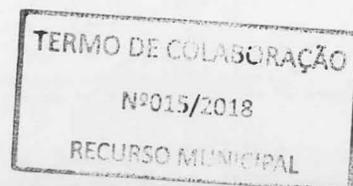
Pagamento efetuado a AMANDA GUIMARAES DOS SANT, na conta 86.764, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e sessenta 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 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.805,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

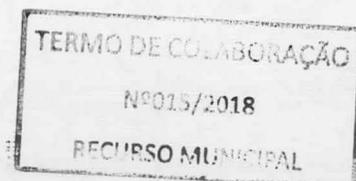
Pagamento efetuado a ANA PAULA DA SILVA, na conta 86.758, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e cinco 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

060128
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.118,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

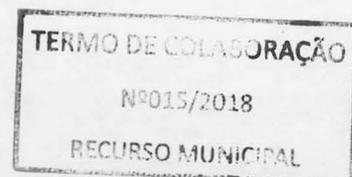
Pagamento efetuado a ANA PAULA MANCUSO MARRA A, na conta 86.756, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e dezoito 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 103,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

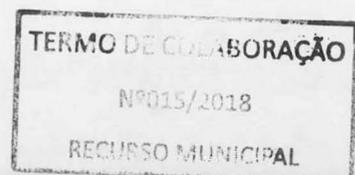
Pagamento efetuado a ANDRE BONADIO CHAGAS, na conta 86.753, agência 0295 do banco 001.

(Cento e três reais e quarenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000130
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.146,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

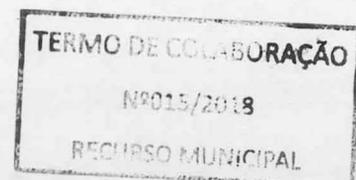
Pagamento efetuado a ANDRE LUIS GALDINO DE CAR, na conta 86.752, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e quarenta e seis reais e quarenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.697,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

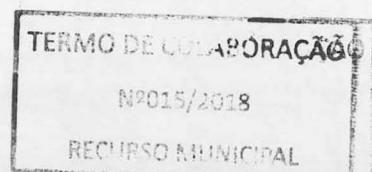
Pagamento efetuado a ANTONIO VERNASCHI SOBRINH, na conta 86.747, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e noventa e sete reais e vinte e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000132
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.540,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

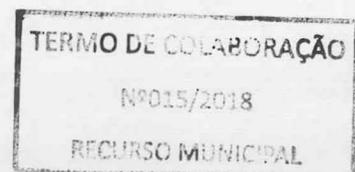
Pagamento efetuado a APARECIDA DE FATIMA PEREI, na conta 86.746, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e quarenta reais e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.617,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

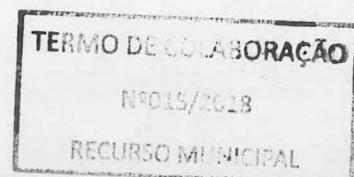
Pagamento efetuado a ARIELE RASTELLI VOLL, na conta 86.744, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e dezessete 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.611,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

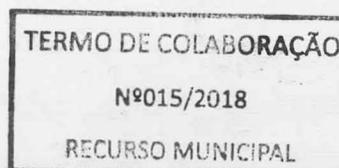
Pagamento efetuado a ARTHUR PALMEZANO PEREIRA, na conta 86.743, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e onze 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.961,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

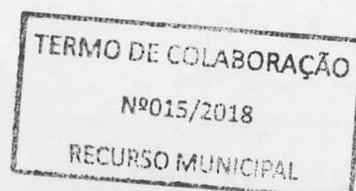
Pagamento efetuado a BEATRIZ KETTILEN ROCHA PE, na conta 86.742, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e sessenta e um 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 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.952,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

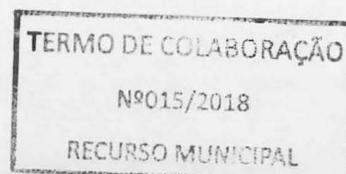
Pagamento efetuado a CARLOS AGUINALDO EUFLAUZI, na conta 86.741, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e cinquenta e dois reais e trinta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.000,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

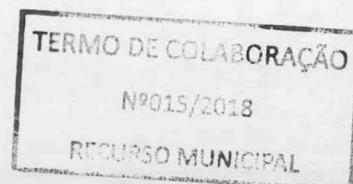
Pagamento efetuado a CARLOS ALEXANDRE VIDO, na conta 87.154, agência 0295 do banco 001.

(Três mil reais e oitenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

001138
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.357,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

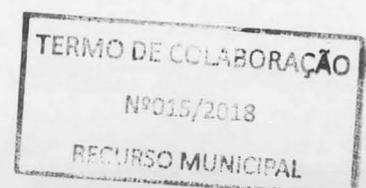
Pagamento efetuado a CELIA MARIA SILVA CAMPOS, na conta 86.738, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e cinquenta e sete reais e oitenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.309,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

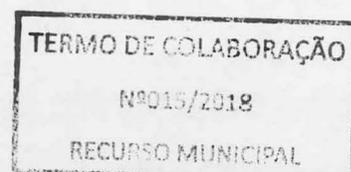
Pagamento efetuado a CEZAR AUGUSTO SOARES DA S, na conta 86.737, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e nove 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.846,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

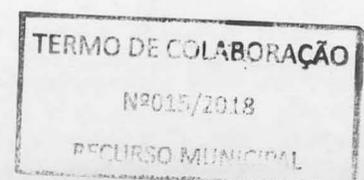
Pagamento efetuado a CRISTIANE APARECIDA DOMIC, na conta 86.736, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e quarenta 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

141
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.361,59 D

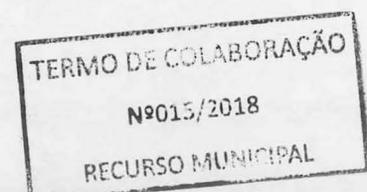
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIANI PERPETUA FACCHIN, na conta 86.734, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e sessenta 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

00142

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.025,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

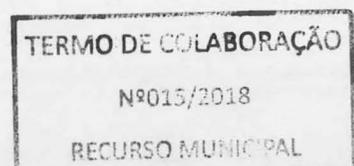
Pagamento efetuado a DANIELA DE OLIVEIRA, na conta 86.733, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e vinte e cinco reais e catorze centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

001 143
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.895,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

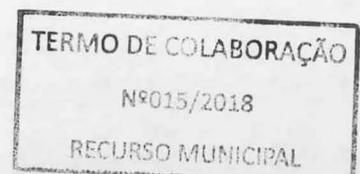
Pagamento efetuado a DANILO CORREA, na conta 86.732, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e noventa e cinco reais e sessenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000 144

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.529,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

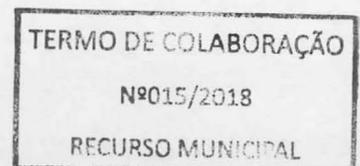
Pagamento efetuado a DEBORAH REJANE PAES LANDI, na conta 86.731, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte e nove reais e cinqüenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

00145
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.146,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e cento e quarenta 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35



**Aviso de lançamento**

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.830,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

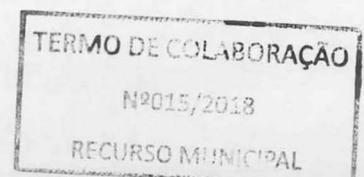
Pagamento efetuado a ELISANGELA MARIA FERREIRA, na conta 86.719, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e trinta 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000147
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.932,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

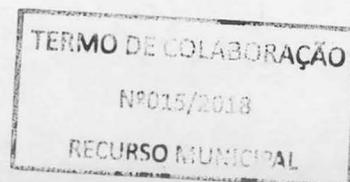
Pagamento efetuado a ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALM, na conta 86.717, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e trinta e dois reais e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

0148
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 181,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

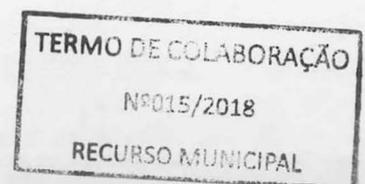
Pagamento efetuado a ERICSON AUGUSTO DIAS DE S, na conta 86.714, agência 0295 do banco 001.

(Cento e oitenta e um reais e setenta centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000149
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.844,12 D

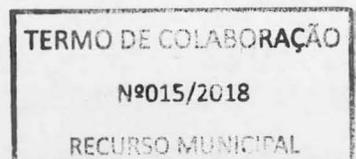
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

00150

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.757,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

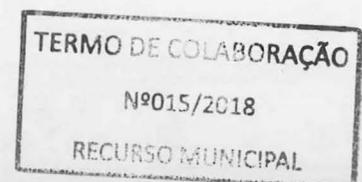
Pagamento efetuado a FABIO CESAR BRANDAO, na conta 86.707, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinquenta e sete reais e oitenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000151
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.511,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

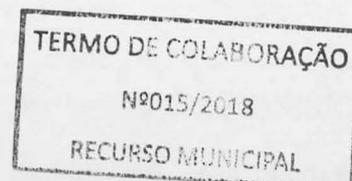
Pagamento efetuado a FERNANDA CARVALHO ROBERTO, na conta 86.705, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e onze reais e cinquenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

00152
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.660,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA, na conta 86.890, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e sessenta reais e oitenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000153
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.451,19 D

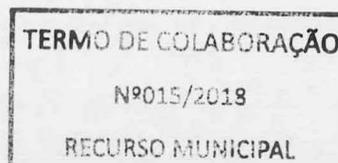
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCINE RODRIGUES GOMES, na conta 86.703, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e cinqüenta e um 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 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000154
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.871,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GLAUCIA MANFRIN ALVES, na conta 86.701, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e setenta e um 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.660,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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.

(Dois mil e seiscentos e sessenta reais e oitenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

007 156

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.062,19 D

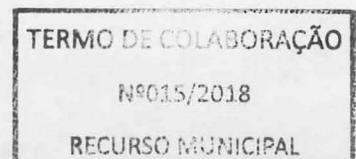
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a HUGO ISSAO TIZURA, na conta 86.697, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e sessenta 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 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000157
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 434,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

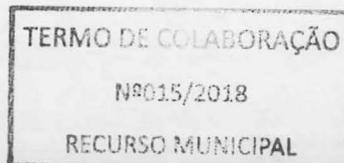
Pagamento efetuado a ISABELLA CARINA DO NASCIM, na conta 86.693, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e trinta e quatro reais e quarenta centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35



300158

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35



Aviso de lançamento

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.379,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

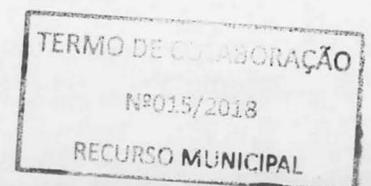
Pagamento efetuado a IVANI DE FATIMA OLIVEIRA, na conta 86.691, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e setenta e nove reais e vinte e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 103,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

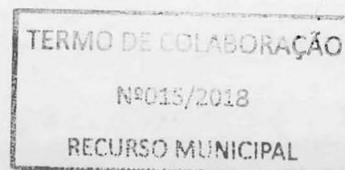
Pagamento efetuado a IVANI SOUZA GREGORIO VEIG, na conta 86.887, agência 0295 do banco 001.

(Cento 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.379,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

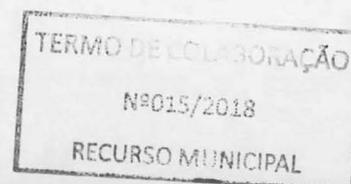
Pagamento efetuado a JILENY PALMEZANO PEREIRA, na conta 86.682, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e setenta e nove 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 05/04/2021 15:40:35



000161



Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.189,03 D

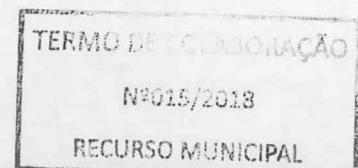
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA APARECIDA DE OLIV, na conta 86.886, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e oitenta e nove 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

046162
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.394,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

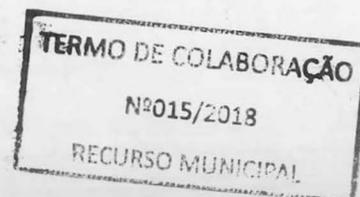
Pagamento efetuado a LAYLA KARINA FERRARI RAMO, na conta 86.674, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e noventa e quatro reais e trinta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.357,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

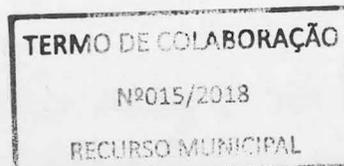
Pagamento efetuado a LEONARDO LUIS DOS SANTOS, na conta 86.672, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e cinquenta e sete reais e oitenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.636,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

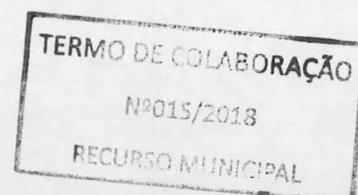
Pagamento efetuado a LUCIA HELENA CHAGAS MARIN, na conta 86.668, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e trinta e seis 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.459,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

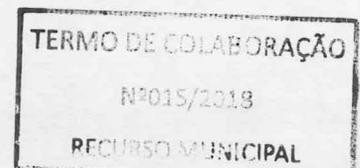
Pagamento efetuado a LUCIMAR GOMES MOLINA RODR, na conta 86.665, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e cinqüenta e nove 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35



**Aviso de lançamento**

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.602,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

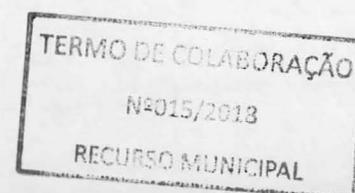
Pagamento efetuado a MARCIA COSTA GARCIA TAVAR, na conta 86.658, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e dois reais e trinta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000167
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.959,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

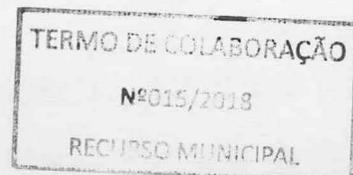
Pagamento efetuado a MARCIO SILVA DE OLIVEIRA, na conta 86.655, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e cinqüenta e nove 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000168
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.802,86 D

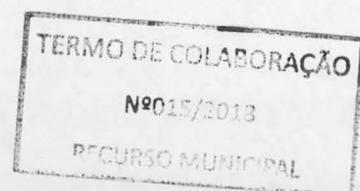
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA ANGELICA MANCUSO TO, na conta 86.654, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e dois reais e oitenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35



000163



Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 4.043,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

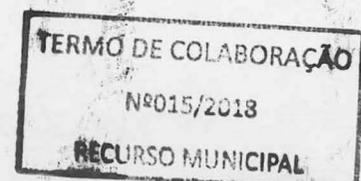
Pagamento efetuado a MARIA DO SOCORRO MARCON P, na conta 86.649, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quarenta e três 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35



001170



Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.730,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

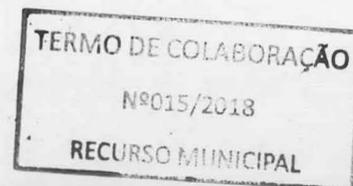
Pagamento efetuado a MARIA ELENA VIANA SALAZAR, na conta 86.648, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e trinta reais e noventa e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000171
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.636,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

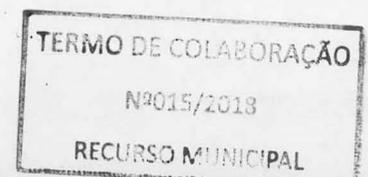
Pagamento efetuado a MARIA REGINA DA SILVA, na conta 86.882, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e trinta e seis 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

172
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 91,88 D

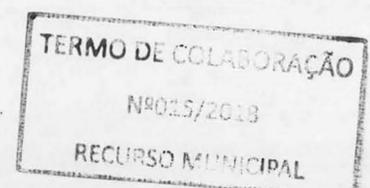
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA DA SILVA COSTA, na conta 86.647, agência 0295 do banco 001.

(Noventa e um reais e oitenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35



001173

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35



Aviso de lançamento

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.757,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

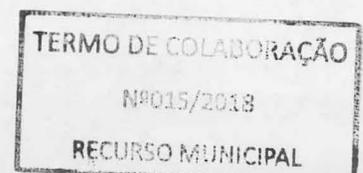
Pagamento efetuado a MARIANA VARONELI PINHO DE, na conta 86.646, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinquenta e sete reais e oitenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000174
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.433,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

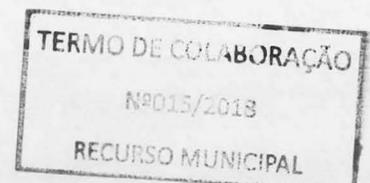
Pagamento efetuado a MARLY APARECIDA LUIZ, na conta 86.881, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e trinta e três reais e quarenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35



001175



Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.622,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

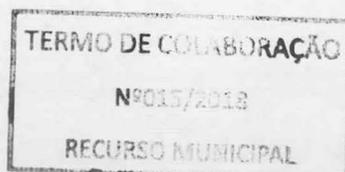
Pagamento efetuado a MARTA ADRIANA DE SOUSA PI, na conta 86.641, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e vinte e dois reais e quarenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

00176
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.502,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

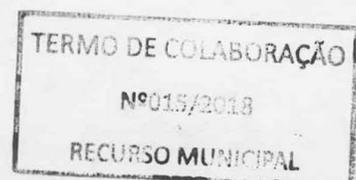
Pagamento efetuado a PATRICIA PEREIRA DOS SANT, na conta 86.631, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e dois 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

001177
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.427,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

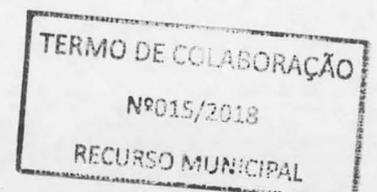
Pagamento efetuado a PAULA ANDRESSA RIBEIRO DO, na conta 87.145, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e vinte e sete 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000178
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.660,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

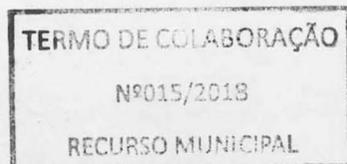
Pagamento efetuado a PEDRO HENRIQUE MICENA FUR, na conta 86.628, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e sessenta reais e oitenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35



000173



Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.451,04 D

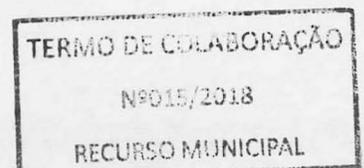
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA PEREIRA MANTUANI, na conta 86.626, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e cinqüenta e um 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 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000180
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.932,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

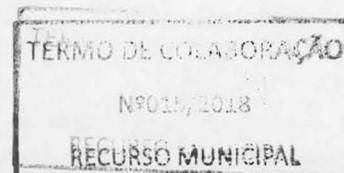
Pagamento efetuado a REGIANE MARIA PIMENTA MEN, na conta 86.622, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e trinta e dois reais e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000181
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.843,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, 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 oitocentos e quarenta e três 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

306 182
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 4.973,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

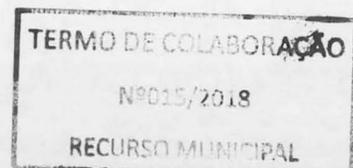
Pagamento efetuado a RENATA RIBEIRO BRANCO, na conta 86.620, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e novecentos e setenta e três reais e catorze centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

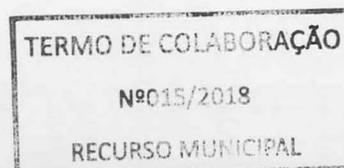
Pagamento efetuado a ROSANA APARECIDA LOPES SO, na conta 86.615, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35



000184



Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.495,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

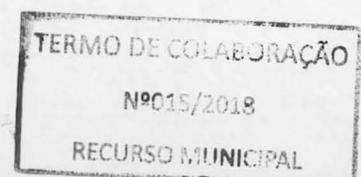
Pagamento efetuado a ROSANA GOMES FELIX, na conta 86.613, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e noventa e cinco 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000185
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.379,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

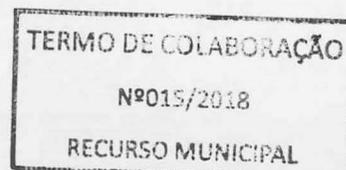
Pagamento efetuado a ROSE LUCIO DA SILVA VASCO, na conta 86.610, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e setenta e nove reais e vinte e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000186
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 63,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

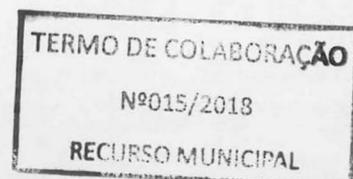
Pagamento efetuado a ROSELY VASCO, na conta 86.608, agência 0295 do banco 001.

(Sessenta e três reais e vinte e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.897,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SIMONE CALDEIRA DURAES, na conta 86.602, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e noventa e sete 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.613,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

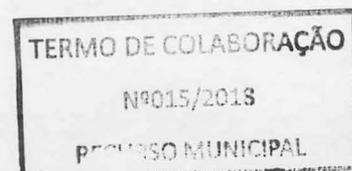
Pagamento efetuado a SOLANGE APARECIDA MONTEIR, na conta 86.599, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e treze 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.416,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

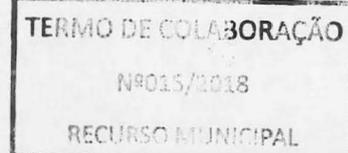
Pagamento efetuado a SOLANGE PAULINA LORENA, na conta 86.598, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e dezesseis 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000190
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.932,05 D

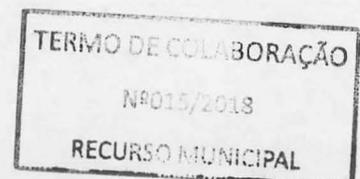
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SUELY MIDORI HANDA, na conta 86.597, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e trinta e dois reais e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.379,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

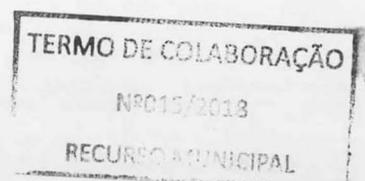
Pagamento efetuado a TANIA MARA MANCUZO DA SIL, na conta 86.595, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e setenta e nove reais e vinte e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

00192
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.070,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

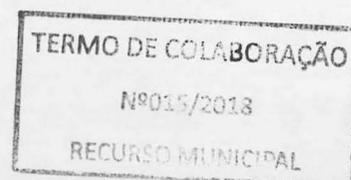
Pagamento efetuado a VANIA DE FATIMA APARECIDA, na conta 86.590, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setenta 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35



**Aviso de lançamento**

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.757,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

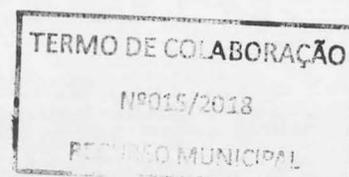
Pagamento efetuado a VIVIAN ALOMA GONCALVES DO, na conta 86.589, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinquenta e sete reais e oitenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.422,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

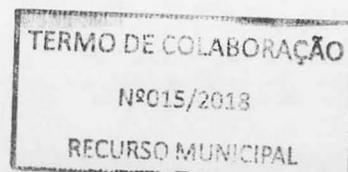
Pagamento efetuado a VIVIANE BEZERRA DE SOUSA, na conta 86.588, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e vinte e dois 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000195
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.379,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

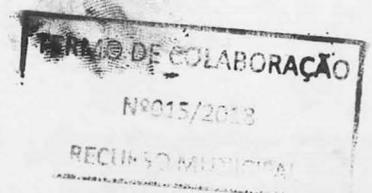
Pagamento efetuado a VIVIANE RABEH MARTINS FAU, na conta 86.587, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e setenta e nove reais e vinte e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000196
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.511,54 D

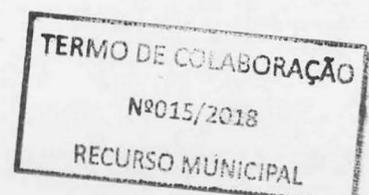
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WANESA LAURENTINO ALVES, na conta 86.585, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e onze reais e cinquenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000197

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.873,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

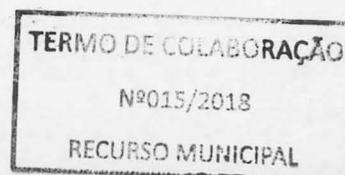
Pagamento efetuado a ARILSON JOSE DESSIA, na conta 8.646, agência 3198 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e setenta e três 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

00198
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 3.142,07 D

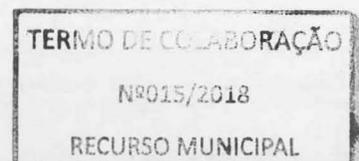
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA TEREZA GIMENES GAMBA, na conta 28.042, agência 7049 do banco 001.

(Três mil e cento e quarenta e dois 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35



**Aviso de lançamento**G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.742,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

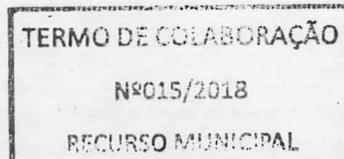
Pagamento efetuado a ALEX APARECIDO FERREIRA, na conta 89.385, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quarenta e dois reais)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

801 200
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.493,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

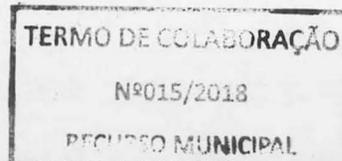
Pagamento efetuado a FERNANDO ROBERTO PEREIRA, na conta 89.384, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e noventa e três reais e quarenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

000201
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 427,99 D

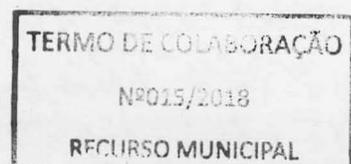
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JHONATAN MIRANDA DE CARVA, na conta 89.383, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e vinte e sete 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35



**Aviso de lançamento**

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 270,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

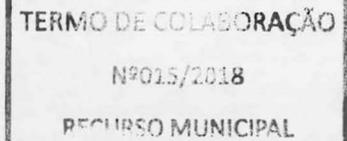
Pagamento efetuado a TATIANE SAPATINI CRUZ, na conta 89.380, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e setenta 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.851,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

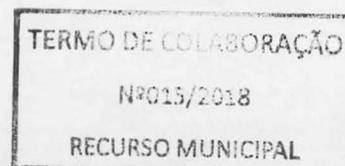
Pagamento efetuado a ARIANE RODRIGUES, na conta 15.861, agência 2034 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e cinqüenta e um 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35



**Aviso de lançamento**

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.757,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

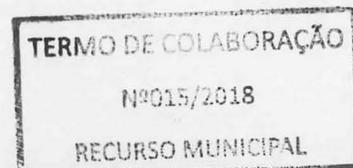
Pagamento efetuado a ALANA CAROLINA RAMIRES RO, na conta 90.600, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinquenta e sete reais e oitenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.809,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

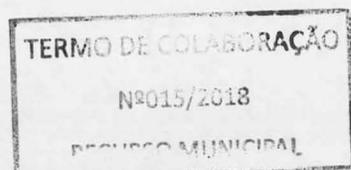
Pagamento efetuado a IAGO ZORZELLA MENSALIERI, na conta 90.593, agência 0295 do banco 001.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

011 206
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.333,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSEILDA DE ARAUJO TELLIN, na conta 90.590, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e trinta e três reais e noventa e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000207
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.911,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

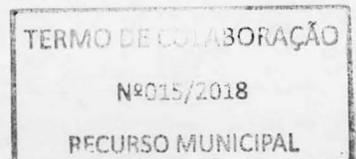
Pagamento efetuado a JULIANA ROSA DA SILVA DOS, na conta 90.589, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e onze 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35





Aviso de lançamento

805208
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 1.406,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAIS DOS REIS VIANA, na conta 90.588, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e seis reais e oitenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

209
G3380515270334251
05/04/2021 15:40:35

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

Data 04/03/2021 Valor R\$ 2.773,74 D

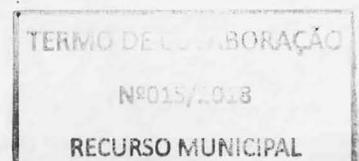
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 178, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NATALIA ALONSO PEREIRA, na conta 8.836, agência 6899 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e setenta e três reais e setenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:40:35



05/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:35:56
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/03/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	113.044,72

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	2.BD5.3D3.81F.3D2.DCE
------------------	-----------------------

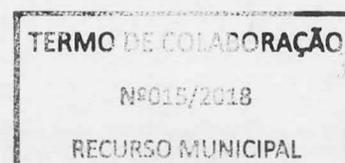
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

017 212

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA		Número Carteira Profissional 27932	Série 92
PERÍODOS			
De Aquisição 03/12/2019 A 02/12/2020	De Gozo das Férias 01/02/2021 A 02/03/2021 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.135,32 P		
Salário Base: 1.915,32	1/3 das Férias: 711,77 P		
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00		
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00		
Outras Vantagens: 220,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00		
TOTAL BASE CALCULO: 2.135,32	1/3 do Dobro das Férias: 0,00		
	Salário Família: 0,00		
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00		
	Desconto da Previdência: 259,04 D		
	Desconto do imposto de Renda: 51,30 D		
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.847,09 P		
	TOTAL DOS DESCONTOS: 310,34 D		
	TOTAL LIQUIDO: 2.536,75 P		
<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\$ 2.536,75 (dois mil quinhentos e trinta e seis reais e setenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
CIENTE,		Data: 31/12/2020	
<hr/> IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA		<hr/> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.536,75 (dois mil quinhentos e trinta e seis reais e setenta 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.</p>	
Data: 29/01/2021 GARÇA	<hr/> IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA





Aviso de lançamento

01/213
G3380515270334251
05/04/2021 15:45:27

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

Data 05/03/2021 Valor R\$ 2.536,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 181, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

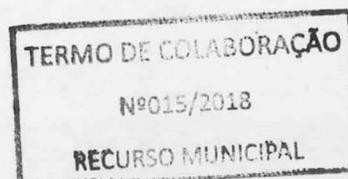
Pagamento efetuado a IVANI SOUZA GREGORIO VEIG, na conta 86.887, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e trinta e seis 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:45:27



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000214

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Número Carteira Profissional 98706	Série 9
--	---------------------------------------	------------

PERÍODOS

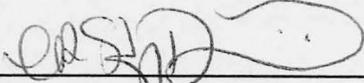
De Aquisição 03/12/2019 A 02/12/2020	De Gozo das Férias 08/03/2021 A 06/04/2021 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.273,75	P
Salário Base:	3.053,75	1/3 das Férias:	1.091,25	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.273,75	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	462,37	D
		Desconto do imposto de Renda:	241,96	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.365,00	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	704,33	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.660,67	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.660,67 (três mil seiscentos e sessenta reais e sessenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO

Emerson Ferreira Gomes
Rg: 19.747.595-4
Diretor Administrativo
Data: 05/02/2021
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\$ 3.660,67 (três mil seiscentos e sessenta reais e sessenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 05/03/2021
GARÇA


CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2021 Valor R\$ 3.660,67 D

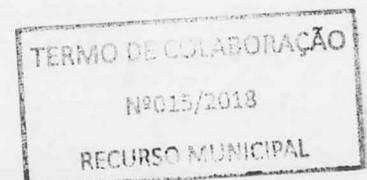
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 183, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CRISTIANE APARECIDA DOMIC, na conta 86.736, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e sessenta 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 05/04/2021 15:47:18



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

216

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Número Carteira Profissional 29786	Série 269
---	--	---------------------

PERÍODOS

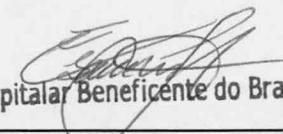
De Aquisição 01/12/2019 A 30/11/2020	De Gozo das Férias 06/03/2021 A 04/04/2021 = 30 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 4.446,46 P
Salário Base: 3.053,15	1/3 das Férias: 1.482,15 P
Média Horas: 470,39	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 702,92	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 220,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 4.446,46	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 681,28 D
	Desconto do imposto de Renda: 573,66 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 5.928,61 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 1.254,94 D
	TOTAL LIQUIDO: 4.673,67 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\$ 4.673,67 (quatro mil seiscentos e setenta e três reais e sessenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/02/2021


Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

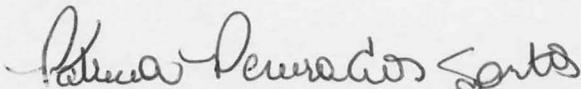
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

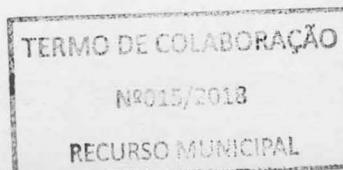
RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.673,67 (quatro mil seiscentos e setenta e três reais e sessenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 04/03/2021
GARÇA



PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS



**Aviso de lançamento**

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

Data 05/03/2021 Valor R\$ 4.673,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 183, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

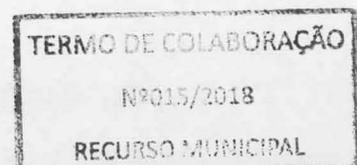
Pagamento efetuado a PATRICIA PEREIRA DOS SANT, na conta 86.631, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e seiscentos e setenta 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:47:18



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0051

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - Nu Pagamentos S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 81.024.870-2

FAVORECIDO: BRUNO MIGUEL SOARES
CPF/CNPJ: 503.179.458-58
VALOR: R\$ 1.428,32
DEBITO EM: 05/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030501
AUTENTICACAO SISBB: 9.B31.9DA.AFA.CA5.997

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0056

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP

CONTA: 1.007.901-2

FAVORECIDO: CLAUDINEI MARTINS PEREIRA

CPF/CNPJ: 338.003.888-12

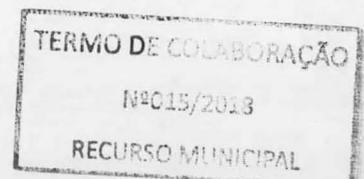
VALOR: R\$ 2.028,92

DEBITO EM: 05/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030502

AUTENTICACAO SISBB: E.6E4.2E5.A35.F86.EAD



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0061

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - Nu Pagamentos S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.725.477-8

FAVORECIDO: ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO
CPF/CNPJ: 375.009.628-78
VALOR: R\$ 1.518,00
DEBITO EM: 05/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030503
AUTENTICACAO SISBB: 6.BE4.2BF.D1F.3C8.4CB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0071

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

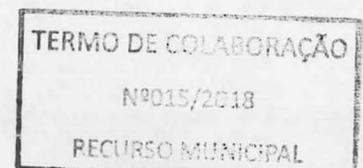
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 19.859-5

FAVORECIDO: LUCIANA BERNAVA BALLES
CPF/CNPJ: 266.435.168-03
VALOR: R\$ 3.276,96
DEBITO EM: 05/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030504
AUTENTICACAO SISBB: 5.EDE.9EF.043.AFF.E47



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0064

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 96.336-4

FAVORECIDO: MARCIO EVARISTO DA SILVA
CPF/CNPJ: 278.051.628-32
VALOR: R\$ 1.838,83
DEBITO EM: 05/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030505
AUTENTICACAO SISBB: 0.ABD.085.ED9.781.1E1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0011-6 - VERA CRUZ
CONTA: 60-4

FAVORECIDO: BARBARA PALMA SANTOS

CPF/CNPJ: 349.697.238-69

VALOR: R\$ 2.897,78

DEBITO EM: 05/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030506

AUTENTICACAO SISBB: 9.09C.CA2.4BF.55E.C27

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0056

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0068-X - GALIA
CONTA: 60.004.523-8

FAVORECIDO: EVERTON DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ: 465.931.438-39
VALOR: R\$ 1.535,43
DEBITO EM: 05/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030507
AUTENTICACAO SISBB: D.5B5.607.856.B07.95B

TERMO DE COLABORAÇÃO
NR015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0058

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3775-3 - GARCA

CONTA: 1.001.985-8

FAVORECIDO: JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 323.198.098-48

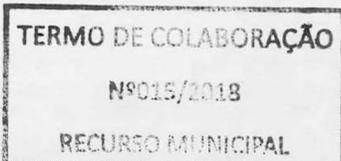
VALOR: R\$ 1.732,68

DEBITO EM: 05/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030508

AUTENTICACAO SISBB: 2.D45.475.8A1.DE1.AEF



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0065

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 8.210-4

FAVORECIDO: KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES

CPF/CNPJ: 405.637.498-81

VALOR: R\$ 1.578,68

DEBITO EM: 05/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030509

AUTENTICACAO SISBB: 5.1FB.ED0.750.C1E.56B

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0057

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

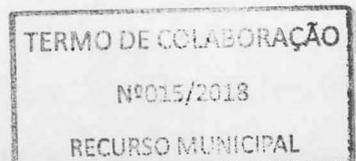
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0422-7 - GARCA SP
CONTA: 25.181-9

FAVORECIDO: SIRLENE DA SILVA FERREIRA
CPF/CNPJ: 258.274.508-12
VALOR: R\$ 1.785,49
DEBITO EM: 05/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030510
AUTENTICACAO SISBB: 6.F43.B09.BAA.B20.660



PJ: 45.349.461/0009-60
competência: 02/2021

Emissão: 04/03/2021
Horas: 17:57:49

001228

origem: 55,900,8905,8906,8910

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
- PENSÃO ALIMENTICIA							
Empregados							
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	02/2021	582,22	20,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	582,22	20,00			
		Total da empresa:	582,22	20,00			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0056

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 27.649-9

FAVORECIDO: BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA

CPF/CNPJ: 230.619.998-17

VALOR: R\$ 582,22

DEBITO EM: 05/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030511

AUTENTICACAO SISBB: F.52E.7E4.5CF.038.E6E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 52669-712 - 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 0576986 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3121 0267 7291 7800 0220 5500 1000 5769 8615 6500 5267

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

131214028070482 09/02/2021 13:42:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

813016120116

CNPJ

67.729.178/0002-20

000230

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

09/02/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

09/02/2021

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
0576986/1	09/03/2021	714,94	0576986/2	16/03/2021	714,93			

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
1.429,87	171,58	0,00	0,00	1.429,87
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
				1.429,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0 - Por conta do emitente				01.125.797/0008-92
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV APIO CARDOSO 3115	CONTAGEM	MG	0620929840177		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00000	3,162	3,162

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ICMS	IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290759 Q: 1.700,0000 F: 10/08/20 V: 09/08/2022	38220090	700	6108	T1	1.700,00	0,8411	1.429,87	1.429,87	171,58	0,00	12,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 14/02/21
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

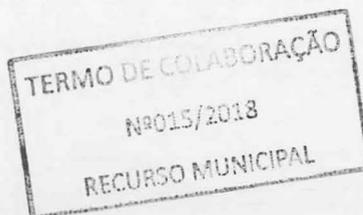
CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 155046630 DATA ENTREGA: 10/02/2021 Pedido: 1832214 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1832214 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 18/06/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 85,79 |

RESERVADO AO FISCO



MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:19
306203062 0064

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001099084178985540000071494

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.512
NOSSO NUMERO	13048400001099084
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	09/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	714,94
VALOR COBRADO	714,94

=====

NR.AUTENTICACAO 3.747.121.CF4.799.106

=====

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

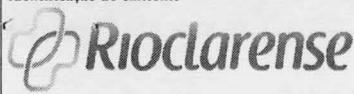
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente



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
1 - SAÍDA 1
Nº. 1397404 FL 1 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0267 7291 7800 0491 5500 1001 3974 0417 3320 8440

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
135210148066932 09/02/2021 18:23:40
232

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

09/02/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

09/02/2021

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
1397404/1	09/03/2021	575,75	1397404/2	23/03/2021	575,75			

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	
1.151,50	180,20	0,00	0,00	1.151,50	
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	1.151,50

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
6,00	VOLUME(S)		0,11128	39,385	39,385

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
031868	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO Nº8,0 (LABOR IMPORT/ SO) L: 29120081 Q: 10,0000 F: 30/08/20 V: 30/08/2025	90183929	200	5102	PC	10,00	3,8064	38,06	38,06	6,85	0,00	18,00	0,00
013001	DIMENIDRINATO 50MG/ML, CLORIDRATO DE PIR (UNIAO QUIMICA) L: 2028171 Q: 150,0000 F: 24/07/20 V: 31/07/2022, nFCI: 5994E51E-01B0-485E-9372-A5C047FDBD51	30045090	500	5102	AP	150,00	1,2335	185,03	185,03	33,31	0,00	18,00	0,00
031047	TOUCA SANFONADA (DESCARTEE) L: 2004-DC Q: 1.000,0 000 F: 30/05/20 V: 30/05/2025	63079010	000	5102	PC	1.000,00	0,1532	153,20	153,20	27,58	0,00	18,00	0,00
031223	PAPEL LENCOL 50CM X 50MTS BRANCO (FORTCLEAN) L: 007-21 Q: 40,0000 F: 01/01/21 V: 30/01/2026	48030090	000	5102	RO	40,00	5,147	205,88	205,88	37,06	0,00	18,00	0,00
031725	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC Nº 12 (DESCARPACK) L: SSFA AA001 Q: 10,0000 F: 30/05/20 V: 30/04/2025	90183921	000	5102	PC	10,00	2,702	27,02	27,02	4,86	0,00	18,00	0,00
027463	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 06 (MARKMED) L: 15 606 Q: 10,0000 F: 01/08/20 V: 30/08/2024	90183929	000	5102	PC	10,00	0,5804	5,80	5,80	1,04	0,00	18,00	0,00
031200	TUBO EDTA K2 LIQUIDO 4,0ML ROXO (BD/BECTION) L: 021 3536 Q: 100,0000 F: 30/09/20 V: 30/11/2021	90183999	000	5102	PC	100,00	0,323	32,30	32,30	5,81	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
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 155046630 DATA ENTREGA: 10/02/2021 Pedido: 1832212 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1832212 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

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 ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

Nº. 1397404 FL 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0267 7291 7800 0491 5500 1001 3974 0417 3320 8440

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

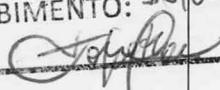
INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO _____ CNPJ **67.729.178/0004-91**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210148066932 09/02/2021 18:23:40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
031361	TUBO C/GEL SEP.SST 5ML AMARELO (BD/BECTON) L: 027 4641 Q: 100,0000 F: 30/09/16 V: 30/09/2021	90183999	000	5102	PC	100,00	0,5309	53,09	53,09	9,56	0,00	18,00	0,00
015742	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) (I TEM GENERICO) L: 20111638 Q: 200,0000 F: 27/11/20 V: 30/1/2022	30039053	000	5102	FA	200,00	2,2556	451,12	451,12	54,13	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 10/02/21
 ASSINATURA: 

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:19
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100885907170185540000057575

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	30.513
NOSSO NUMERO	17115360000885907
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	09/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	575,75
VALOR COBRADO	575,75

=====

NR.AUTENTICACAO E.2EB.614.3ED.343.4BD

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/03/2021 - 11:02:40

001235

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 328.742,55	06-QTDE TRABALHADORES 124	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 02/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 26.299,40	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 26.299,40
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2021

858000002626 994001792100 307650050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/03/2021 - 11:02:40

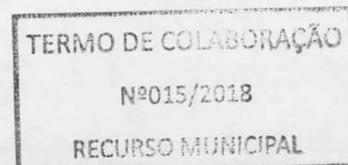
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 328.742,55	06-QTDE TRABALHADORES 124	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 02/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 26.299,40	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 26.299,40
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2021

858000002626 994001792100 307650050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002626 994001792100 307650050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2021 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	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ANA PAULA DA SILVA			128.31260.50-9	01/12/2018	01	05	10/11/2020 Q1	04110
	1.995,81	0,00		163,12			159,66	0,00
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO			161.34111.24-5	05/12/2018	01	05	26/10/2020 Q1	04110
	2.106,69	0,00		173,10			168,53	0,00
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO			161.34111.24-5	05/12/2018	01		23/02/2021 Z1	04110
BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA			201.01321.71-0	01/12/2018	01	05	30/01/2021 Q1	02235
	3.393,24	0,00		326,33			271,45	0,00
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ			212.94260.56-3	20/05/2019	01			03222
	1.943,94	0,00		158,45			155,51	0,00
ALESSANDRA DE MORAES			201.01329.12-6	01/02/2021	01			04221
	1.527,90	0,00		121,01			122,23	0,00
ALEX APARECIDO FERREIRA			126.51579.15-9	13/01/2020	01	05		07823
	1.896,15	0,00		154,15			151,70	0,00
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS			129.92381.00-6	03/12/2018	01	01		02236
	3.568,50	0,00		350,86			285,48	0,00
ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARAES			207.78768.35-4	09/10/2020	01			02521
	2.627,35	0,00		232,67			210,18	0,00
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES			201.37672.42-4	03/12/2018	01	01		02236
	3.568,50	0,00		350,86			285,48	0,00
ANA TEREZA GIMENES GAMBA			201.37671.23-1	08/07/2019	01			02515
	3.640,02	0,00		360,88			291,20	0,00
ANA VALERIA FAVERO			209.19875.40-2	08/05/2019	01			05143
	1.618,03	0,00		129,12			129,44	0,00
ANDRE BONADIO CHAGAS			128.33400.18-9	03/12/2018	01	01		04221
	2.193,78	0,00		180,94			175,50	0,00
ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES			126.84360.18-0	13/01/2020	01	05		07823
	2.050,60	0,00		168,05			164,05	0,00
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO			170.06924.47-0	01/12/2018	01	01		02236
	3.568,20	0,00		350,82			285,45	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01/236

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002626 994001792100 307650050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 02/2021 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	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO			125.40921.51-7		03/12/2018	01	01		03222
	3.044,24	0,00		0,00	282,70			243,54	0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA			120.75473.08-2		01/12/2018	01	01		05143
	1.704,57	0,00		0,00	136,91			136,37	0,00
ARIANE RODRIGUES			210.14382.70-1		02/12/2019	01			02515
	3.244,32	0,00		0,00	306,71			259,54	0,00
ARIELE RASTELLI VOLL			161.53899.67-7		01/12/2018	01	01		04221
	1.789,48	0,00		0,00	144,55			143,15	0,00
ARILSON JOSE DESSIA			124.90813.94-5		19/06/2019	01			02235
	3.273,15	0,00		0,00	310,17			261,86	0,00
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS			145.88928.20-8		01/12/2018	01	01		03222
	1.753,02	0,00		0,00	141,27			140,24	0,00
BARBARA PALMA SANTOS			206.40110.75-9		01/02/2021	01			02235
	3.273,15	0,00		0,00	310,17			261,85	0,00
BRUNO MIGUEL SOARES			200.81830.23-2		15/09/2020	01			04221
	1.551,44	0,00		0,00	123,12			124,11	0,00
BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA			212.47568.37-9		13/08/2020	01	05		02235
	3.273,15	0,00		0,00	310,17			261,85	0,00
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO			106.11122.12-7		01/12/2018	01	01		03222
	2.259,18	0,00		0,00	188,49			180,74	0,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO			126.65914.17-6		25/02/2019	01			03241
	3.446,84	0,00		0,00	333,83			275,75	0,00
CARLOS ANTONIO DA SILVA			123.82017.12-2		25/09/2020	01			03222
	2.285,49	0,00		0,00	191,65			182,84	0,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS			122.06092.26-5		03/12/2018	01	01		02522
	2.627,35	0,00		0,00	232,67			210,19	0,00
CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA			123.96866.94-1		01/12/2018	01	01		03241
	3.245,57	0,00		0,00	306,86			259,65	0,00
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA			200.81835.22-6		20/08/2020	01			03222
	2.223,23	0,00		0,00	184,18			177,85	0,00

TRM DE LABORACAO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

201237

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002626 994001792100 307650050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2021 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	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO			123.32861.57-4	03/12/2018	01	01		02516
	3.273,75	0,00	0,00	310,24			261,91	0,00
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA			164.46345.85-3	13/05/2019	01			03222
	2.315,32	0,00	0,00	195,23			185,22	0,00
CRISTIANO SOARES DE SOUZA			124.50548.82-5	20/12/2019	01			02235
	6.828,15	0,00	0,00	751,97			546,26	0,00
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS			165.17783.74-2	20/12/2018	01	01		04221
	1.673,41	0,00	0,00	134,10			133,87	0,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN			210.27443.26-7	14/12/2018	01	01		05143
	1.478,11	0,00	0,00	116,52			118,24	0,00
DANIELA DE OLIVEIRA			206.41064.56-4	01/12/2018	01	01		02235
	3.854,95	0,00	0,00	390,97			308,39	0,00
DANILO CORREA			161.21747.45-6	01/12/2018	01	01		03241
	3.253,03	0,00	0,00	307,75			260,24	0,00
DANILO FERNANDES ANDREANI			206.48042.38-8	15/04/2019	01			03241
	3.208,30	0,00	0,00	302,38			256,66	0,00
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO			204.85789.60-9	03/12/2018	01	01		02236
	3.568,50	0,00	0,00	350,86			285,48	0,00
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO			206.18796.44-9	01/12/2018	01	01		03222
	2.352,11	0,00	0,00	199,64			188,16	0,00
ELIANA APARECIDA DA SILVA			212.16926.18-4	07/06/2019	01			05143
	1.618,03	0,00	0,00	129,12			129,44	0,00
ELIAS SILVA DE CARVALHO			201.54699.58-0	03/08/2020	01	05		03222
	2.135,33	0,00	0,00	175,67			170,82	0,00
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS			126.90118.14-0	12/06/2019	01			04221
	1.527,90	0,00	0,00	121,01			122,24	0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI			129.26880.17-2	03/12/2018	01	01		03222
	2.182,77	0,00	0,00	179,94			174,62	0,00
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO			180.72462.40-2	03/12/2018	01	01		03222
	2.135,32	0,00	0,00	175,67			170,82	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002626 994001792100 307650050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2021 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	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA			125.40835.42-4		01/12/2018	01	05		03241
	4.126,50	0,00		428,98				330,13	0,00
ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO			201.67052.92-0		14/01/2021	01			04110
	1.650,00	0,00		132,00				132,00	0,00
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS			108.01871.20-1		01/12/2018	01	01		03222
	2.038,70	0,00		166,98				163,10	0,00
EVERTON DOS SANTOS ALVES			142.74684.07-1		01/02/2021	01			04221
	1.669,15	0,00		133,72				133,53	0,00
FABIO CESAR BRANDAO			122.22870.43-9		01/12/2018	01	01		03222
	1.943,94	0,00		158,45				155,52	0,00
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO			127.82776.15-2		03/12/2018	01	01		04221
	1.673,22	0,00		134,08				133,86	0,00
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI			121.12935.73-0		20/01/2020	01			04221
	1.623,04	0,00		129,57				129,85	0,00
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA			120.67376.17-0		03/12/2018	01	01		05142
	1.807,01	0,00		146,13				144,57	0,00
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA			129.44340.14-1		03/12/2018	01	01		02235
	3.749,24	0,00		376,17				299,93	0,00
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO			127.67639.17-4		01/12/2018	01	01		02235
	4.184,27	0,00		437,07				334,75	0,00
GLAUCIA MANFRIN ALVES			125.49367.68-7		03/12/2018	01	01		02239
	4.681,25	0,00		506,65				374,51	0,00
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA			129.05176.15-8		01/12/2018	01	01		03241
	2.999,57	0,00		277,34				239,96	0,00
HUGO ISSAO TIZURA			128.44136.17-8		03/12/2018	01	01		02236
	3.568,50	0,00		350,86				285,48	0,00
IAGO ZORZELLA MENSALIERI			134.18458.71-7		02/03/2020	01			03241
	3.188,32	0,00		299,99				255,06	0,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO			237.88188.71-1		19/12/2018	01	01		02235
	4.996,28	0,00		550,75				399,70	0,00

RECURSO MUNICIPAL
Nº 015/2018
EMPRESA ASSOCIACAO

001233

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002626 994001792100 307650050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 02/2021 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	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA			124.79780.52-1	03/12/2018	01	01		04221
1.527,90	0,00		0,00	121,01			122,24	0,00
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA			123.72980.25-6	03/12/2018	01	01		03222
2.799,64	0,00		0,00	253,34			223,98	0,00
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA			209.99875.49-8	11/01/2021	01			04110
1.885,91	0,00		0,00	153,23			150,87	0,00
JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO			203.24653.44-6	04/03/2020	01			03222
3.821,77	0,00		0,00	386,32			305,74	0,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO			162.08304.00-9	13/01/2020	01	05		03222
3.212,93	0,00		0,00	302,94			257,03	0,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA			190.10925.23-7	01/12/2018	01	01		04221
1.527,91	0,00		0,00	121,01			122,23	0,00
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI			108.98838.95-6	02/03/2020	01			05143
1.478,11	0,00		0,00	116,52			118,25	0,00
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE			127.65246.15-9	20/12/2018	01	01		03222
2.419,92	0,00		0,00	207,78			193,60	0,00
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS			207.73335.04-2	13/03/2020	01			02235
3.273,15	0,00		0,00	310,17			261,85	0,00
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES			206.48891.85-7	01/02/2021	01			04221
1.716,68	0,00		0,00	138,00			137,33	0,00
KESIA ARAUJO KASSADA			127.87572.15-6	01/07/2020	01			04110
1.453,36	0,00		0,00	114,30			116,27	0,00
LAIS DOS REIS VIANA			128.97499.17-8	02/03/2020	01			04221
1.527,90	0,00		0,00	121,01			122,23	0,00
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS			212.92476.34-8	07/08/2019	01			02236
3.137,95	0,00		0,00	293,94			251,03	0,00
LAYLA KARINA FERRARI RAMOS			128.00248.17-5	03/12/2018	01	01		02235
3.749,25	0,00		0,00	376,17			299,94	0,00
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA			129.18592.17-1	03/12/2018	01	01		02521
2.627,35	0,00		0,00	232,67			210,18	0,00

RECURSO MUNICIPAL
 11/01/2018
 TIPO DE CLASSIFICAÇÃO

011210

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002626 994001792100 307650050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 02/2021 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	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI			120.67374.24-0	03/12/2018	01	01		03222
1.780,34	0,00		0,00	143,73			142,43	0,00
LUCIANA BERNAVA BALLE			126.34230.14-3	13/01/2021	01			02235
3.824,55	0,00		0,00	386,71			305,97	0,00
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES			125.02009.62-8	03/12/2018	01	01		04221
1.691,81	0,00		0,00	135,76			135,35	0,00
LUCIMARA APARECIDA VIEIRA			126.90508.14-3	07/08/2019	01			02515
3.244,32	0,00		0,00	306,71			259,55	0,00
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA			206.69049.22-5	03/12/2018	01	01		02235
5.102,61	0,00		0,00	565,64			408,20	0,00
MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES			126.61815.17-3	21/10/2020	01			03222
2.354,58	0,00		0,00	199,94			188,37	0,00
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES			164.14690.87-3	01/12/2018	01	01		05143
1.773,01	0,00		0,00	143,07			141,84	0,00
MARCIO EVARISTO DA SILVA			126.10957.14-0	21/12/2020	01			07823
2.002,56	0,00		0,00	163,73			160,21	0,00
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA			126.49385.14-8	03/12/2018	01	01		03222
2.135,32	0,00		0,00	175,67			170,83	0,00
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO			201.42628.58-6	03/12/2018	01	01		02237
3.172,97	0,00		0,00	298,14			253,83	0,00
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA			126.72445.15-1	15/12/2018	01	01		03222
4.981,50	0,00		0,00	548,68			398,53	0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR			120.68169.46-2	01/02/2019	01			02516
3.068,14	0,00		0,00	285,56			245,46	0,00
MARIA JOSE MEIRA			124.92884.13-0	03/06/2019	01			05143
1.618,03	0,00		0,00	129,12			129,45	0,00
MARIA REGINA DA SILVA			121.00374.94-1	01/12/2018	01	01		04221
1.810,41	0,00		0,00	146,43			144,84	0,00
MARIANA DA SILVA COSTA			209.48801.34-9	01/12/2018	01	01		03222
3.020,04	0,00		0,00	279,79			241,60	0,00

RECURSO MUNICIPAL
 EMISSÃO DE DECLARAÇÃO
 Nº 9021/2018

011241

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002626 994001792100 307650050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 02/2021 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	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS			164.23837.87-3		01/12/2018	01	01		03222
1.943,94	0,00		0,00	158,45			155,51	0,00	
MARLY APARECIDA LUIZ			126.26729.15-0		01/12/2018	01	01		05143
1.656,16	0,00		0,00	132,55			132,50	0,00	
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES			126.72747.16-6		01/12/2018	01	01		05143
1.795,15	0,00		0,00	145,06			143,62	0,00	
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE			136.41518.22-8		12/03/2020	01			02235
4.184,95	0,00		0,00	437,17			334,79	0,00	
NATALIA ALONSO PEREIRA			206.34729.69-6		09/12/2020	01			02239
3.140,00	0,00		0,00	294,19			251,20	0,00	
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS			127.59400.16-8		01/12/2018	01	01		02235
4.170,70	0,00		0,00	435,17			333,66	0,00	
PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS			206.60349.43-9		22/02/2019	01			02235
3.952,41	0,00		0,00	404,61			316,19	0,00	
PAULO SERGIO DA SILVA			209.48803.26-0		01/03/2019	01			03222
2.693,62	0,00		0,00	240,62			215,48	0,00	
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO			203.24641.90-1		01/12/2018	01	01		04221
1.837,35	0,00		0,00	148,86			146,98	0,00	
PRISCILA PEREIRA MANTUANI			135.70715.89-1		19/12/2018	01	01		04221
1.576,41	0,00		0,00	125,37			126,11	0,00	
PRISCILA VENTURA PIRES			126.95082.17-9		25/04/2019	01			03222
1.944,99	0,00		0,00	158,54			155,60	0,00	
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES			123.83928.45-5		03/12/2018	01	01		03222
2.135,32	0,00		0,00	175,67			170,83	0,00	
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO			209.03725.32-5		03/12/2018	01	01		02239
4.681,25	0,00		0,00	506,65			374,50	0,00	
RENATA RIBEIRO BRANCO			124.50535.06-5		01/12/2018	01	01		02235
6.369,55	0,00		0,00	743,01			509,57	0,00	
RINALDO JORGE DE MELO			123.81331.11-7		01/12/2018	01	01		03222
2.347,34	0,00		0,00	199,07			187,79	0,00	

RECURSO MUNICIPAL
 Nº 015/2018

005242

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002626 994001792100 307650050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 02/2021 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:

NOOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA			127.06002.16-8	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94	0,00		0,00	158,45			155,52	0,00
ROSANA GOMES FELIX			126.11924.17-3	01/12/2018	01	01		03222
4.044,62	0,00		0,00	417,52			323,57	0,00
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS			126.45481.15-0	01/12/2018	01	01		04221
1.527,90	0,00		0,00	121,01			122,24	0,00
ROSELY VASCO			209.48795.05-5	01/12/2018	01	01		05143
2.017,82	0,00		0,00	165,10			161,42	0,00
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA			125.06267.97-4	03/12/2018	01	01		02236
3.568,50	0,00		0,00	350,86			285,49	0,00
SIMONE CALDEIRA DURAES			128.04832.16-5	14/12/2018	01	01		02235
3.273,15	0,00		0,00	310,17			261,85	0,00
SIRLENE DA SILVA FERREIRA			127.30314.18-2	01/02/2021	01			03222
1.943,94	0,00		0,00	158,45			155,52	0,00
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO			201.67056.14-4	01/12/2018	01	01		03241
2.999,57	0,00		0,00	277,34			239,96	0,00
SOLANGE PAULINA LORENA			124.50535.25-1	01/12/2018	01	01		04221
1.722,49	0,00		0,00	138,52			137,80	0,00
SUELY MIDORI HANDA			122.76152.45-3	03/12/2018	01	01		03222
2.135,32	0,00		0,00	175,67			170,83	0,00
TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA			165.37969.04-3	10/04/2019	01			03222
2.135,32	0,00		0,00	175,67			170,82	0,00
TANIA MARA MANCUZO DA SILVA			121.91234.31-5	01/12/2018	01	01		04221
1.527,90	0,00		0,00	121,01			122,24	0,00
TATIANE SAPATINI CRUZ			204.89199.09-1	09/01/2020	01			03222
2.909,12	0,00		0,00	266,48			232,72	0,00
THIAGO APARECIDO FERREIRA			203.54041.33-3	13/01/2020	01	05		07823
1.707,95	0,00		0,00	137,21			136,63	0,00
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO			127.78289.18-8	13/12/2019	01			03222
1.965,54	0,00		0,00	160,39			157,25	0,00

RECURSO MUNICIPAL
 Nº 015/2018

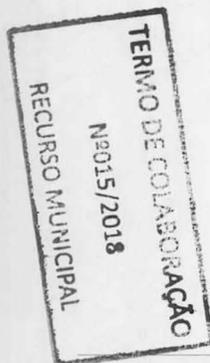
015 243

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002626 994001792100 307650050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 02/2021 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	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS			134.23295.89-8	01/12/2018	01	01		03222
	2.259,25	0,00	0,00	188,50			180,74	0,00
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS			165.99755.43-8	01/12/2018	01	01		03222
	1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
VIVIANE BEZERRA DE SOUSA			127.98464.89-9	03/12/2018	01	01		02235
	3.749,24	0,00	0,00	376,17			299,93	0,00
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO			127.17644.18-2	01/12/2018	01	01		04221
	1.527,90	0,00	0,00	121,01			122,24	0,00
WANESA LAURENTINO ALVES			201.67057.82-5	03/12/2018	01	01		04221
	1.673,22	0,00	0,00	134,08			133,85	0,00



TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 328.742,55 0,00 0,00 30.367,76 26.299,40 0,00

00244

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/03/2021
HORA: 11:02:40
PÁG : 0010/0012

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858000002626 994001792100 307650050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: Cb1IR2qiBau0000-3 N° ARQUIVO: CdNlWgXizeT0000-8
COMP: 02/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	124	328.742,55	0,00	328.742,55	0,00
TOTAIS:	124	328.742,55	0,00	328.742,55	0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/03/2021
HORA: 11:02:40
PÁG : 0011/0012

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858000002626 994001792100 307650050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: Cb1IR2qiBau0000-3 N° ARQUIVO: CdNlWgXizeT0000-8
COMP: 02/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

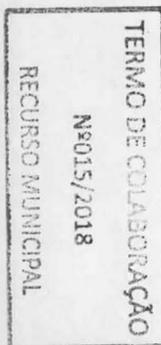
MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	328.742,55
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	124

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
26.299,40	0,00	0,00	0,00	26.299,40



011246

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: Cb1IR2qiBau0000-3 N° ARQUIVO: CdNlWgXizeT0000-8
COMP: 02/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP:0.50 RAT AJUSTADO:1.00

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	17.833.55	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	30.367.76
SALÁRIO FAMÍLIA:	51.27	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	12.482.94	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

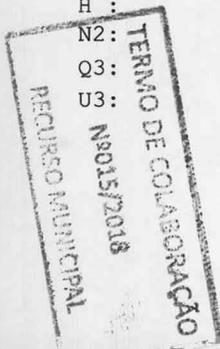
COMPENSAÇÃO				
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:		0.00
VALOR ABATIDO:	0.00 VALOR A COMPENSAR:	0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:		0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)				
VALOR INFORMADO:	0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA					
15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	3	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	1	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85800000262-6 99400179210-0
30765005084-0 53494610009-4
Data do pagamento 05/03/2021
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 02/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/03/2021
VALOR DEPOSITO 26.299,40
Valor Total 26.299,40

DOCUMENTO: 030514
AUTENTICACAO SISBB: 5.777.B6C.22C.3B0.319

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

001249

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 13 Código de Verificação de Autenticidade AGHSSR9TO Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/02/2021 às 09:15:18 Chave de Acesso 1362905LASQ8B2WZADSYGU39G8IPU6CA	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GARÇA-SP		Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 28/02/2021	
Competência		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.

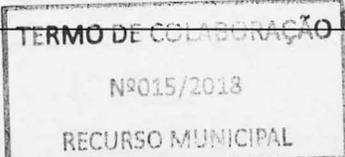
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 35.854.974/0001-17		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 2224620		Cadastro 000107416	
Nome/Razão Social CARLOS ANTONIO DA SILVA		Logradouro R ELIZEU MENABO, 80		Complemento		Bairro GARÇA I	
CEP 17400-000		Cidade GARÇA-SP		Telefone (14) 98146-5633		E-mail	

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Serviços de Imobilização ortopédica	7.000,00	R\$ 7.000,00			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil				
LC 116/2003: 04.06					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.					2,00%	0000040000006	8650001		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 140,00	2 - Não	R\$ 0,00			

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.000,00						
Val. Aprox. Tributos:						

Informações Complementares		
O PAGAMENTO SERÁ REALIZADO COM DEPOSITO BANCÁRIO		

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 13 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AGHSSR9TO .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0066

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.419-2

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17

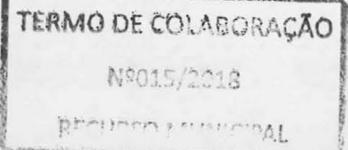
VALOR: R\$ 7.000,00

DEBITO EM: 05/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030515

AUTENTICACAO SISBB: 7.C58.457.096.776.BB5



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,

ARTESATOS E PRESENTES

AVENIDA JOÃO RAMALHO, 1799 - PARQUE SAO JORGE -
CEP: 17520-240 - MARILIA - SP
TEL: (14)3301-4351

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000005995 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 0221 9410 0800 0122 5500 1000 0059 9511 0000 1155

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210151915211 10/02/2021 14:41:26

01 251

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

10/02/2021

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

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	001	1.086,50	0,00	1.086,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/03/2021	1.086,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.086,50
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
				1.086,50

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	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
138	- PRANCHETA PLASTICA OFICIO CRISTAL C/ REGUA CARBRINK *	39269090	0500	5405	UN	10,00	14,15	0,00	141,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31376	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO AMARELA	56031190	0500	5405	UN	800,00	0,21	0,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30620	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO AZUL	56031190	0500	5405	UN	400,00	0,21	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301100	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO VERDE	56031190	0500	5405	UN	3.200,00	0,21	0,00	672,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300685	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO VERMELHA	56031190	0500	5405	UN	100,00	0,21	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 14/02/24
ASSINATURA: *[Assinatura]*

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:20
306203062 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150021713022802230751014785530000108650

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:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 30.801

DATA DE VENCIMENTO 08/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.086,50

VALOR COBRADO 1.086,50

=====

NR.AUTENTICACAO D.2E2.33B.CA1.230.1B1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

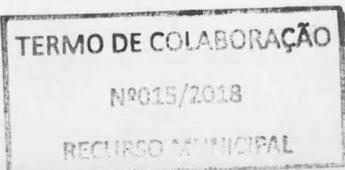
0800 729 5678

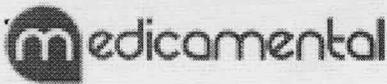
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.059.153
Série 001
Folha 1/1



CITAVE DE ACESSO

3521 0231 3782 8800 0166 5500 1000 0591 5311 2691 0415

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210143404794 - 08/02/2021 21:50:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

08/02/2021

ENDEREÇO

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/02/2021

MUNICÍPIO

MARCA

UF

FONE / FAX

SP 1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

22:50:00

ATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Emis.	08/03/2021	Venc.	05/04/2021
Valor	RS 516,52	Valor	RS 516,51

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
905,52	123,95	0,00	0,00	0,00	0,00	1.033,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.033,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

TRK RYRIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

5

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7,373

PESO LÍQUIDO

7,37

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALI IPI
21515	ABAIXADOR DE LINGUA C/100/ESTILO Lote: 18320A771 Qtd: 3 Val: 31/07/2023	44219900	000	5102	PCT	3	3,6500	10,95	10,95	1,97		18,00	
34600	AGULHA HIPODERMICA 21G 30X0,80MM C/100/SR Lote: 4464M4 Qtd: 10 Val: 30/11/2024	90183219	400	5102	CX	10	6,1500	61,50	61,50	8,18		13,30	
26921	AMICACINA 250MG/ML SOL INJ AMP 50X02 ML/TEUTO HOSP/AM G+ Lote: 9070100 Qtd: 1 Val: 24/07/2022	30049099	000	5102	UN	1	95,0000	95,00	95,00	11,40		12,00	
34941	ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 45602 Qtd: 10 Val: 18/12/2025 Lote: 46149 Qtd: 30 Val: 21/01/2026 FCI:D385C92D-49E3-4804-8215-3AC2532838AB	30059090	500	5102	PT	40	5,1000	204,00	204,00	36,72		18,00	
31988	BROMOPRIDA C/50AMP 2 ML/WASSER HOSP G- Lote: WFF20163 Qtd: 7 Val: 30/11/2024	30049045	000	5102	UN	7	47,0000	329,00	329,00	39,48		12,00	
33776	SONDA NASOGASTRICA LONGA 10/MEDSONDA Lote: 57416 Qtd: 10 Val: 19/11/2024	90183929	000	5102	UN	10	0,6360	6,36	6,36	1,14		18,00	
33779	SONDA NASOGASTRICA LONGA 16/MEDSONDA Lote: 57797 Qtd: 20 Val: 30/11/2024	90183929	000	5102	UN	20	0,7540	15,08	15,08	2,71		18,00	
33797	SONDA URETRAL 16/MEDSONDA Lote: 57605 Qtd: 10 Val: 19/11/2024	90183929	000	5102	UN	10	0,5140	5,14	5,14	0,93		18,00	
27000	TRAMADOL 100MG/2ML C/60 AMP 2 ML***/TEUTO HOSP/A2 G+ Lote: 9069352 Qtd: 5 Val: 30/03/2022 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	520	5102	UN	5	61,2000	306,00	178,49	21,42		12,00	

LANÇADO

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 155046630
CONTATO: KESIA
re: 12690785 Fichas 1/5 1 vols, 2/5 1 vols, 3/5 1 vols, 4/5 1 vols, 5/5 1 vols
PEDIDO DE COMPRA: PDC#155046630#BIONEXO
ENDEREÇO: RUA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2 - RIBEIRÃO PRETO - SP
TELEFONE: 1635054900
FE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
E: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
FE: 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#155046630#B Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br
if. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: RS 112,36 Estadual: RS 82,01 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT
Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea e, do RICMS/SP
3) Anexo II, Artigo 3o, Inciso XXIV do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
OTA: CD MARILIA - R 40 - INT

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RS: 41.101.766-4
RECEBIMENTO: 09/02/21
ASSINATURA: [Assinatura]

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:20
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300063195176385530000051652
BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.802
NOSSO NUMERO 31367730000063195
CONVENIO 03136773
DATA DE VENCIMENTO 08/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 08/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 516,52
VALOR COBRADO 516,52

NR.AUTENTICACAO 9.48C.C49.511.5F0.74D
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e
AO LADO		Nº: 00009893
DATA DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE: 3

 <p>3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA</p> <p>17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 00009893 SÉRIE: 3 Folha: 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 35-2102-05.335.433/0001-11-55-003-000.009.893-114.859.353-0</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.210.122.245.491 03/02/2021 09:39:40</p>	

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR		45.349.461/0009-60	03/02/2021
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 03/02/2021
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG
			HORA DA SAÍDA 09:38:34

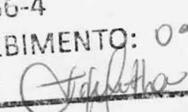
LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA 000009893-1 - CARTEIRA - 06/03/21 - R\$ 254,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS				
0,00	0,00				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO				
0,00	0,00				
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	254,00
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL					254,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	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	
7898528673047	BOBINA PLAST. PICCT. 10KG 40X60 C/400	39201010	0102	5929	UN	2	32,0000	64,00			0,00	ICMS	IPI
11681	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	5	19,0000	95,00			0,00		0
13038	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	5	19,0000	95,00			0,00		0

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 04/02/21
ASSINATURA: 

LANÇADO

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.</p> <p>N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-059990</p> <p>MÉDIA COMPLEXIDADE</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>TERMO DE COLABORAÇÃO</p> <p>Nº015/2018</p> <p>RECURSO MUNICIPAL</p>
--	---

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:20
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049103400000912004158007585510000025400

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	30.803
DATA DE VENCIMENTO	06/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	254,00
VALOR COBRADO	254,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.E2E.95B.D76.A75.B45

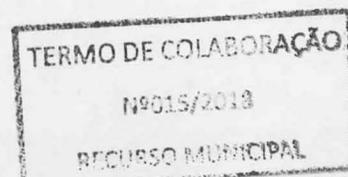
=====

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

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

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

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





MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000039233 - E

Autenticidade
J2IM-MOC9

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão:04/02/2021 18:29:24

Competência (Serv.):02/2021

RPS N. 000000062992 Série X, emitido 04/02/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA**

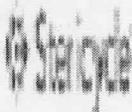
Nome Fantasia: **STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA**

CPF/CNPJ.....: **01.568.077/0015-20** IM: **29525** IE:

Fone: **19 38057561**

Endereço.....: **GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280**

Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email:**mariana.constancio@stericycle.com**



TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Nome Fantasia:

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

IE:

Fone:

Endereço.....: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS,70 SALA 6 - CEP : 17400000, VILA WILLIAMS**

Município.....: **GARÇA**

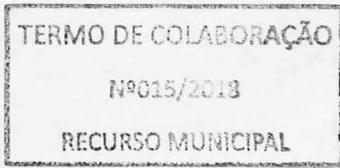
UF: **SP**

Email.....: **ccampos@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA

Coleta de Residuos A E Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:3,507 3,51, Coleta de Residuos A E EXCEDENTE Qtd: 856,200 Und:KG Val. Unit.:3,507 3.002,69 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA**-- PERIODO DA COLETA DE 01/01/2021 A 31/01/2021



Processo executado por: 201.59.220.26

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação

Não Tributada em Mogi Mirim - Retido

Tributada em Garça-SP

Código do Serviço

709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
3.006,20	0,00	3.006,20	5,0000%	150,31	2.855,89



05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:20
306203062 0072

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399409758150000013881713201010585510000285589
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 30.804

DATA DE VENCIMENTO 06/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.855,89

VALOR COBRADO 2.855,89

=====

NR.AUTENTICACAO 9.522.5CB.3D0.266.EB6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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
000000000002 - 1

Autenticidade
VCLW-GWZF

Data de Emissão
08/02/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: KPV SERVICO MEDICO EIRELI
CPF/CNPJ: 40.133.409/0001-09 **IM:** 90836 **IE:** **Fone:**
End: : OSWALDO FLORINDO COELHO,80 BLOCO II APT 12- CEP: 17525120
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** KAMILA-PORTO@HOTMAIL.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 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões UPA - Competência 01/2021 - R\$9.900,00

Empresa optante pelo Simples Nacional

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

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 594,00 - Aliq: 6,00%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

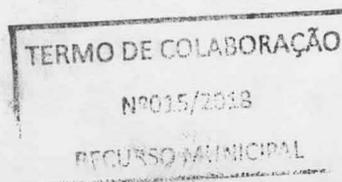
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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	9.900,00	2,0000%	198,00	9.900,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 9.900,00

Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



MÉDIA COMPLEXIDADE

10/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:41:44
306203062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

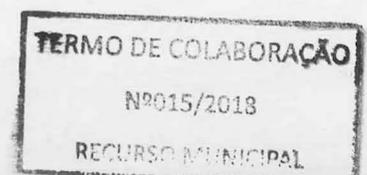
DATA DA TRANSFERENCIA	10/03/2021
NR. DOCUMENTO	550.208.000.079.089
VALOR TOTAL	9.900,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KPV S MEDICO EIRELI
AGENCIA: 0208-9 CONTA: 79.089-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	5.320.DD7.596.10E.236
------------------	-----------------------



CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL COMERCIAL

Pelo presente instrumento particular, de um lado, como LOCADORA **IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA**, CNPJ nº. 48.209.233/0001-25, associação legalmente constituída neste ato representada pelo Administrador Provisório **Sr. Luiz dos Santos Filho**, portador do CPF 107.711.318-87 e do RG 3.243.530, de outro lado, como LOCATÁRIA **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB**, inscrita no CNPJ sob o nº. 45.349.461/0009-60, estabelecida na Avenida José Ariano Rodrigues, 303, Jardim Ariano, Lins/SP, CEP 16400-400, neste ato representada por seu Diretor Presidente, **Dr. Antonio Carlos Pinoti Affonso**, brasileiro, casado, médico, portador da Cédula de Identidade RG nº 04.061.780-5 SSP/ RJ e do CPF nº 018.587.358-82, doravante simplesmente denominada como, resolvem celebrar o presente contrato de locação, o qual reger-se-á pelas seguintes cláusulas e condições:

I. OBJETO: Constitui objeto do presente contrato a locação de imóveis pertencentes a LOCADORA localizados na Rua Orlando Thiago dos Santos, 70, Bairro Willians com Brigadeiro Machado, duas áreas específicas que se encontram dentro das instalações hospitalares, matrícula 20.705; Rua Baden Powell s/n, matrícula 20.706 e Rua Brigadeiro Machado esquina com Rua Baden Powell, matrícula 20.707 todos neste município de Garça, Estado de São Paulo que se encontra no momento da locação em boas condições de uso, inclusive pintura em estado parcial de conservação.

II. PRAZO: O prazo de locação será pelo mesmo período da vigência do Termo de Colaboração assinado com o município de Garça que tiveram início nesta data.

Parágrafo Primeiro: Se a LOCATÁRIA, usando da faculdade que lhe confere o artigo 4º. da lei nº 8.245 de 18 do outubro de 1991, devolver o imóvel locado antes de decorrido o prazo ajustado no caput desta cláusula, não implicará em qualquer multa ou indenização para a LOCADORA.

Parágrafo Segundo: Findo prazo acima ajustado, se a LOCATÁRIA continuar no imóvel por mais de 30 (trinta) dias, sem oposição da LOCADORA, ficará a locação prorrogada automaticamente por prazo indeterminado, nas mesmas bases contratuais; entretanto, o imóvel somente poderá ser retomado nos casos previstos em lei, mas poderá ser devolvido pela LOCATÁRIA a qualquer tempo, sem a incidência de qualquer multa por este motivo, desde que mediante comunicação prévia, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, da data da restituição do imóvel locado, sob pena de pagar a quantia correspondente a três meses de aluguel e encargos vigentes.

Parágrafo Terceiro: Após o recebimento de pedido por escrito da LOCATÁRIA, a LOCADORA terá o prazo de cinco dias para efetuar a vistoria do imóvel, correndo por conta da LOCATÁRIA o aluguel até a efetiva devolução do imóvel à LOCADORA.

III. FINALIDADE: O imóvel é locado para uso exclusivamente comercial.

IV. PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO: O valor do aluguel mensal é de **R\$10.000,00 (dez mil reais)**, todo dia 10 (dez) de cada mês e para fins de apuração assim divididos:

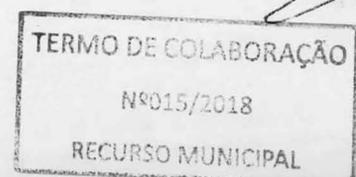
- R\$ 2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais) para a unidade de fisioterapia;
- R\$ 3.000,00 (três mil reais) para a unidade CAPS AD;
- R\$ 3.000,00 (três mil reais) para o Centro de Especialidades;
- R\$ 1.600,00 (hum mil e seiscentos reais) para Casa da Criança;

Parágrafo Primeiro: O aluguel estabelecido no "caput" valor pago a título de locação servirá para pagamentos do passivo em aberto, contraído pela LOCADORA, seguindo a ordem preferencial de pagamentos de obrigações tributárias e trabalhista e para a liquidação destes o mesmo deverá ser depositado no **Banco Sicredi, agência 3022 (Garça) conta 241-0**.

V. REAJUSTE - Os valores de Locação será reajustado anualmente, acompanhando o índice do IGPM do período, ocorrerá no primeiro mês do exercício vindouro.

VI. USO DO IMÓVEL: A locatária obriga-se a manter o imóvel locado em boas condições de higiene, limpeza e conservação, mantendo em perfeito estado as suas instalações elétricas e hidráulicas, afim de restituí-lo no estado em que recebeu, salvo as deteriorações decorrentes do uso normal.

VII. BENFEITORIAS: Em virtude da LOCATÁRIA ter efetuado a reforma do imóvel antes da sua efetiva ocupação, inclusive com a inclusão de móveis planejados, pias e outros utensílios necessários a



atividade, fica pactuado que a mesma poderá ao término do contrato retirá-los quando da sua desocupação, porém eventuais reformas ou adaptações que a locatária pretender executar no imóvel, posterior a entrada no imóvel, só poderão ser realizadas mediante autorização prévia e expressa da locadora.

VIII. EXIGÊNCIAS DOS PODERES PÚBLICOS: Obriga-se a locatária a satisfazer a todas as exigências dos poderes públicos a que der causa, bem ainda aquelas necessárias à manutenção das atividades fins.

IX. CESSÃO, SUBLOCAÇÃO E EMPRÉSTIMO: A locatária poderá transferir este contrato, ou sublocar o imóvel no todo ou em parte, sem prévia autorização por escrito da locadora.

X. DESPESAS DE CONDOMÍNIO, CONSUMO E TAXAS: Todas as despesas decorrentes da locação, quais sejam, consumo de água, luz, telefone e gás, prêmio de seguro contra incêndio, além do IPTU, ficam a cargo da locatária, cabendo-lhe efetuar diretamente esses pagamentos nas devidas épocas. Ficará também responsável pela transferência do CNPJ junto ao SAAE e CPFL do responsável pelas referidas contas.

XI. VISTORIA: A locatária desde já faculta à locadora examinar ou vistoriar o prédio, sempre que o segundo entender conveniente, desde que previamente acordados dia e hora.

XII. RESCISÃO: O presente contrato ficará rescindido de pleno direito, independentemente de qualquer notificação judicial ou extrajudicial e sem que assista a nenhuma das partes o direito a qualquer indenização, ficando as partes, daí por diante, desobrigadas por todas as cláusulas deste contrato, nos seguintes casos:

- a) Processo de desapropriação total ou parcial do imóvel locado;
- b) Ocorrência de qualquer evento ou incêndio do imóvel locado que impeça a sua ocupação, havendo ou não culpa do locatário e dos que estão sob sua responsabilidade; ou
- c) Qualquer outro fato que obrigue o impedimento do imóvel locado, impossibilitando a continuidade da locação.

XIII. INFRAÇÃO CONTRATUAL: A parte que infringir o presente contrato pagará à parte inocente o valor correspondente a 1 (um) aluguel vigentes à época da infração, sem prejuízo de arcar com eventuais perdas e danos que ocasionar e determinar a imediata rescisão do contrato.

XIV. FORO: Para todas as questões decorrentes deste contrato, será competente o foro da Comarca de Garça, Estado de São Paulo.

E, por estarem, assim ajustados, assinam o presente contrato em 3 (três) vias, juntamente com duas testemunhas que a tudo assistiram, para que possa surtir seus efeitos legais.

Garça, 02 de janeiro de 2021.

Locatária
Antônio Carlos Pinoti Afonso
Associação H. B. do Brasil

Testemunhas:

Assinatura _____
 Nome: **Célia Maria Silva Campos**
 CPF: 125.050.518-60

Locadora
Luiz dos Santos Filho
Irmandade da S.C.M. de Garça

Assinatura _____
 Nome: **Valdemir Casayechu**
 CPF: 063.646.548-94

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0064

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25

VALOR: R\$ 10.000,00

DEBITO EM: 10/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031001

AUTENTICACAO SISBB: F.1A2.25D.798.EE9.AB5

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e Serviço prestado em 08/03/2021 20210308u34298678000114	Número da Nota 00000189			
	Data e Hora de Emissão 08/03/2021 11:02:53			
	Código de Verificação GKBD-QIVL			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14 Inscrição Municipal: 6.343.469-5 Nome/Razão Social: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA Endereço: R CONCEICAO DE MONTE ALEGRE 107, BLOCO B - CIDADE MONCOES - CEP: 04563-060 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: AVE NIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 9 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: contabilidade@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS DE GESTÃO: ADMINISTRATIVOS, RECURSOS HUMANOS, CONTABILIDADE, CONTROLADORIA E PRESTAÇÃO DE CONTAS - NA MÉDIA COMPLEXIDADE DO MUNICÍPIO DE GARÇA COMPETÊNCIA: 02/2021 4º ADITAMENTO DO CONVÊNIO 015/2018				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	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; (3) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 184;				

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0059

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R\$ 2.000,00
DEBITO EM: 10/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031002
AUTENTICACAO SISBB: C.E3B.F11.123.3F0.200

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 6.039,90 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

NF-e

Nº. 000.282.200
Série 031

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MESSER GASES LTDA
Rodovia Conego Domenico Rangoni, S/N - Km 59,5
Pereque - 11573-000
Cubatao - SP Fone/Fax: 1337977100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.282.200
Série 031
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1260 6192 0200 4801 5503 1000 2822 0010 9975 7283

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 producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201164466391 - 10/12/2020 15:18:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

283022347110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

9560-5

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.619.202/0048-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

10/12/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

SP

01435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 07/01/2021
Valor R\$ 6.039,90

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
6.039,90	1.087,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,66	5.690,66
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
349,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.645,87	459,03	6.039,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

IC TRANSPORTES LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

49.871.213/0001-88

ENDEREÇO

V ANHANGUERA SN, KM 114

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671195894118

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Granel

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2.060,190

PESO LÍQUIDO

2.060,190

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
BR100009000	OXIGENIO LIQUIDO GRANEL ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 5.1 225 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 ANFAVEA BR100009000 000000433164 M3	28044000	000	5101	M3	1.553,0000	3,6643	5.690,66	0,00	6.039,90	1.087,18		18,00	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/12/2020
ASSINATURA: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Telefone de atendimento ao cliente 0800 725 4633 REF A NF 433164 Codigo do Cliente 0100015210 Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados embalados identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da Regulamentacao Remessa 2003217594 Lote do produto a granel 10301629|ANFAVEA|00|60619202004801|MESSER GASES LTDA|45349461000960|ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB|00||20201210|000282200 Email do Destinatário: ccampos@ahbb.org.br
elsato@ahbb.org.br
manutencao@hsl.med.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.645,87

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:20
306203062 0062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

74593180076430902100000045048956485550000569066

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	31.003
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	10/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.690,66
VALOR COBRADO	5.690,66

=====

NR. AUTENTICACAO D.05E.84A.E06.DFA.719

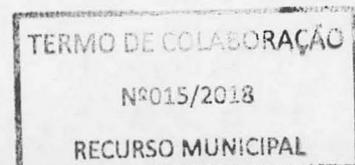
=====

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

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

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

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





DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA
AV. JOSE SEVERINO, N° 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA 1
N° 1159078
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0204 0278 9400 0326 5500 1001 1590 7810 0066 6042
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora
000263

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
152213810840977 08/02/2021 20:21:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117
CNPJ
04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)
CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
08/02/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS
CEP
17400-000
DATA ENTRADA/SAIDA
08/02/2021

MUNICÍPIO
GARÇA
FONE/FAX
1435325198
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAIDA
19:25

FAZURA / DUPLICATA	
001	10/03/2021 600,33

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
444,42	53,33	0,00	0,00	600,33	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	600,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PRÓPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 8	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 40,00	PESO LIQUIDO 40,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
1039	ANESTALCON COL 5ML - ALCON C1 GEL (Lote: 72369, Qtde: 5, Dt Val: 30/04/2022 ,Data Fab: 01/05/2020)	30049039	020	6108	FR	5	5,5000	27,50	22,92	2,75		12,00	
1053	ANESTESICO COL 10ML- ALLERGAN C1 (Lote: F66200, Qtde: 3, Dt Val: 03/08/2022 ,Data Fab: 03/08/2020)	30049029	520	6108	FR	3	7,6100	22,83	19,02	2,28		12,00	
36556	FRALDA GERIAT.TAM.G C/8 - SLIM	96190000	020	6108	PCT	30	8,0500	241,50	201,24	24,15		12,00	
36559	FRALDA GERIAT.TAM.EG C/7 - SLIM	96190000	020	6108	PCT	30	8,0500	241,50	201,24	24,15		12,00	
25747	MALHA TUBULAR 10CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 39720, Qtde: 10, Dt Val: 01/12/2025 ,Data Fab: 01/12/2020)	90211020	040	6108	RL	10	6,7000	67,00					

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 09/02/21
SIGNATURA: *[Assinatura]*

MÉDIA COMPLEVIDE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
155046630
ITEM 5 ISENCAO ICMS CONFORME CONVENIO 126/2010
ITENS 1 a 4 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8°, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 3 e 4
ITEM 5 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITENS 1 a 4 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 5 RICMS-SP/2000 , Anexo I , art. 16 Conv. 126/10 - Artigos Ortopédicos
ITENS 1 a 4
ITENS 1 a 4
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 32,00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 119,49, Federal, R\$ 66,16, Estadual, R\$ 53,33
Pedido: 1241501
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)
Redespacho...: O EMITENTE (43) - CIF - CNPJ.: - Inscricao Estadual.:633565182110 -
Endereco.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
N°015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:20
306203062 0074

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090330884120800010693174885550000060033

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.004
NOSSO NUMERO	33088412000010693
CONVENIO	03308841
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	10/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	600,33
VALOR COBRADO	600,33

=====

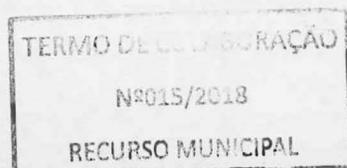
NR.AUTENTICACAO 6.409.621.66F.D21.1B5

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

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

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

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



		MUNICÍPIO DE PROMISSÃO MUNICÍPIO DE PROMISSÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 728 Código de Verificação de Autenticidade 88UVO1Y2R Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/03/2021 às 10:48:11 Chave de Acesso 672694MHKC10AMAQN4XYCR6THL9KVC0	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARCA-SP		GARCA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						04/03/2021	
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://kaingang.comunicapromissao.com.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
28.668.435/0001-28		564048444110		00006858		00038376	
Nome/Razão Social							
FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA							
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA SASSAICHI MAZAKI, 472						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
16370-000		PROMISSÃO-SP		03541-1479			

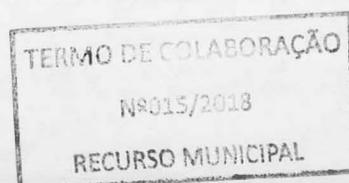
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60						ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	
Logradouro				Complemento		Bairro	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70						VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Telefone		E-mail	
17400-000		GARCA - SP		14 35325198		contabilidade2@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços de fornecimento de marmitas e marmiteix para o CAPS I, CAPS AD, UPA					7.500,00	R\$ 7.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 11.02				Alíquota		Atividade Município	
				2.00%		0000110000002	
Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas							
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 7.500,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 7.500,00	
						Total do ISS	
						R\$ 150,00	
						ISS Retido	
						2 - Não	
						Desconto Condicionado	
						R\$ 0,00	
Retenções de impostos							
PIS		COFINS		INSS		IRRF	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
						CSLL	
						R\$ 0,00	
						Outras Retenções	
						R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.500,00							
Val. Aprox. Tributos:							

Informações Complementares							
PERÍODO 01/02/2021 a 28/02/2021							

RECEBI(EMOS) DE FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 728 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 88UVO1Y2R.							
Data		CPF/RG				Assinatura	
/ /							



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0048

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S

AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA

CONTA: 20.882-5

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA

CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28

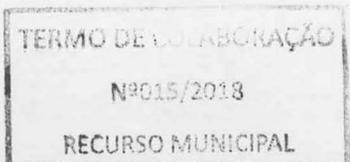
VALOR: R\$ 7.500,00

DEBITO EM: 10/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031005

AUTENTICACAO SISBB: E.DDB.4BD.C25.223.6BD





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



Número da NFS-e
717
Código de Verificação de Autenticidade
T5RA20AOD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/03/2021 às 10:09:18
Chave de Acesso
671272LX8AL6FH24UVY4JFEW4DCNNEYM

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/03/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 28.668.435/0001-28	RG/Inscrição Estadual 564048444110	Inscrição Municipal 00006858	Cadastro 00038376	Nome/Razão Social FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA
Logradouro RUA SASSAICHI MAZAKI, 472	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Telefone 03541-1479	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTROLE OPERACAO E FISCALIZACAO DE PORTARIA	13.700,00	R\$ 13.700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 11.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas	2.00%	0000110000002				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 13.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.700,00	R\$ 274,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.700,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PERÍODO DE PRESTAÇÃO SERVIÇO 01/02/2021 A 28/02/2021

RECEBI(EMOS) DE FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 717 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T5RA20AOD.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0056

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S

AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA

CONTA: 20.882-5

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA

CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28

VALOR: R\$ 13.700,00

DEBITO EM: 10/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031006

AUTENTICACAO SISBB: C.643.393.8D5.44A.E68

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 313,50 DESTINATÁRIO: AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 VILA WILLIANS Garca-SP		NF-e Nº. 000.053.787 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA AV LABIENO COSTA MACHADO, 2280 PARQUE SANTA MARIA - 17400-000 Garca - SP Fone/Fax: 1434711065	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.053.787 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0262 0427 7500 0187 5500 1000 0537 8710 0053 7797 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

INSCRIÇÃO ESTADUAL 315016860117	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 62.042.775/0001-87
---	---------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

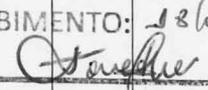
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	08/02/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIANS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 08/02/2021
MUNICÍPIO Garca	UF SP	FONE / FAX 1434075066	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA/ENTRADA 00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
 Venc. **10/03/2021**
 Valor **RS 313,50**

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	313,50
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	13,17	0,00	313,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL JOSE APARECIDO DA SILVA		0-Por conta do Rem				798.432.048-91
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		Garca	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				12,134	12,134	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/SOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
101	NITROGENIO (ONU 1977 NIT .LIQ.REFR.2.2) Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$13,17 Estadual (18,00%) R\$56,43 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	28043000	0102	5102	M3	10,4600	29,9713	313,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
<div style="font-size: 2em; opacity: 0.5; position: absolute; top: 50%; left: 50%; transform: translate(-50%, -50%); pointer-events: none;">LANÇADO</div> <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; margin: 20px auto; width: 80%;"> <p>NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 10/03/21 ASSINATURA: </p> </div>														

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 ESTÁ ADEQUADAMENTE CLASSIFICADO, 4: EMBALADO, IDENTIFICADO E ESTIVADO PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS 5: OPERACOES DE TRANSP. E QUE ATENDE AS EXIGENCIAS DA 6: REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.232/2016 DA ANTT. Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 13,17	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL </div>
--	--

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:21
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090280206800300006934178185550000031350
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	31.007
NOSSO NUMERO	28020680000006934
CONVENIO	02802068
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	10/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	313,50
VALOR COBRADO	313,50

=====

NR.AUTENTICACAO B.469.951.7DB.CC7.27C

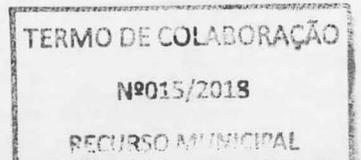
=====

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

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

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

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





SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotivo - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11*4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO
3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1706 5510 0027 0929

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

800 276

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210151683086 10/02/2021 14:02:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
10/02/2021

ENDEREÇO
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
10 FEV. 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 10/03/2021 2.629,77

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
2.629,77	465,25	0,00	0,00	2.629,77
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.629,77

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	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			37,34	37,34

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
13584	CATETER IV 24G C/100 S/- FILTRO-DESCARPACK LT SCTPAA033N (3) 03/20-25 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA033N, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 31/03/2025)	90183929	200	5102	CX	3	95,7000	287,10	287,10	51,68		18,00	
21899	AG.DESC.40 X 12 C/100-SR LT 4946N4 (14) 12/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 4946N4, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2025)	90183219	400	5102	CX	14	10,6129	148,58	148,58	19,76		13,30	
15776	AP. PRESSAO NYL AD.METAL PC-PAMED LT 49488 (5) 12/2025 (Fornecedor: 1128, Lote: 4948-8, Qtde: 5 ,Data Fab: 29/12/2020, Data Val: 29/12/2025)	90189092	500	5102	PC	5	59,9980	299,99	299,99	54,00		18,00	
28389	COL.UR.2000 ML SF C/ VALV C/05 ESPE-CIAL-DESCARPACK LT SBSAAA0009 (10) 05/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SBSAAA0009, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 31/05/2025)	39269030	700	5102	CX	10	17,1000	171,00	171,00	30,78		18,00	

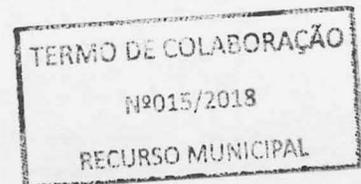
LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R4V3R2V2||ID 155046630
Pedido: 169788
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: 0,26

RESERVADO AO FISCO



MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

MÉDIA COMPLEXIDADE



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1706 5510 0027 0929

Nº 170655
SERIE 1
FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210151683086 10/02/2021 14:02:15

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
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5- 0-DESCARPACK LT SECDAA0017 (18) 12/2022 (Fornecedor: 918, Lote: SECDAA0017, Qtde: 18 ,Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 31/12/2022)	90181100	200	5102	PCT	18	13,9128	250,43	250,43	45,08		18,00	
24049	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P 1,5MT C/25-HEMA0- 6-TKL LT HGEMA06-200606 (1) 06/2025 \ LT HGEMA06-200802 (27) 08/2025 (Fornecedo- dor: 2598, Lote: HGEMA06-200606, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/20- 25 / Fornecedor: 2598, Lote: HGEMA06-2008- 02, Qtde: 27 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 30/08/2025)	90189010	200	5102	CX	28	23,1393	647,90	647,90	116,62		18,00	
21569	ESPARADRAPO 10X4,5 C/CAPA C/12 PROCI- TEX-CREMER REF.257199 LT 1993038I (2) 09/- 2022 (Fornecedor: 1496, Lote: 1993038I, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30051030	500	5102	PCT	2	71,3800	142,76	142,76	25,70		18,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEIX LT FP5- 40/20-GC (1) 12/2022 (Fornecedor: 2453, Lote: FP540/20-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 14/- 12/2020, Data Val: 14/12/2022)	30051090	500	5102	CX	1	97,8000	97,80	97,80	17,60		18,00	
7103	CLORETO POTASSIO 19,1% 20- OAMP 10ML-PL-SAMTEC LT TNK (1) 10/2022 (Fornecedor: 15842, Lote: TNK, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/20- 22)	30049099	000	5102	CX	1	59,5500	59,55	59,55	10,72		18,00	
28918	LAMINA DE BIST.N.15 CARB.C/100-BIOMASS LT SKM20190501 (1) 04/2024 (Fornecedor: 2686, Lote: SKM20190501, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/- 05/2019, Data Val: 30/04/2024)	90189029	200	5102	CX	1	30,4600	30,46	30,46	5,48		18,00	
15683	MICONAZOL CR 28G GEN-PRATI DONADUZZI LT 19H33N (3) 08/2021 \ LT 19H33N (7) 08/- 2021 (Fornecedor: 2347, Lote: 19H33N, Qtde: 3 ,Data Fab: 26/08/2019, Data Val: 26/08/2021 / Fornecedor: 9706, Lote: 19H33N, Qtde: 7 ,Data Fab: 26/08/2019, Da- ta Val: 26/08/2021)	30049066	000	5102	FR	10	1,8620	18,62	18,62	2,23		12,00	
13143	PROMETAZINA (PROMETAZOL)50MG 10- OAMP 2ML-SANVAL LT AY441 (1) 03/2022 (Fornecedor: 240, Lote: AY441, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/20- 22)	30049075	000	5102	CX	1	183,3800	183,38	183,38	33,01		18,00	
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP C/4- 0-DESCARPACK LT SEUUA0019 (4) 12/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SEUUA0019, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 31/12/- 2024)	90189010	200	5102	PCT	4	28,2000	112,80	112,80	20,30		18,00	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (3) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/- 2025)	90183921	700	5102	PCT	3	29,9000	89,70	89,70	16,15		18,00	
29287	SONDA FOLEY 2V N.16 30CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (3) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/- 2025)	90183921	700	5102	PCT	3	29,9000	89,70	89,70	16,14		18,00	

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
NR015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 15/02/24
ASSINATURA: *[Assinatura]*

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:21
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000001315650001041185550000262977

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	31.008
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	10/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.629,77
VALOR COBRADO	2.629,77

=====

NR.AUTENTICACAO 7.8C0.76B.A79.958.931

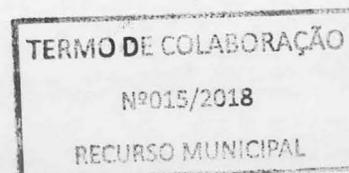
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 14 Código de Verificação de Autenticidade 0CXBFG0YQ Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/02/2021 às 09:18:04 Chave de Acesso 1362909M09N1XRVPABKPZ54MJTUD7R4J	
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	
						28/02/2021	
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	
35.854.974/0001-17				2224620		000107416	
Nome/Razão Social		Complemento		Bairro			
CARLOS ANTONIO DA SILVA		R ELIZEU MENABO, 80		GARÇA I			
Logradouro		Cidade		Telefone		E-mail	
R ELIZEU MENABO, 80		GARÇA-SP		(14) 98146-5633			

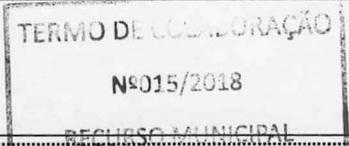
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06		CENTRO			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Telefone		E-mail	
17400-000		GARÇA - SP		14 35325198		LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	serviços de transporte de material biológico	2.500,00	R\$ 2.500,00			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						Construção Civil	
LC 116/2003: 04.06						Aliquota	Atividade Município
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.						2,00%	0000040000006
						Código CNAE	Código da Obra
						8650001	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	2 - Não	R\$ 0,00	

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.500,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
O PAGAMENTO SERA REALIZADO COM DEPOSITO BANCÁRIO	
	

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **14** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0CXBFG0YQ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0060

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.419-2

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17

VALOR: R\$

2.500,00

DEBITO EM: 11/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031101

AUTENTICACAO SISBB: 8.3DE.E34.17D.C4A.93C

TERMO DE COLAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Alfalagos Ltda FILIAL
 RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810
 LOTE 6 QUADRA2 Bairro: CONDOMINIO
 INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
 13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
Nº 9.362
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521.0205.1945.0200.0467.5500.1000.0093.6211.1034.8741

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

135210146942008 - 09/02/2021 15:01:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

001281

INSCRIÇÃO ESTADUAL

482.081.634.114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

09/02/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

09/02/2021

MUNICÍPIO

Garca

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:01:04

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

9362/1 - 11/03/21 - 860,92 | 9362/2 - 10/04/21 - 860,91

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.721,83

VALOR DO ICMS

278,63

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.713,48

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

8,35

VALOR TOTAL DA NOTA

1.721,83

ALÍQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

27,4924

PESO LÍQUIDO

27,4924

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM'S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
36850 82121020	APARELHO BARBEAR DESC Lote: 20191116 - 30/11/2029 Qtde: 48.00 / CEST: 20.064.00	000 5102	Uní	48,0000	0,6390	0,0000 0,0000%	30,67	30,67	5,52 0,00	0,00	18,00
28202 90183929	CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO Lote: 50528 - 30/11/2023 Qtde: 100.00	000 5102	Uní	100,0000	0,7287	0,0000 0,0000%	72,87	72,87	13,12 0,00	0,00	18,00
38974 90183929	CATETER INTRAVENOSO 22G Lote: VE2030046 - 30/04/2025 Qtde: 200.00	200 5102	Uní	200,0000	0,7353	0,0000 0,0000%	147,06	147,06	26,47 0,00	0,00	18,00
3134 30049062	(+) CIMETIDINA 150MG/ML AMP Lote: 20040256 - 30/04/2022 Qtde: 300.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	Amp	300,0000	0,7987	0,0000 0,0000%	239,61	239,61	43,13 0,00	0,00	18,00
27646 30049099	(-) DIPIRONA 1G AMP 2ML Lote: DP20E241 - 30/05/2022 Qtde: 800.00 / CEST: 13.003.01	000 5102	Amp	800,0000	0,4569	0,0000 0,0000%	365,52	365,52	65,79 0,00	0,00	18,00
38005 90183119	SER DESC 10ML S/AG SLIP Lote: H996 - 30/12/2025 Qtde: 1500.00 / CEST: 13.014.00	100 5102	Uní	1500,0000	0,3293	0,0000 0,0000%	493,95	493,95	65,70 0,00	0,00	13,30
38170 90183219	AGULHA DESC 30X7 Lote: H708 - 30/09/2025 Qtde: 1000.00 / CEST: 13.015.00	200 5102	UN	1000,0000	0,0593	0,0000 0,0000%	59,30	59,30	7,89 0,00	0,00	13,30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA PEDIDO BIONEXO ID 155046630 // HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEGUNDA A SEXTA 07:00 AS 12:00 HORAS E DAS 14:00 AS 17 HORAS/ Aliquota de 13,30% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP// Pedidos de Venda utilizados: 2177

RESERVADO AO FISCO



05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:21
306203062 0059

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090281663800700195862172385560000086092

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 31.102

NOSSO NUMERO 28166380000195862

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 11/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 860,92

VALOR COBRADO 860,92

=====

NR. AUTENTICACAO 7.AB1.74C.7FD.959.BA7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

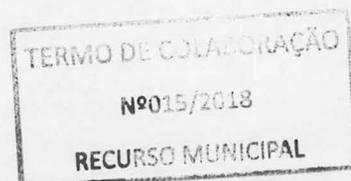
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1026-X - CONDE DE BONFIM
CONTA: 7.327-6

FAVORECIDO: ALESSANDRA DE MORAES
CPF/CNPJ: 361.174.538-33
VALOR: R\$ 1.406,89
DEBITO EM: 11/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031103
AUTENTICACAO SISBB: F.D95.88F.972.A7E.A7F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE Alfalagos Ltda FILIAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 13/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 3.608,83 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO
THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

NF-e

Nº. 000.008.956
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000284

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Alfalagos Ltda FILIAL

RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810 - LOTE 6 QUADRA2
CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO - 13385-100
Nova Odessa - SP Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.956
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0105 1945 0200 0467 5500 1000 0089 5611 1022 8760

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210041297123 - 13/01/2021 11:42:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

482081634114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

13/01/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/01/2021

MUNICÍPIO

Garca

UF

SP

FONE / FAX
1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:42:53

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 12/02/2021
Valor R\$ 3.608,83

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
3.608,83	573,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	3.608,83
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	36,84	3.608,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

17

ESPÉCIE

volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

67,659

PESO LÍQUIDO

67,659

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
38974	CATETER INTRAVENOSO 22G Lote: VE2030046 Quant: 800.000 Fab: 01/05/2020 Val: 30/04/2025	90183929	200	5102	Uni	800,0000	0,7353	588,24	0,00	588,24	105,88	0,00	18,00	0,00
38975	CATETER INTRAVENOSO 24G Lote: VE2030049 Quant: 800.000 Fab: 01/05/2020 Val: 30/04/2025	90183929	200	5102	Uni	800,0000	0,7981	638,48	0,00	638,48	114,93	0,00	18,00	0,00
37249	ESPARADRAPO IMPERM 10CMX4,5M Lote: OSH09401 Quant: 72.000 Fab: 01/04/2020 Val: 30/04/2022	30051090	500	5102	Rl	72,0000	5,8734	422,88	0,00	422,88	76,12	0,00	18,00	0,00
29995	LUVA CIRURGICA EST 6,5 Lote: 294203 Quant: 200.000 Fab: 01/10/2020 Val: 30/10/2023	40151100	000	5102	Pr	200,0000	1,2301	246,02	0,00	246,02	44,28	0,00	18,00	0,00
29040	LUVA CIRURGICA EST 8 Lote: 276201 Quant: 200.000 Fab: 01/10/2020 Val: 30/10/2023	40151100	000	5102		200,0000	1,2301	246,02	0,00	246,02	44,28	0,00	18,00	0,00
38966	SER DESC 1ML C/AG 13X4,5mm SLIP Lote: H808 Quant: 500.000 Fab: 01/10/2020 Val: 31/10/2025	90183111	200	5102	ii	500,0000	0,2113	105,65	0,00	105,65	19,02	0,00	18,00	0,00
38096	SER DESC 20ML S/AG SLIP Lote: H934 Quant: 750.000 Fab: 01/11/2020 Val: 30/11/2025	90183119	100	5102	Uni	750,0000	0,4428	332,10	0,00	332,10	39,85	0,00	12,00	0,00
38110	SER DESC 3ML S/AG SLIP Lote: H-639 Quant: 1500.000 Fab: 01/09/2020 Val: 30/08/2025	90183119	200	5102	Uni	1.500,0000	0,1285	192,75	0,00	192,75	23,13	0,00	12,00	0,00
29403	SONDA URETRAL DESC No 12 Lote: 48961 Quant: 50.000 Fab: 01/07/2020 Val: 30/07/2023	90183929	000	5102	Uni	50,0000	0,4608	23,04	0,00	23,04	4,15	0,00	18,00	0,00
38177	SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CR 30G Lote: 200565 Quant: 50.000 Fab: 01/09/2020 Val: 30/09/2022	30049072	000	5102	Tb	50,0000	3,6778	183,89	0,00	183,89	22,07	0,00	12,00	0,00
37811	COLETOR MAT PERFUROCORTANTE 3L Lote: L C2110014C Quant: 40.000 Fab: 01/08/2020 Val: 30/08/2025	48191000	000	5102	Uni	40,0000	1,5447	61,79	0,00	61,79	11,12	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA PEDIDO BIONEXO ID 147658619 // HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEGUNDA A SEXTA DAS 07:00 AS 12:00 HORAS E DAS 14:00 AS 17:00 HORAS/ Aliquota de 12% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP // Pedidos de Venda utilizados: 1847

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Alfalagos Ltda FILIAL
RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810 - LOTE 6 QUADRA2
CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO - 13385-100
Nova Odessa - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.956
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0105 1945 0200 0467 5500 1000 0089 5611 1022 8760

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210041297123 - 13/01/2021 11:42:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

482081634114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.194.502/0004-67

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
305	DIAZEPAM 10MG CPR Lote: 20030077 Quant: 200.000 Fab: 01/03/2020 Val: 30/03/2023	30049064	000	5102	Cpr	200,0000	0,0761	15,22	0,00	15,22	2,74	0,00	18,00	0,00
37789	BUTILBROM ESCOPOLAMINA 20MG AMP 1ML Lote: HS20F024 Quant: 300.000 Fab: 01/06/2020 Val: 30/06/2022	30049099	000	5102	Amp	300,0000	1,0425	312,75	0,00	312,75	37,53	0,00	12,00	0,00
27647	AMINOFILINA 240MG SOL INJ Lote: AF19M060 Quant: 300.000 Fab: 01/12/2019 Val: 30/12/2021	30049059	000	5102	Amp	300,0000	0,8000	240,00	0,00	240,00	28,80	0,00	12,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 15/01/2021
ASSINATURA:

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

12/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:56:25
306203062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/03/2021
NR. DOCUMENTO	550.168.000.012.160
VALOR TOTAL	3.608,83

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALFALAGOS LTDA
AGENCIA: 0168-6 CONTA: 12.160-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	B.FF6.AD9.9EA.EFE.75C
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



**ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES**

GNPJ: 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 - gilfernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000006010 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 0221 9410 0800 0122 5500 1000 0060 1017 3771 2267

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

135210161001460 12/02/2021 12:13:27

287

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/02/2021

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	12/03/2021	79,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	79,00	
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	79,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
GR1409	- FITA RIBBON 110X74 CERA KURZ *	96121019	0500	5403	UN	10,00	7,90	0,00	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 15/02/21
ASSINATURA: *Jonathan*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NÚMERO DO PEDIDO - 163	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 RECURSO MUNICIPAL

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:21
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150022283022602230751055785570000007900

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:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	31.201
DATA DE VENCIMENTO	12/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	79,00
VALOR COBRADO	79,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.A33.2B3.B7E.CEC.520

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

**BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA**

AV MARANHAO, 500
JUNDAIA Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000104301
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0237 8444 7900 0152 5500 2000 1043 0111 0025 1425

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PROD. EST. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152213814705186 10/02/2021 10:57:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 102884129 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 809011094118 CNPJ/CPF: 37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO: 10/02/2021
ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70 BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 10/02/2021
MUNICÍPIO: GARÇA FONE/FAX: 1435410644 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: FATORA: 001 12/03/2021 433,20 002 11/04/2021 433,20 HORA ENTRADA/SAÍDA: 10:53:00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
866,40	103,97	0,00	0,00	866,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	866,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE CÓDIGO ANT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 18.976.884/0001-80
ENDEREÇO: AV A Nº 114 QD 17 LT 04 MUNICÍPIO: GOIANIA UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105801640
QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CX MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,900 PESO LÍQUIDO: 0,700

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
ABS802CE65	ABS PGA 8-0 2AG3/8 ESP6,5-30CM - Lo te: 2020001588 - Validade: 06/04/2025	30061090	000	6105	UN	12,00	47,000000	564,00	564,00	67,68	0,00	12,00%	0,00%
BC30CT20	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR2,0-45CM - Lo te: 2020004455 - Validade: 13/11/2025	30061090	000	6105	UN	120,00	1,400000	168,00	168,00	20,16	0,00	12,00%	0,00%
BC40CT20	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR2,0-45CM - Lo te: 2020002215 - Validade: 18/05/2025	30061090	000	6105	UN	48,00	1,400000	67,20	67,20	8,06	0,00	12,00%	0,00%
BC40CT25	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR2,5-45CM - Lo te: 2020001788 - Validade: 25/04/2025	30061090	000	6105	UN	48,00	1,400000	67,20	67,20	8,07	0,00	12,00%	0,00%

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 11/02/2021
ASSINATURA: Jonathan

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 39995 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 /// Endereço para Entrega: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N 70, WILLIAMS, GARÇA - SP, CEP 17400-000 /// PEDIDO: 091166 Protocolo: 152213814705186 ID 155046630 Pedido na Filial: 015376 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\$ 51,98. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.
RESERVADO AO FISCO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:21
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080742792655062766700009885570000043320

BENEFICIARIO:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

NOME FANTASIA:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31.202
DATA DE VENCIMENTO 12/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 12/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 433,20
VALOR COBRADO 433,20

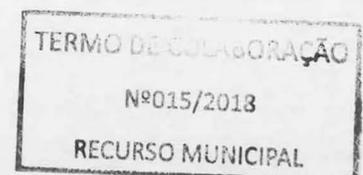
NR.AUTENTICACAO F.D4A.E34.82F.BED.A6D

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

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

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

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



RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº: 000009954
SÉRIE: 3

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

001291



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: 000009954
SÉRIE: 3
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35-2102-05.335.433/0001-11-55-003-000.009.954-122.698.517-6

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANC. EFETUADO POR ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135.210.159.673.405 12/02/2021 08:28:20

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 BENEFICIENTE DO BR

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
12/02/2021

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
12/02/2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
14.3407-5066

UF
SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA
08:26:21

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000009954-1 - CARTEIRA - 12/03/21 - R\$ 972,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	972,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	972,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	IE
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
17165	PAPEL SULFITE A4 75GR C/500 UN	48025610	0500	5929	PCT	60	16,2000	972,00			0,00		0

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 15/02/21
ASSINATURA: *[Assinatura]*

CALCULO 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 ECF001-060348

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE RESERVAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:21
306203062 0060

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049104300000803004158006985570000097200

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 31.203

DATA DE VENCIMENTO 12/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 12/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 972,00

VALOR COBRADO 972,00

NR.AUTENTICACAO 7.129.DC7.E6B.98B.959

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

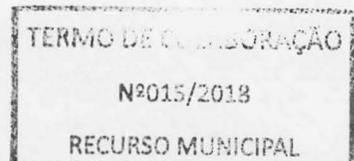
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECEBEMOS 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 000.010.630
		SÉRIE 2

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO CEP 17.400-000 - GARÇA - SP Fone (014) 3471-0331	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.010.630 SÉRIE 2 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 3521 0347 6458 7400 0160 5500 2000 0106 3010 0024 5226
		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 135210224557099 01/03/2021 15:44:42

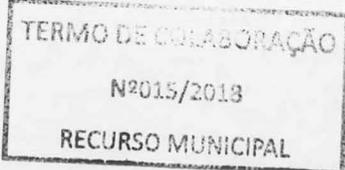
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF:	DATA DE EMISSÃO:
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	01/03/2021
ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 17400000	DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 01/03/2021
MUNICÍPIO: GARÇA	FONE/FAX: 34075066	UF: SP	HORA DE SAÍDA:
		INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	

FATURA	DOCUMENTO: 125616	VALOR BRUTO: 1.221,38	VALOR DESCONTO: 0,00	VALOR LÍQUIDO: 1.221,38	DATA VENCIMENTO: 12/03/2021
--------	----------------------	--------------------------	-------------------------	----------------------------	--------------------------------

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 1.221,38	
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: 1.221,38

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM	5,65	27101259	060	5929	L	3,00	4,899	14,69	0,00	0,00	0,00
• 1	320102001	GASOLINA COMUM	86,02	27101259	060	5929	L	43,362	5,159	223,70	0,00	0,00	0,00
3	810101001	ETANOL	123,50	22071090	060	5929	L	109,5672	3,799	416,24	0,00	0,00	0,00
• 3	810101001	ETANOL	34,84	22071090	060	5929	L	33,56	3,499	117,42	0,00	0,00	0,00
3	810101001	ETANOL	70,25	22071090	060	5929	L	69,6576	3,399	236,76	0,00	0,00	0,00
• 1	320102001	GASOLINA COMUM	5,31	27101259	060	5929	L	3,001	4,599	13,80	0,00	0,00	0,00
• 1	320102001	GASOLINA COMUM	76,42	27101259	060	5929	L	41,42	4,799	198,77	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Placa: CZE2294 - KM: 251.382,00 Placa: 1 - KM: 1,00 Placa: DK17149 - KM: 55.641,00 Placa: CZE12294 - KM: 249.618,00 REFERENTE CF-e CHAVE DE ACESSO: 35210247645874000160590005899581562010268708, 35210247645874000160590005899581572474788758, 352102 47645874000160590005899581571326457453, 35210247645874000160590005899581576122951507, 3521024764587400016059000589958158 3412807665, 35210247645874000160590005899581593461629802, 35210247645874000160590005899581592215814587, 3521024764587400 0160590005899581600924412736, 35210247645874000160590005899581605473928394,	RESERVADO AO FISCO 
--	---

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
 RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO
 CEP 17.400-000 - GARÇA - SP
 Fone (014) 3471-0331

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

Nº 000.010.630
SÉRIE 2
 Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
 3521 0347 6458 7400 0160 5500 2000 0106 3010 0024 5226

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 135210224557099 01/03/2021 15:44:42
-------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 35210247645874000160590005899581610723057448
 Tributos aproximados: R\$ 196.80 (16.11%) Federal, R\$ 205.19 (16.80%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal
 - Fonte: IBPT - SP F3W1D7

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 N°015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:21
306203062 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121233018073022510269571013585570000122138

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	31.204
DATA DE VENCIMENTO	12/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.221,38
VALOR COBRADO	1.221,38

=====

NR.AUTENTICACAO 5.305.6E4.C31.DC5.AC4

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000009953 SERIE: 3

 <p>3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA</p> <p>17400-000 - GARCA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 000009953 SÉRIE: 3 Folha: 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 35-2102-05.335.433/0001-11-55-003-000.009.953-122.698.517-9</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO</p> <p>CNPJ 05.335.433/0001-11</p>	

<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.210.159.669.832 12/02/2021 08:27:39</p>	
---	--

<p>DESTINATÁRIO/REMETENTE</p> <p>NOME/RAZÃO SOCIAL 4053-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR</p> <p>ENDERECO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06</p> <p>MUNICIPIO GARCA</p>		<p>CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60</p> <p>CEP 17400-000</p> <p>UF / RG SP</p>	<p>DATA DA EMISSÃO 12/02/2021</p> <p>DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/02/2021</p> <p>HORA DA SAÍDA 08:26:13</p>
---	--	---	---

<p>LOCAL DE ENTREGA</p>

<p>FATURA/DUPLICATA</p> <p>000009953-1 - CARTEIRA - 12/03/21 - R\$ 1.865,68</p>

<p>CÁLCULO DO IMPOSTO</p> <p>BASE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</p>		<p>0.00</p> <p>0.00</p> <p>0.00</p> <p>0.00</p> <p>1.865,68</p>
<p>VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTOS OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</p>		<p>0.00</p> <p>0.00</p> <p>0.00</p> <p>0.00</p> <p>0.00</p> <p>1.865,68</p>

<p>TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO</p> <p>RAZÃO SOCIAL ENDERECO</p>		<p>FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE</p> <p>CODIGO ANTT</p> <p>PLACA DO VEÍCULO</p> <p>UF</p> <p>CPF / CNPJ</p>	<p>MUNICIPIO</p> <p>UF</p> <p>IE</p>
<p>QUANTIDADE 0</p> <p>ESPÉCIE</p> <p>MARCA</p>	<p>NUMERAÇÃO</p> <p>PESO BRUTO 0,000</p> <p>PESO LÍQUIDO 0,000</p>		

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	
13731FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30			48181000	0500	5929	FD	8	40,9600	327,68			0,00		0
15712	PAPEL INT 22,5X20 2DB BCO 100% CEL.VIRG			48182000	0500	5929	PCT	200	7,6900	1.538,00			0,00		0

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 15/02/21
ASSINATURA: 

<p>CALCULO DO ISSQN</p> <p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p> <p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p> <p>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</p> <p>VALOR DO ISSQN</p>		<p>0,00</p> <p>0,00</p> <p>0,00</p>
--	--	-------------------------------------

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.</p> <p>N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-060347</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:21
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049104300000805004158001285570000186568

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	31.205
DATA DE VENCIMENTO	12/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.865,68
VALOR COBRADO	1.865,68

=====

NR.AUTENTICACAO A.8D9.F4D.2BE.152.CBF

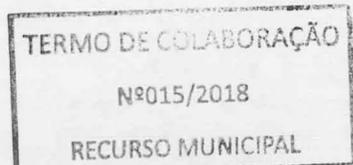
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA**

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **I**
Nº 72.717
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521.0214.3355.4400.0119.5500.0000.0727.1710.1227.4840

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

135210150542650 - 10/02/2021 10:29:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

10/02/2021

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

10/02/2021

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:29:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

72717/1 - 12/03/21 - 5025,04

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

5.025,04

VALOR DO ICMS

668,35

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.025,04

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.025,04

ALIQ. IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

60

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

931,6000

PESO LÍQUIDO

931,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
958 30049099	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BL BAXTER Lote: PR318P6 - 29/04/2022 Qtde: 2.00 Número da FCI: F667B73C-B1DD-4EF5-960B-3BB869AAC0B4	500 5102	CX	2,0000	105,0000	0,0000 0,0000%	210,00	210,00	27,93 0,00	0,00	13,30 0,00
974 30049099	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BL BAXTER Lote: PR318F5 - 22/04/2022 Qtde: 1.00 Número da FCI: F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF	500 5102	CX	1,0000	72,0000	0,0000 0,0000%	72,00	72,00	9,58 0,00	0,00	13,30 0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER Lote: PR316X6 - 30/03/2022 Qtde: 3.00 Número da FCI: AA5092F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 5102	CX	3,0000	71,4000	0,0000 0,0000%	214,20	214,20	28,49 0,00	0,00	13,30 0,00
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Lote: PR315R2 - 01/09/2022 Qtde: 11.00 Número da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 5102	CX	11,0000	51,2000	0,0000 0,0000%	563,20	563,20	74,91 0,00	0,00	13,30 0,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Lote: PR319H6 - 10/11/2022 Qtde: 17.00 Número da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST 13 004.00	500 5102	CX	17,0000	66,0000	0,0000 0,0000%	1.122,00	1.122,00	149,23 0,00	0,00	13,30 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 155046630.1 - NTREGAR DAS 07HRS ATE 12 HRS E 14HRS ATE 17HRS. / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000299

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS
 EMISSÃO: 10/02/2021 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
 Total NF: 5.025,04 Volume: 60 NF-e Nº: 72717 SÉRIE: 0
 Número Pedido: 1227301 FOLHA: 2/2

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA LAURO VANNUCCI, 330 Bairro: FAZ. STA CANDIDA 13087-548 Campinas - SP Fone: (19)3256-0500 Fax: (19)3256-0500</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 72.717 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3521.0214.3355.4400.0119.5500.0000.0727.1710.1227.4840</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e</p> <p>135210150542650 - 10/02/2021 10:29:24</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.194.063.113		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 14.335.544/0001-19								
675 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Lote: PR314R3 - 14/08/2022 Qtde: 18,00 Número da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	18,0000	97,5000	0,0000 0,0000%	1.755,00	1.755,00	233,42 0,00	0,00	13,30	0,00
2319 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Lote: PR316S9 - 26/03/2022 Qtde: 8,00 Número da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	8,0000	136,0800	0,0000 0,0000%	1.088,64	1.088,64	144,79 0,00	0,00	13,30	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 12/02/21
 ASSINATURA: Jonathan

LANCADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 155046630.1 - NTREGAR DAS 07HRS ATE 12 HRS E 14HRS ATE 17HRS. / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL</p>
--	---

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:22
306203062 0058

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080790420271512711770003585570000502504

BENEFICIARIO:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31.206

DATA DE VENCIMENTO 12/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 12/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 5.025,04

VALOR COBRADO 5.025,04

NR.AUTENTICACAO 4.9CE.742.4AA.B6D.823

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

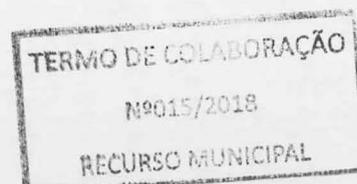
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

301

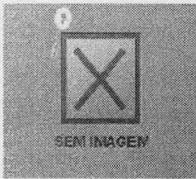
Número da Nota
8581

Data de Emissão
23/02/2021

Data e Hora da
Competência
23/02/2021 às 16:59:36

Código de Verificação
1620-0312-1979

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643 Insc. Mun. 59643
 Nome O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMÁTICA LTDA RG/IE 177.253.999.119
 Logradouro RUA-BAGUAÇU Número 597
 Bairro SUMARÉ CEP 16015-290
 Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3622-5803
 E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail Telefone
 Inf. Comp. Número 70
 Logradouro -DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
 Bairro VILA WILLIAMS UF SP
 Município GARÇA País BRASIL
 Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	19.643,00	0,00	0,00	589,29

Valor Total dos Serviços - R\$589,29

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: MEDIA COMPLEXIDADE

TRIBUTOS

PIS (RS) COFINS (RS) INSS (RS) IR (RS) CSLL (RS) Outras Retenções (RS) Outros Tributos (RS)
 CIDE (RS) IOF (RS) IPI (RS) ICMS (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 589,29

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%) Base de Cálcl. (R\$) Vlr. Total das Deduções (R\$) Vlr. Total Retido (R\$) Vlr. do ISS (R\$)
 0,0000 0,00 0,00 0,00 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 589,29

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

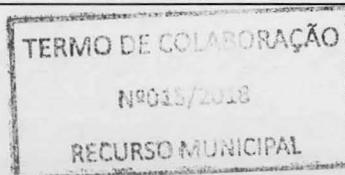
- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recbi(emos) do Prestador: O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMÁTICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 8581 emitida em 23/02/2021 às 16:59:36 - Cód Verif 1620-0312-1979
 Condições de Pagamento: Vencimento: 23/02/2021 Valor Total R\$ 589,29 Valor Líquido R\$ 589,29

Ass: _____ em _____/_____/_____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Mateus Silva Andriollo
 Gerente Operacional 06/03/2021



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0048

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

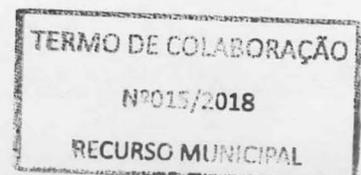
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0110-4 - ARACATUBA-CTO
CONTA: 104.246-7

FAVORECIDO: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE E
CPF/CNPJ: 08.517.361/0001-11
VALOR: R\$ 589,29
DEBITO EM: 12/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031207
AUTENTICACAO SISBB: B.45F.778.256.63B.785



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			004303	
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIANS		
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 127.87572.15-6		11 Nome KESIA ARAUJO KASSADA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua LUCILIO COELHO OLIVEIRA, 86				13 Bairro PROLONGAMENTO PAL	
14 Município MARILIA	15 UF SP	16 CEP 17.511-630	17 CTPS (nº, série, UF) 043905 - 269 / SP	18 CPF 311.113.138-65	
19 Data de Nascimento 16/02/1984	20 Nome da Mãe DORACI ALMEIDA DE ARAUJO KASSADA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					

23 Remuneração Mês Ant. 1.453,36	24 Data de Admissão 01/07/2020	25 Data do Aviso Prévio 05/02/2021	26 Data de Afastamento 07/03/2021	27 Cod. Afastamento SJ2	
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 7/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 339,12	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	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 2/12 avos	R\$ 242,23	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R\$ 968,91	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 322,97
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.873,23

DEDUÇÕES

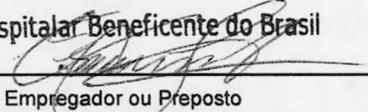
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 25,43	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 18,16
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 43,59
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.829,64

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 127.87572.15-6		11 Nome KESIA ARAUJO KASSADA		
17 CTPS (nº, série, UF) 043905 - 269 / SP		18 CPF 311.113.138-65	19 Data de Nascimento 16/02/1984	20 Nome da Mãe DORACI ALMEIDA DE ARAUJO KASSADA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/07/2020	25 Data do Aviso Prévio 05/02/2021	26 Data de Afastamento 07/03/2021	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça 12.03 de _____ de 2021.

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil



150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

→ Kesia Araujo Kassada

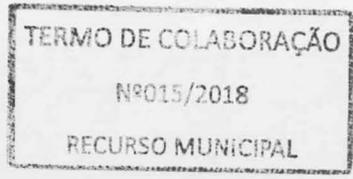
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ 45.349.461/0009-60
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 7

Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000
Município: GARÇA UF: SP
Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgência

Empregado: KESIA ARAUJO KASSADA
Cargo: AUX. ADMINIST.
CBO: 411005
Admissão: 01 de Julho de 2020
Registro: 3583
Salário: R\$ 1.453,36 (um mil quatrocentos e quarenta e três reais e trinta e seis centavos)

[Handwritten Signature]

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Data saída *01* de *maio* de *2021*
 Ass. do empregado *Emerson Ferreira Gomes*
19.747 *5-4*
 Diretor Administrativo

1ª 2ª
 Com. Dispensa CD nº

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:24:13
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	15/03/2021
NR. DOCUMENTO	550.141.000.064.037
VALOR TOTAL	1.829,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KESIA ARAUJO KASSADA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 64.037-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	D.9DE.32B.0B2.35B.A50
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificador: 07115291153494612

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: KESIA ARAUJO KASSADA

PIS/PASEP: 12787572156

Admissão: 01/07/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 16/02/1984

Data Opção: 01/07/2020

CTPS: 0043905/00269

Movimentação: 07/03/2021 - I1

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:

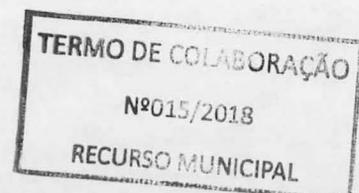
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	581,35	0,00	1.043,16
Depósito	0,00	46,50	0,00	417,26
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: 463,76

Valor Devido pela Empresa: 463,76

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85840000004-3 63760239202-8
10317071152-9 91153494612-0
Data do pagamento 15/03/2021
Identificador 07115291153494612
Data de vencimento 17/03/2021
Valor Total 463,76
=====

DOCUMENTO: 031501
AUTENTICACAO SISBB: 7.D0F.A71.FE9.5CD.BAF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 07115630053494612

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: LAYLA KARINA FERRARI RAMOS

PIS/PASEP: 12800248175

Admissão: 03/12/2018

Categoria: 01

Data Nascimento: 01/08/1986

Data Opção: 03/12/2018

CTPS: 0048899/00269

Movimentação: 05/03/2021 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

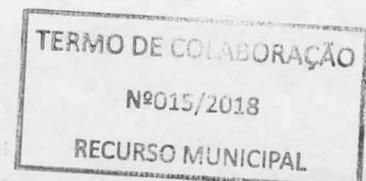
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.592,40	5.068,19	9.515,85
Depósito	0,00	127,39	405,45	3.806,34
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: 4.339,18

Valor Devido pela Empresa: 4.339,18

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



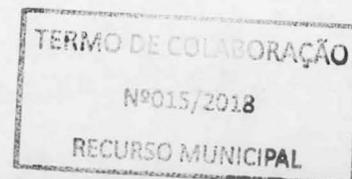
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85830000043-2 39180239202-7
10315071156-6 30053494612-6
Data do pagamento 15/03/2021
Identificador 07115630053494612
Data de vencimento 15/03/2021
Valor Total 4.339,18
=====

DOCUMENTO: 031502
AUTENTICACAO SISBB: F.B1F.B6A.E6F.90C.B2B



NK
ECCQ

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:22
306203062 0061

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399273290170000000100010401016385600000395000
BENEFICIARIO:

ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME

NOME FANTASIA:

ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME

CNPJ: 30.712.200/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME

CNPJ: 30.712.200/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	31.503
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.950,00
VALOR COBRADO	3.950,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.BB1.6EC.A88.335.D35

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE			
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA RUA PAULO COSTA,140, DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - 32669712 BETIM - MG Fone/Fax: 3134394300		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		CHAVE DE ACESSO	
		1 - Saída		3121 0267 7291 7800 0220 5500 1000 5769 8615 6500 5267	
		N° 576986		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e	
		SÉRIE 1		www.nfe.fazenda.gov.br/portal (http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
				131214028070482 - 09/02/2021 13:42:16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ			
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20			

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	09/02/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	09/02/2021
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
3516705 - GARÇA	SP	1434075066	HORA DA SAÍDA
			13:39:40

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001	Núm.	002
Venc.	09/03/2021	Venc.	16/03/2021
Valor	R\$ 714,94	Valor	R\$ 714,93

CÁLCULO DO IMPOSTO

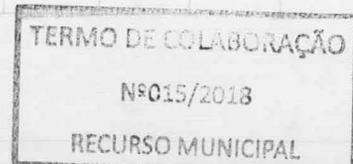
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 1.429,87	R\$ 171,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23,59	R\$ 1.429,87
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 108,67	R\$ 1.429,87

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA		0				01.125.797/0008-92
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV APIO CARDOSO 3115			CONTAGEM	MG	0620929840177	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	VOLUME(S)			3,162	3,162	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
------	-----------	--------	-------	------	-------	------	-------------	-------------	---------	------------	-----------	------------	-----------



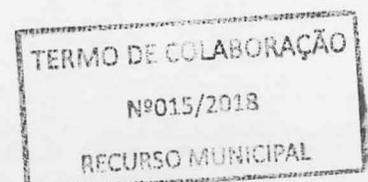
CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290759 Q: 1.700,0000 F: 10/08/20 V: 09/08/2022  7908007901210 Comercial	38220090	700	6108	TI	1.700,0000	R\$ 0,84110	R\$ 1.429,87	R\$ 1.429,87	R\$ 171,58	R\$ 0,00	12,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 155046630 DATA ENTREGA: 10/02/2021 Pedido: 1832214 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1832214 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 18/06/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 85,79 |

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br



05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:22
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001099085175685610000071493
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31.504
NOSSO NUMERO 13048400001099085
CONVENIO 01304840
DATA DE VENCIMENTO 16/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 15/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 714,93
VALOR COBRADO 714,93

NR.AUTENTICACAO 6.832.829.6AD.C17.613
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e		Número da Nota
			263011
			Data e Hora de Emissão
	15/02/2021 07:30:47		
	Código Verificação RPS	Série	Código de Verificação
	263648	A	3MIGNDBT7

Dados do Prestador de Serviço

CNPJ/CPF:	50.429.810/0001-36	Inscrição Municipal:	17758
Razão Social/Nome:	SAPRA LANDAUER SERV. DE ACESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA		
Endereço:	RUA CID SILVA CÉSAR 600, PARQUE SANTA FELÍCIA JARDIM, CEP:	Telefone.:	33622700
Município:	13562-400 São Carlos	UF:	SP

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF:	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:	
Razão Social/Nome:	ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB		
Endereço:	RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS nº 70, VL WILLIAMS, CEP:	Telefone:	
Município:	17400-000 Garça	UF:	SP
		E-mail	ccampos@ahbb.org.br

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 8299799 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas não especificadas anteriormente

Discriminação dos Serviços

Ref. Competência: 2021-02-15

Qtd.: 10 MP	Vl. Unit.: R\$ 14,45	Cod.: 24158	Vencimento: 15/03/2021	IE: ISENTO
SERVIÇO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2020 a 15/08/2021				
PARC. 07/12 FEV/2021				
PEDIDO COMPRA N.002815				
O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER				
Empresa tributada pelo lucro presumido.				
Serviço não sujeito a retenção de contribuição previdenciária, em face do serviço não ser prestado mediante cessão de mão de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.				
Tributos aproximados: R\$ 19,44 (13,45%) Federal e R\$ 5,91 (4,09%) Municipal. Total de R\$ 25,35.				
Fonte: IBPT/FECOMERCIO				
IRRF: não retenção conforme Lei 9430/96 Artigo 67.				

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor das Deduções (R\$)	Descontos Incondicionados (R\$)	Descontos Condicionados (R\$)	Outras Retenções (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	

Valor Total da Nota

144,50

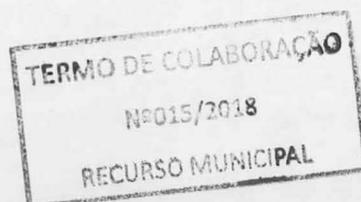
Valor Líquido da Nota (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota %	Valor do ISS (R\$)	ISS a Reter (R\$)
144,50	144,50	2,00	2,89	() Sim (X) Não

Opção Simples Nacional

2 - Não

16/02/21

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0080199/SP



05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:22
306203062 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399761517600000002655632401018185600000014450

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	31.505
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	15/03/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	15/03/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	144,50
--------------------	--------

VALOR COBRADO	144,50
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	5.FCE.29B.4F8.7F9.366
-----------------	-----------------------

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

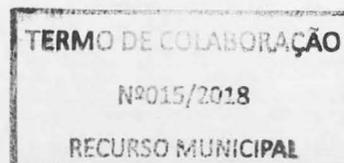
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000318

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

Rua Rubens Garcia, 2-119 - Loteamento Mario Luis Rodrigue
- CEP:17023-874 - Bauru - SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br
sac@tamani.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000044209 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 0259 8639 7700 0185 5500 1000 0442 0910 0393 7240

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO EM OPERAÇÃO COM F

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210156753883 11/02/2021 14:22:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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

11/02/2021

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

11/02/2021

MUNICÍPIO

GARCA

FONE / FAX

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	15/03/2021	591,77	002	05/04/2021	591,78						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.183,55	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.183,55

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
21	GL		5	107,640	105,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
41080564	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 L	38089419	0102	5401	GL	8,00	66,25	530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	0102	5401	GL	4,00	54,60	218,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT	34022000	0102	5401	GL	1,00	9,95	9,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINF HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT	38089419	1102	5101	GL	4,00	56,80	227,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0102	5401	GL	4,00	49,50	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 11/02/2021
ASSINATURA: Jonathan

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os produtos estão adequadamente embalados para carreg., transp. e descarreg. cfe regulamento em vigor Empresa optante pelo SIMPLES NACIONAL -> DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITOS A CREDITO FISCAL IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 8,79 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,87%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA L.C.123/2006. Pedido Núm.:0
Total BC.ICMS 0,00- VI.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:22
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090295603700200211915178100000000059177

BENEFICIARIO:

S.E. C P QUIMICOS BAURU EIRELI

NOME FANTASIA:

S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS

CNPJ: 59.863.977/0001-85

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31.506

NOSSO NUMERO 29560370000211915

CONVENIO 02956037

DATA DE VENCIMENTO 15/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 591,77

VALOR COBRADO 591,77

NR.AUTENTICACAO 0.28D.3E5.74A.4E8.A40

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 017490-8	Código de Baixa 2-776281-1-3	Hidrômetro 087666	Referência 3/2021	Vencimento 14/03/2021																																																			
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																					
Endereço da Ligação 7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345 53-WILLIAMS - Compl: Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1050		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple: CEP:17400000 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018																																																					
Nº Economia 1	Dias 28	Média 6	Período de Leitura 08/01/2021 a 05/02/2021	Leitura Anterior 1630	Leitura Atual 1634	Resid.	Consumo 4	Cons. Fat 10																																															
Ocorrência LEITURA FORA DA FAIXA		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO		Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L.</th> <th>Cons. F.</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>2/2021</td><td>5</td><td>10</td><td>1630</td><td>31</td><td>08/01/2021</td></tr> <tr><td>1/2021</td><td>5</td><td>10</td><td>1625</td><td>29</td><td>08/12/2020</td></tr> <tr><td>12/202</td><td>4</td><td>10</td><td>1620</td><td>33</td><td>09/11/2020</td></tr> <tr><td>11/202</td><td>7</td><td>10</td><td>1616</td><td>28</td><td>07/10/2020</td></tr> <tr><td>10/202</td><td>7</td><td>10</td><td>1609</td><td>33</td><td>09/09/2020</td></tr> <tr><td>9/2020</td><td>10</td><td>10</td><td>1602</td><td>31</td><td>07/08/2020</td></tr> <tr><td>Média</td><td>6.33</td><td>10.00</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>				Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	2/2021	5	10	1630	31	08/01/2021	1/2021	5	10	1625	29	08/12/2020	12/202	4	10	1620	33	09/11/2020	11/202	7	10	1616	28	07/10/2020	10/202	7	10	1609	33	09/09/2020	9/2020	10	10	1602	31	07/08/2020	Média	6.33	10.00				Discriminação das Receitas Água 22,08 Esgoto 19,87			
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																		
2/2021	5	10	1630	31	08/01/2021																																																		
1/2021	5	10	1625	29	08/12/2020																																																		
12/202	4	10	1620	33	09/11/2020																																																		
11/202	7	10	1616	28	07/10/2020																																																		
10/202	7	10	1609	33	09/09/2020																																																		
9/2020	10	10	1602	31	07/08/2020																																																		
Média	6.33	10.00																																																					
Tabela de Qualidade da Água <table border="1"> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Cloro</td><td>0,2 até 1,0</td><td>0,7 MG/L</td></tr> <tr><td>Fluor</td><td>0,6 até 0,8</td><td>0,6 MG/L</td></tr> <tr><td>Cor</td><td>0,0 até</td><td>0,5 UC</td></tr> <tr><td>Turbidez</td><td>0,0 até 5,0</td><td>0,4 UT</td></tr> <tr><td>P.H</td><td>6,0 até 9,0</td><td>7,0</td></tr> <tr><td>Col. Totais</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Col</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>				Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col																														
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																					
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																					
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																																																					
Cor	0,0 até	0,5 UC																																																					
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																					
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																					
Col. Totais																																																							
Col																																																							
TOTAL DA CONTA:				41,95																																																			

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

MÉDIA COMPLEXIDADE

23/02/2021 16:19:57


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 3/2021	Vencimento 14/03/2021
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 53-WILLIAMS Compl:	CEP: 17400000	Emissão 23/02/2021
Código de Ligação: 017490-8		Código de Baixa 2-776281-1-3
Total da Conta:		41,95


 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

JOSE APARECIDO CAPOBIANCO
03218856868
RUA 7 DE SETEMBRO, 326 - CENTRO
JAU - SP



Bradesco | 237-2 |

23790.06006 90000.005232 11002.364005 1 86060000305480

Beneficiário JOSE APARECIDO CAPOBIANCO - CPF: 03218856868 RUA 7 DE SETEMBRO, 326 - CENTRO - JAU - SP		Agência/Código do Beneficiário 0060-4 / 0023640-3	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 09/00000052311-1
Número do documento 52311	CPF/CNPJ 03218856868	Vencimento 30/04/2021	Valor documento 3054,80		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado	

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960

Demonstrativo Autenticação mecânica
R\$ 3052,80 - Aluguel à Receber Referente ao PERÍODO: 28/3/2021 à 27/4/2021 (24391/24)
R\$ 2,00 - Taxa Boleto
Locação: 24391 Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA - JAU - SP - CEP: 17.210-010

Para pagamento até o dia 30/04/2021, conceder desconto de R\$ 508,40
Após o dia 30/04/2021 não conceder desconto.
Após 30/04/2021 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Corte na linha pontilhada



Bradesco | 237-2 |

23790.06006 90000.005232 11002.364005 1 86060000305480

Local de pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 30/04/2021
Beneficiário JOSE APARECIDO CAPOBIANCO - CPF: 03218856868 RUA 7 DE SETEMBRO, 326 - CENTRO - JAU - SP					Agência/Código Beneficiário 0060-4 / 0023640-3
Data do documento 20/03/2021	Nº documento 52311	Espécie doc. OU	Aceite N	Data processamento 20/03/2021	Nosso número 09/00000052311-1
Uso do banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 3054,80
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) *** Valores Expressos em Reais *** Para pagamento até o dia 30/04/2021, conceder desconto de R\$ 508,40 Após o dia 30/04/2021 não conceder desconto. Após 30/04/2021 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.					(-) Desconto / Abatimentos
Locação: 24391 Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA JAU - SP - CEP: 17.210-010					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960 Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 - GARCA - SP - CEP: 17.400-000					Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0054

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 41950068202-8
10314030120-3 00776281003-9
Data do pagamento 15/03/2021
Valor Total 41,95
=====

DOCUMENTO: 031507
AUTENTICACAO SISBB: 7.051.C43.952.5F8.D71

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE R g Moreira - Epp PRACA RUI BARBOSA, 053 - CENTRO - CEP:17400-000 - GARÇA - SP TEL: (14)3471-2220		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000001420 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO REVENDA MERC SUJ REG SUBST TRIBUTARIA		CHAVE DE ACESSO 3521 0261 0881 6700 0140 5500 1000 0014 2018 7605 7071		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315016382116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210167288157 15/02/2021 09:13:00 000322	
CNPJ / CPF 61.088.167/0001-40					

DESTINATÁRIO / REMETENTE			NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB-ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 15/02/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070			BAIRRO / DISTRITO CASCATA		CEP 17400-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 15/02/2021
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX (14)3471-5511	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 09:12:45

FATURA		PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA			001420	153,00	0,00	153,00

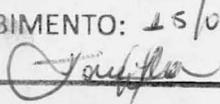
DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/03/2021	153,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		153,00			
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		153,00	

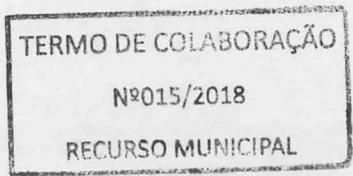
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			RAZÃO SOCIAL 1 - DESTINATARIO		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1	VOLUME				1,000		1,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
827386	FORMULA 10G - CARVAO ATIVADO PO 10G; - LOTE: 827386 - QTD: 10,00 - FAB: 13/02/2021 - VAL: 13/06/2021 - C.AGREGAÇÃO: 827386 -	30049099	0500	5405	UN	10,00	15,30	153,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 15/02/21
ASSINATURA: 

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5:A6E8A93B35203F7F499B72EC41A4B56D Valor aproximado dos tributos R\$: 35.69 (23.33%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO 

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0057

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.002.210-8

FAVORECIDO: R G MOREIRA

CPF/CNPJ: 61.088.167/0001-40

VALOR: R\$

153,00

DEBITO EM: 15/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031508

AUTENTICACAO SISBB: 5.08D.4F3.5D3.5F5.6FE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000324

RECEBEMOS DE RM TINTAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO:
24/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 436,87 DESTINATÁRIO: 104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO
THIAGO DOS SANTOS, 070 WILLIANS GARCA-SP

NF-e

Nº. 000.034.097
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RM TINTAS LTDA
R. DEP. MANOEL J. FERNANDES, 290
CENTRO - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434711966

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.034.097
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0260 3912 7300 0136 5500 1000 0340 9710 0034 0732

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

135210205392265 - 24/02/2021 13:37:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315016080112

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.391.273/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/02/2021

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/02/2021

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	15/03/2021	Venc.	15/04/2021
Valor	R\$ 218,87	Valor	R\$ 218,00

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	436,87
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	18,35	0,00	436,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1-Por conta do Dest				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
301	LUKSCOLOR ACR TRADICAO PREMIUM GELO 3,6 L Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$3,65 Estadual (7,00%) R\$6,08 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5405	LT	1,0000	86,9000	86,90	0,00	0,00	0,00		0,00	
6672	ARENITTO #22 BRANCO BASE A/B 24KG BALDE Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$11,34 Estadual (7,00%) R\$18,90 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5405	LTA	2,0000	134,9900	269,98	0,00	0,00	0,00		0,00	
6851	VERNIZ ACRILICO QUALYVINIL 3,6 LT Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$3,36 Estadual (7,00%) R\$5,60 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5405	LTA	1,0000	79,9900	79,99	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 18,35

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 28/03/20
ASSINATURA: *[Assinatura]*

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:23
306203062 0059

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691444670100105370901788980017285600000021887

BENEFICIARIO:
RM TINTAS LTDA
NOME FANTASIA:
RM TINTAS LTDA
CNPJ: 60.391.273/0001-36
BENEFICIARIO FINAL:
RM TINTAS LTDA
CNPJ: 60.391.273/0001-36

PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31.509
DATA DE VENCIMENTO 15/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 15/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 218,87
VALOR COBRADO 218,87

NR.AUTENTICACAO F.D09.2B3.1D5.C9C.695

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIANS	
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 128.00248.17-5	11 Nome LAYLA KARINA FERRARI RAMOS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R AMELIA PIZA LARA, 396				13 Bairro CASCATA	
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 48899 - 269 / SP	18 CPF 229.162.088-60	
19 Data de Nascimento 01/08/1986	20 Nome da Mãe AMALIA FRANCISCA FERRARI RAMOS				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 3.949,25	24 Data de Admissão 03/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 05/03/2021	26 Data de Afastamento 05/03/2021	27 Cod. Afastamento SJ2	
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 5/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 588,21	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 36,67	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 2/12 avos	R\$ 658,21	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 987,31	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 03/12/2019 a 02/12/2020	R\$ 3.949,24	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.755,21
69 - Aviso-Prévio Indenizado 36/dias	R\$ 4.739,09	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 329,10	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 329,10
82 Ajuda de Custo Art. 470/CLT	R\$ 33,33	95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 309,31		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 13.714,78
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 70,06	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 74,04
114.1 IRRF	R\$ 166,08	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 337,78
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 13.377,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

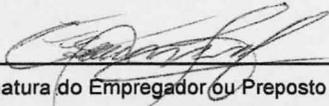
RECURSO MUNICIPAL

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		986327	
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 128.00248.17-5	11 Nome LAYLA KARINA FERRARI RAMOS			
17 CTPS (nº, série, UF) 48899 - 269 / SP	18 CPF 229.162.088-60	19 Data de Nascimento 01/08/1986	20 Nome da Mãe AMALIA FRANCISCA FERRARI RAMOS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 03/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 05/03/2021	26 Data de Afastamento 05/03/2021	27 Cod. Afastamento SJ2	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, 16 de Março de 2021.


 150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

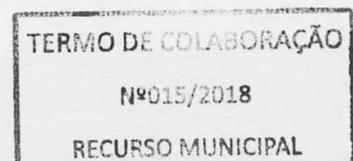

 151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0056

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

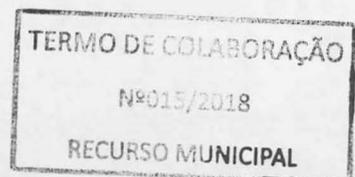
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 26.949-9

FAVORECIDO: LAYLA KARINA FERRARI RAMOS
CPF/CNPJ: 229.162.088-60
VALOR: R\$ 13.377,00
DEBITO EM: 15/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031510
AUTENTICACAO SISBB: 6.7D5.ECF.D3D.2F6.E7E



DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI

AVENIDA SANTA CRUZ, 2308
PADRE MIGUEL
RIO DE JANEIRO - RJ
21715380

Fone: 21 3030-0612
adm@drl-brasil.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 56135
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3321.0228.3209.0600.0102.5500.1000.0561.3513.6193.6596

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

323

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210029729435 / 23/02/2021 - 18:41:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87405222

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

28.320.906/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/02/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

23/02/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 16/03/2021 2.912,40 002 23/03/2021 2.912,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.824,80	580,98	0,00	0,00	5.824,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.824,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EMPRESA DE TRANSPORTES

FRETE POR CONTA
EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

RJ

CNPJ / CPF

53237962003140

ENDEREÇO

Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10

MUNICÍPIO

Rio de Janeiro

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

86994178

QUANTIDADE

5

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

40,000

PESO LÍQUIDO

40,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
002182	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. G LATEXBR	40151900	000	6108	CX	20	69,99000	0,00	1399,80	1399,80	167,98	0,00	12	0
002180	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. M LATEXBR	40151900	000	6108	CX	40	73,75000	0,00	2950,00	2950,00	354,00	0,00	12	0
001179	LUVA PROCEDIMENTO LATEX UNIGLOVES TAM. P UNIGLOVES	40151900	200	6108	CX	20	73,75000	0,00	1475,00	1475,00	59,00	0,00	4	0

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/03/2021
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 467,48-ICMS UF Origem: 0,00-FCP-0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 109523 Cod.Cliente:37495,
Vendedor:61, PEDIDO 158115779.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E
DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:23
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080389900811832311980000885610000291240

BENEFICIARIO:

DRL COMERCIO I E EIRELI EPP

NOME FANTASIA:

DRL COMERCIO I E EIRELI EPP

CNPJ: 28.320.906/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

DRL COMERCIO I E EIRELI EPP

CNPJ: 28.320.906/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31.511
DATA DE VENCIMENTO 16/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 15/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.912,40
VALOR COBRADO 2.912,40

NR.AUTENTICACAO A.DBC.475.B48.189.34E

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000331

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Número Carteira Profissional 088383	Série 00435
--	---	-----------------------

PERÍODOS

De Aquisição 07/08/2020 A 06/08/2021	De Gozo das Férias 15/03/2021 A 29/03/2021 = 15 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.568,98 P
Salário Base: 2.917,95	1/3 das Férias: 522,99 P
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 220,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 3.137,95	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 171,77 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.091,97 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 171,77 D
	TOTAL LIQUIDO: 1.920,20 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\$ 1.920,20 (um mil novecentos e vinte reais e vinte centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 12/02/2021

Laura de Marchi dos Santos **Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil**

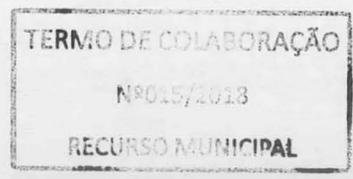
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.920,20 (um mil novecentos e vinte reais e vinte 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: 12/03/2021 *Laura de Marchi dos Santos*

GARÇA LAURA DE MARCHI DOS SANTOS



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0057

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 28.624-5

FAVORECIDO: LAURA DE MARCHI DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 426.285.098-65

VALOR: R\$ 1.920,20

DEBITO EM: 16/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031601

AUTENTICACAO SISBB: C.89D.4B0.E44.BEF.330

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de RM TINTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 19/02/2021 Valor Total: R\$ 229,00

NF-e
Nº 000.034.075
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000333

RM TINTAS LTDA

R. DEP. MANOEL J. FERNANDES, 290
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1966 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.034.075
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0260 3912 7300 0136 5500 1000 0340 7510 0034 0565

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

135210187011885 19/02/21 11:26:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315016080112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

60.391.273/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/02/2021

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

19/02/2021

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 17/03/2021
Valor R\$: 229,00

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	229,00		
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	229,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PROPRIO	FRETE POR CONTA	1 - DESTINATAR	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

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
3427	LATEX QUALYVINIL ACRIL. PLUS BRANCO 18 LT Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$9,62 Estadual (7,00%) R\$16,03 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5405	LTA	1,00	229,00	0,00	229,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 05/03/21
ASSINATURA: *[Assinatura]*

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: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
2: II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:23
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

=====

75691444670100105370901785800010285620000022900

BENEFICIARIO:

RM TINTAS LTDA

NOME FANTASIA:

RM TINTAS LTDA

CNPJ: 60.391.273/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

RM TINTAS LTDA

CNPJ: 60.391.273/0001-36

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	31.701
DATA DE VENCIMENTO	17/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	229,00
VALOR COBRADO	229,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.848.D6C.C33.869.9B8

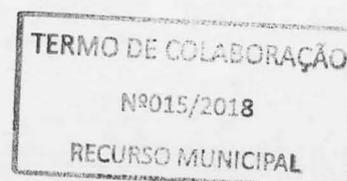
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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  ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES CNPJ: 21.941.008/0001-22 Inscr. Est.: 438.336.756.111 Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351 CEP 17520240 - Marília - SP - giferlandes_oliveira@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000006052 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3521 0221 9410 0800 0122 5500 1000 0060 5216 2913 6013 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210187684170 19/02/2021 13:44:34		335	
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 19/02/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6			BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000
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	19/03/2021	164,00									

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	11,68	164,00
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	164,00

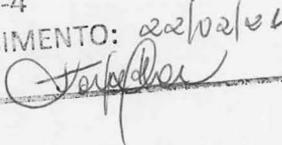
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL 0 - REMETENTE		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

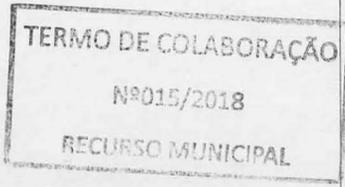
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

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
642205	- TONER BROTHER TN 2340 *	84439933	0500	5403	UNS	4,00	41,00	0,00	164,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 22/02/21
 ASSINATURA: 

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NUMERO DO PEDIDO - 8531 Valor aproximado tributos R\$ 11,68 (7,12%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO 
---	---

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:23
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121236052103022502230751014185640000016400

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 31.801

DATA DE VENCIMENTO 19/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 164,00

VALOR COBRADO 164,00

NR. AUTENTICACAO 5.CCE.2E9.16F.E07.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 MUNICIPAL



**ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES**

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifermandes_oliveira@hotmail.com

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000006040 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3521 0221 9410 0800 0122 5500 1000 0060 4015 3084 4120

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

135210181551978 18/02/2021 10:12:48

001337

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

18/02/2021

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	18/03/2021	139,28									

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	14,68	139,28
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	139,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7898554457905	CADERNO BROCHURA 1/4 CAPA DURA 96 FOLHAS AZUL	48202000	0500	5403	UNS	6,00	3,40	0,00	20,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035004	CLIPS 2/0	83059000	0500	5403	UNS	2.900,00	0,01	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035005	CLIPS 8/0	83059000	0500	5403	UNS	548,00	0,06	0,00	32,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936754424	CORRETIVO FITA MASTERPRINT	84729040	0500	5403	UN	6,00	3,50	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
056214	- PILHA MEDIA C RAYOVAC *	85061020	0500	5403	UNS	4,00	6,50	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046470	- REGUA 30CM TRANSPARENTE	90172000	0500	5403	UNS	10,00	1,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 19/02/21
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

oc 8534

Valor aproximado tributos R\$ 14,68 (10,54%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2013
RECURSO MUNICIPAL

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:23
306203062 0060

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150017443022302230751071985630000013928

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:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.802
DATA DE VENCIMENTO	18/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	139,28
VALOR COBRADO	139,28

=====

NR.AUTENTICACAO 7.BE4.0A1.485.FA1.D90

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
 RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
 DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17230-000
 ITAPUI/SP
 Fone: 1436649811

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 005332529
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0252 4341 5600 0184 5500 1005 3325 2911 0029 6549

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

005333

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS **PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
 135210175297087 17/02/2021 00:25:05-03:00 60

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** 17/02/2021

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6 **BAIRRO/DISTRITO** VILA WILLIAMS **CEP** 17400-000 **DATA ENTRADA/SAÍDA** 17/02/2021

MUNICÍPIO GARÇA **FONE/FAX** 1435325198 **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **HORA ENTRADA/SAÍDA** 00:22:00

FATURA
 001 19/03/2021 171,70

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
171,70	30,90	0,00	0,00	171,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	171,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA **FRETE POR CONTA** 0-EMITENTE **CÓDIGO ANTI** **PLACA** FUH1455 **UF** SP **CNPJ/CPF** 52.434.156/0001-84 **INSCR ESTADUAL** 377002180114

ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699 **MUNICÍPIO** ITAPUI **MARCA** **UF** SP **NUMERAÇÃO** 21/0100824D **Q'TDE** 1 **ESPECIE** VOLUME **PESO BRUTO** 5,040 **PESO LIQUIDO** 5,040

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
016477	CADERNO 01X1 CAPA DURA 2021 BRASILIDADE 96 FOLHAS P CT.C/04 08136 - JANDAIA	0,00	48202000	000	5102	PE	2	21,00	42,00	42,00	7,56	0,00	18,00	0,00
063931	GRAMPEADOR METAL JOCAR PRETO BASE 13CM P/25FLS UNIDADE 93014 - LEONORA	0,00	84729040	200	5102	UN	3	13,60	40,80	40,80	7,34	0,00	18,00	0,00
040589	PILHA ALCALINA PALITO AAA 10BLISTERSX2UNIDS. CAIXA 82154 - ELGIN	0,00	85061019	200	5102	CX	1	34,80	34,80	34,80	6,26	0,00	18,00	0,00
043427	PILHA BATERIA BOTAO CR2032 3V. LITHIUM CT.C/05 82193 - ELGIN	0,00	85065010	700	5102	CT	3	6,70	20,10	20,10	3,62	0,00	18,00	0,00
053274	PRANCHETA PLASTICA OFICIO CRISTAL C/REGUA PLAST. UNIDADE 5036 - CARBRINK	0,00	39269090	000	5102	UN	4	8,50	34,00	34,00	6,12	0,00	18,00	0,00

REVAL ATACADO DE PAPELARIA
LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 18/02/2021
 ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135210175297087
 CLIENTE: [141826] - AHBB Pedido 8532 - Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264; ref Art. 313-U e 313-Z13 do RICMS/SP conf Regi ne Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (1F) Valor Aproximado dos Tributos: RS 43.93 (25.59%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE RECUSA / RETORNO

DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, DECLARAMOS QUE A(S) MERCADORIA(S) CONSTATADA(S) NESTE DANFE, DEIXOU(A)M DE SER RECEBIDA(S) PELO MOTIVO ABAIXO:

- DESTINATÁRIO ALEGOU NÃO TER PEDIDO
- DESTINATÁRIO DESISTIU DA COMPRA
- EM DESACORDO COM PEDIDO
- ENDEREÇO NÃO ENCONTRADO
- MATERIAL FORA DE ESPECIFICAÇÃO
- ESPECIFICAR: _____

NOME: _____

RG / CPF: _____

DATA: ____/____/____ ASS.: _____

CARIMBO: _____

LANÇADO



05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:23
306203062 0076

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800706173841179185640000017170
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	31.803
NOSSO NUMERO	30778180006173841
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	171,70
VALOR COBRADO	171,70

=====

NR.AUTENTICACAO 5.3E8.820.26E.2CF.CB5

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000341



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000009 - 1

Autenticidade
UJB6-7L5I

Data de Emissão
03/03/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PGM SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 39.959.354/0001-01 **IM:** 90673 **IE:** **Fone:**
End: : DO MUTAMBO,10 - CEP: 17514570
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** I9CONTAB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões UPA - Competência 02/2021 - R\$10.800,00.

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

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

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	10.800,00	2,0100%	217,07	10.800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 10.800,00

Ariete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:25:12
306203062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/03/2021
NR. DOCUMENTO	550.141.000.076.621
VALOR TOTAL	10.800,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PGM SERVICOS MEDICOS
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 76.621-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	D.ED8.EBE.5BA.3ED.C27
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000003 - 1

Autenticidade
H5U0-T915

Data de Emissão
03/03/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: KPV SERVICO MEDICO EIRELI
CPF/CNPJ: 40.133.409/0001-09 **IM:** 90836 **IE:** **Fone:**
End: : OSWALDO FLORINDO COELHO,80 BLOCO II APT 12- CEP: 17525120
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** KAMILA-PORTO@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões UPA - Competência 02/2021 - R\$4.500,00
 Transporte de pacientes UPA - Competência 02/2021 - R\$900,00
 Total da nota fiscal - R\$5.400,00

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>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 324,00 - Aliq: 6,00%

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	5.400,00	2,0000%	108,00	5.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.400,00

Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:25:12
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	22/03/2021
NR. DOCUMENTO	550.208.000.079.089
VALOR TOTAL	5.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KPV S MEDICO EIRELI
AGENCIA: 0208-9 CONTA: 79.089-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

NR. AUTENTICACAO	A.42E.3AB.97D.AB3.ED7
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

22/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:32:22
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	22/03/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	291.370,45

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	7.F1E.077.EEE.853.158
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 05/03/21 15:53:40

Número da Nota

00000000249

Cód. de Verificação

DNB4-PK6G

Data de Emissão

05/03/2021

Data de Cancelamento

..

PRESTADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **IKEDA CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA LTDA - ME**CNPJ/CPF: **27.034.207/0001-33**Inscrição Municipal (CMC): **2316897**Endereço: **RUA DOUTOR ELIAS CESAR, 125 APTO 1003****CAICARAS CEP 86015640**Município: **LONDRINA**UF: **Paraná**
TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**Endereço: **DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70****CEP 17400000**Município: **GARÇA**UF: **São Paulo**
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Plantões UPA - Competência 02/2021 - R\$8.100,00

Transporte de pacientes UPA - Competência 02/2021 - R\$600,00

Retenção ISS: **R\$ 0,00**Retenção PIS: **R\$ 56,55**Retenção COFINS: **R\$ 261,00**Retenção IR: **R\$ 130,50**Retenção CSLL: **R\$ 87,00**Retenção INSS: **R\$ 0,00**
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.700,00

Código e Descrição do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções de base de cálculo (R\$)

-

Base de Cálculo ISS (R\$)

8.700,00

Alíquota (%)

3,00

Valor do ISS (R\$)

261,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 8.164,95. Competência: 05/03/2021

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>

- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio de guia gerada via DMS.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:23
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490001049100010000703009246806785760000816495

BENEFICIARIO:

IKEDA CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA

NOME FANTASIA:

IKEDA CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA

CNPJ: 27.034.207/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

IKEDA CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA

CNPJ: 27.034.207/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.201
DATA DE VENCIMENTO 31/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 22/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 8.164,95
VALOR COBRADO 8.164,95

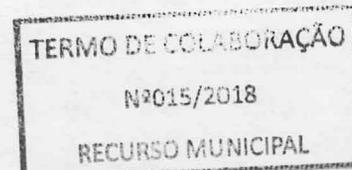
NR.AUTENTICACAO F.C6E.903.145.E85.3F4

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

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

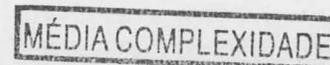
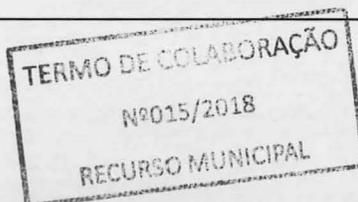
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

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



 Prefeitura Municipal de 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		
Janzantti Servicos Medicos Ltda Rua Niterói, 000551 - - bl 02 ap - Parque Industrial Lagoinha CEP 14095-020 - Fone 16992047776 - Ribeirão Preto - SP mmarciomiguel@gmail.com Inscrição Municipal 20120452 - CPF/CNPJ 37.023.682/0001-68						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação		Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade		
Tributação no município		03/03/2021	03/03/2021 14:13:12	75 B0 16		
Número do RPS	Serie do RPS			Data de Emissão do RPS	Número da Nota Fiscal	
					14	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online						
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal	Razão Social			
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Endereço		Número	Complemento	Bairro		
Rua Doutor Orlando Thiago Santos		70		Vila Williams		
CEP	Cidade / UF	Telefone		e-mail		
17400-000	Garça / SP			CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR		
Local dos Serviços						
Garça - São Paulo						
Descrição dos Serviços						
Serviços médicos prestados pela Dra Helena Barocat Lapenta.						
Plantões UPA - Competência 02/2021 - R\$24.700,00						
Transporte de pacientes UPA - Competência 02/2021 - R\$1.200,00						
Total da Nota Fiscal - 25.900,00						
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município			Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica	
40101 - Medicina			2,00	403	8610102	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido
R\$ 25.900,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25.900,00	R\$ 518,00	Não
						Desconto Condicionado
						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\$ 25.900,00	
Informações Complementares						
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." .						

Ariela Raselli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:23
306203062 0047

***** COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER S.A.

=====

07790001161201823680706578370113485750002590000

BENEFICIARIO:

JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 37.023.682/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 37.023.682/0001-68

PAGADOR:

AHBB

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.202

DATA DE VENCIMENTO 30/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 25.900,00

VALOR COBRADO 25.900,00

NR.AUTENTICACAO 9.375.042.454.378.0A1

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

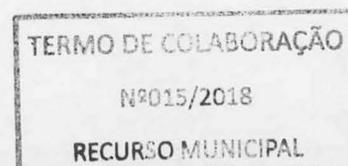
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000104 - 1

Autenticidade

OMAW-WTXD

Data de Emissão

10/03/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME

CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 IM: 73434 IE:

Fone:

End: : SHIGUEO NAKAMOTO AV,1446 - CEP: 17525410

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões UPA - competencia 02/2021 - 18.700,00

R\$ 14.316,68

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

R\$ 3.433,27

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	280,50	121,55	561,00	187,00
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	18.700,00	3,0000%	561,00	18.700,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 17.549,95

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:23
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400031429641871190009685760001754995

BENEFICIARIO:
AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:
AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 25.021.151/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 25.021.151/0001-57
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.203
DATA DE VENCIMENTO 31/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 22/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 17.549,95
VALOR COBRADO 17.549,95

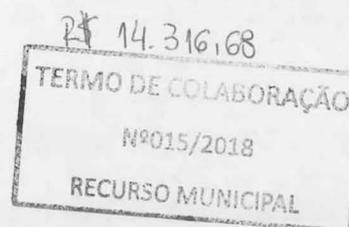
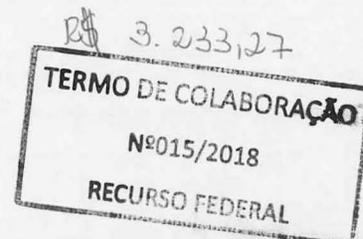
NR.AUTENTICACAO 4.124.AB2.3AA.615.AA7

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.





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

352
Número da Nota - Serie
000000000023 - 1
Autenticidade
6TMN-QJMJ
Data de Emissão
04/03/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: OUSHIRO & OUSHIRO SERVICOS MEDICOS E ENFERMAGEM LTDA
CPF/CNPJ: 32.233.719/0001-69 IM: 78407 IE: Fone:
End: : JOSE DE GRANDE AV,125 A- CEP: 17519470
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 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Transporte paciente UPA - Competência 02/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
406 - ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.

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

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:23
306203062 0076

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000326009708509385760000030000

BENEFICIARIO:

OUSHIRO E OUSHIRO SERV MEDICOS E EN

NOME FANTASIA:

OUSHIRO E OUSHIRO SERV MEDICOS E EN

CNPJ: 32.233.719/0001-69

BENEFICIARIO FINAL:

OUSHIRO E OUSHIRO SERV MEDICOS E EN

CNPJ: 32.233.719/0001-69

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.204
DATA DE VENCIMENTO 31/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 22/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 300,00
VALOR COBRADO 300,00

NR.AUTENTICACAO E.B17.FB3.17B.A70.1D7

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



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



Número da NFS-e
90
Código de Verificação de Autenticidade
QQQPGC25C
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/03/2021 às 14:09:23
Chave de Acesso
13672460JFNEE4A8RATPW72XTTCZ7Q1A

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 09/03/2021
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 29.415.625/0001-04	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2101918	Cadastro 000102256	Nome/Razão Social 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	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06	Bairro Williams
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões UPA - Competência 02/2021	4.000,00	R\$ 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,6874%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 4.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.000,00	Total do ISS R\$ 107,50	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil

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\$ 4.000,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$538,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$92,40		

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **90** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QQQPGC25C**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
de Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:24
306203062 0078

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

7489112115000021302271026599104118576000040000

BENEFICIARIO:

REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

NOME FANTASIA:

REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

CNPJ: 29.415.625/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

CNPJ: 29.415.625/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.205
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.000,00
VALOR COBRADO	4.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.DE8.660.83C.8F6.DAF

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



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



Número da NFS-e
77
Código de Verificação de Autenticidade
ILDZCESO0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/03/2021 às 08:12:28
Chave de Acesso
1365132SZKFXYTG1DBO1LL5ZB0GRK2SA

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 03/03/2021
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	Inscrição Municipal 2120918	Cadastro 000102977	Nome/Razão Social GENY OBA OGAWA EIRELI
Logradouro R MARIA HELENA, 68			Complemento SALA 3	Bairro WILLIAMS
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP		Telefone (14) 3413-5049	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
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP		Telefone 14 35325198
			Bairro CENTRO
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões UPA - Competência 02/2021 - R\$4.100,00	4.100,00	R\$ 4.100,00
1,00	UN	Transporte de pacientes UPA - Competência 02/2021 - R\$900,00	900,00	R\$ 900,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

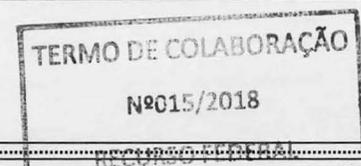
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 150,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS (5.000,00 x 0,65%)	COFINS (5.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.000,00 x 1,50%)	CSLL (5.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 32,50	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 50,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.692,50			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$672,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$134,50		

Informações Complementares



RECEBI(EMOS) DE **GENY OBA OGAWA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **77** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ILDZCESO0**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariele Bastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:24
306203062 0058

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000077172985760000469250

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 32.206

NOSSO NUMERO 31072230000000077

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.692,50

VALOR COBRADO 4.692,50

=====

NR.AUTENTICACAO 8.C04.218.458.F22.3A3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000061 - 1

Autenticidade
M180-6WWH

Data de Emissão
08/03/2021

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

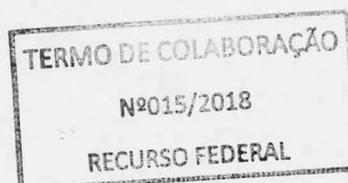
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões UPA - Competência 02/2021 - R\$ 10.600,00

Transporte de pacientes UPA - Competência 02/2021 - R\$300,00

Total da Nota Fiscal - R\$10.900,00



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	163,50	70,85	327,00	109,00
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	10.900,00	3,0000%	327,00	10.900,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 10.229,65

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:24
306203062 0066

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499296969900010001812687195540985760001022965

BENEFICIARIO:

FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI

NOME FANTASIA:

FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI

CNPJ: 32.282.306/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI

CNPJ: 32.282.306/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.207
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	10.229,65
VALOR COBRADO	10.229,65

NR.AUTENTICACAO 4.0F0.2F4.DE8.EB5.18C

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000092 - 1

Autenticidade
DTYC-1VXN

Data de Emissão
03/03/2021

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 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões UPA - Competência 02/2021 - R\$37.600,00

Transporte de pacientes UPA - Competência 02/2021 - R\$300,00

Total da nota fiscal - R\$37.900,00

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	568,50	246,35	1.137,00	379,00
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	37.900,00	3,0000%	1.137,00	37.900,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 35.569,15

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:24
306203062 0080

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399307030000000000000000901017485760003556915

BENEFICIARIO:

BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LT

NOME FANTASIA:

BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LT

CNPJ: 31.986.876/0001-82

BENEFICIARIO FINAL:

BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LT

CNPJ: 31.986.876/0001-82

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	32.208
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	35.569,15
VALOR COBRADO	35.569,15

=====

NR.AUTENTICACAO 8.C2C.6F3.A95.7AA.408

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20210303u37413190000189	Número da Nota 00000015			
	Data e Hora de Emissão 03/03/2021 18:43:31 Código de Verificação KDR2-ZPAV			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 37.413.190/0001-89 Nome/Razão Social: PROST SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: R DR GUILHERME BANNITZ 126, ANDAR 8 - ITAIM BIBI - CEP: 04532-060 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 6.844.047-2 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-50 Endereço: R D OUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços Médicos Prestados Ref. Fevereiro/ 2021 Médico(a): Dra. ISABELLA GONÇALVES CARNEIRO SPERA DE ANDRADE - CRM 216316 Dados Bancários: Instituição Financeira: Stone 197 Agência 0001 Conta: 390178-2 Prost Serviços Médicos Ltda CNPJ - 37.413.190/0001-89 PIS 0,65%: 31,85 COFINS 3%: 147,00 CSSL 1%: 49,00 IRRF 1,50%: 73,50 Total Líquido: 4.598,65 Total de Impostos Conf. Lei 12.741/2012 - Federais 11,33% - Municipais 2% Serviços prestados pelo sócio no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, isento da retenção do INSS conforme previsto no Artigo 120, inciso III, § 2o e 3o da IN/RFB no 971/2009. SCP 4				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.900,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	73,50	49,00	147,00	31,85
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	4.900,00	2,00%	98,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2021;				

Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0048

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 197 - Stone Pagamentos S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 390.178-2

FAVORECIDO: PROST SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 37.413.190/0001-89

VALOR: R\$ 4.900,00

DEBITO EM: 22/03/2021

=====

DOCUMENTO: 032209

AUTENTICACAO SISBB: B.FC5.F9F.11C.F56.F0B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
 Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.
 Telefone: 14 3406-1104
 Email:

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
0000.00000039567
 Código de Verificação de Autenticidade
18GAMYXNN
 Data e Hora da Emissão da NFS-e
03/03/2021

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS 1 - Exigível		Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP		
Número do RPS 0000.00000039388	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data Emissão do RPS 03/03/2021	Competência 03/2021	
Natureza da Operação		Regime Especial de Tributação			

Para certificação da autenticidade acesse o site da prefeitura de Garça/SP.

Prestador de Serviços

	Nome / Razão Social PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP				
	Endereço RUA AMERICA, 148 LABIENOPOLIS				
	Município Garça				
	Complemento CASA		Telefone 3471-2575		
	CNPJ 01.207.126/0001-02	Inscrição Municipal 001314096	E-MAIL procomeso@procomeso.com.br		

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Endereço RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS				
Município Garça				
Complemento		Telefone (14)3407-5062		
CNPJ 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal	E-MAIL psilva@ahbb.org.br		

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	394,97	394,97;

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço
17.09 - Pericias, laudos, exames tecnicos e analises tecnicas.

Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Cálculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
394,97	0,00	0,00	394,97
Alíquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
3,57	14,09	0,00	0,00

Retenções de Impostos

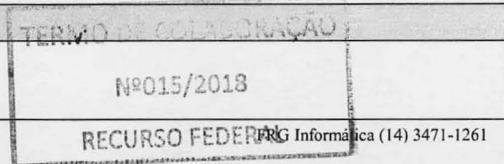
Imposto De Renda	PIS	COPINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Totais

Total Do(s) Serviço(s)	Total Líquido	Total Da Nota
394,97	394,97	394,97

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 02/2021127 funcionário de média complexidade



Data e Hora da Impressão: 03/03/2021 15:01:54

Recebi(emos) de **PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP** os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

NÚMERO NOTA

0000.00000039567

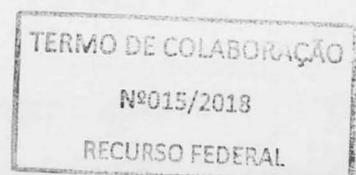
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor



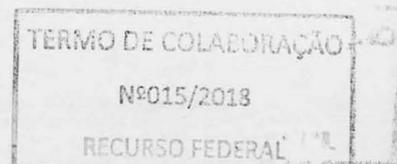
Esterlian Toledo
 RG: 48.130.895-7
 Assistente de RH
 05/03/21

Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	18/03/1987	20/05/2019	1	33
4094	ALESSANDRA DE MORAES	26/07/1987	01/02/2021	1	33
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	12/12/1981	13/01/2020	1	39
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	22/08/1990	03/12/2018	1	30
800005	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	18/04/2000	01/04/2019	1	20
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	03/11/1990	09/10/2020	1	30
2498	ANA PAULA DA SILVA	01/05/1985	01/12/2018	5	35
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	02/08/1985	03/12/2018	9	35
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	04/06/1984	08/07/2019	1	36
2779	ANA VALERIA FAVERO	06/07/1978	08/05/2019	1	42
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	29/11/1982	03/12/2018	1	38
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	11/08/1979	13/01/2020	1	41
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	02/01/1967	01/12/2018	1	54
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	29/04/1965	03/12/2018	1	55
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	08/01/1957	01/12/2018	9	64
2867	ARIANE RODRIGUES	18/04/1990	02/12/2019	1	30
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	09/06/1998	01/12/2018	1	22
2803	ARILSON JOSE DESSIA	09/09/1973	19/06/2019	1	47
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	25/06/1997	01/12/2018	1	23
4100	BARBARA PALMA SANTOS	02/07/1986	01/02/2021	1	34
2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	28/04/1985	01/12/2018	5	35
3743	BRUNO MIGUEL SOARES	12/04/2001	15/09/2020	1	19
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	13/01/1996	13/08/2020	1	25
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	15/12/1957	01/12/2018	1	63
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	27/05/1983	25/02/2019	1	37
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	22/01/1975	25/09/2020	1	46
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	23/02/1970	03/12/2018	1	51
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	31/03/1975	01/12/2018	9	45
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	08/05/1986	20/08/2020	1	34
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	22/02/1970	03/12/2018	1	51
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	28/10/1973	13/05/2019	1	47
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	10/09/1976	20/12/2019	1	44
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	10/09/1977	20/12/2018	1	43
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	26/09/1981	14/12/2018	1	39
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	03/12/1986	01/12/2018	1	34
2515	DANILO CORREA	04/10/1984	01/12/2018	1	36
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	08/12/1994	15/04/2019	1	26
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	29/06/1992	05/12/2018	9	28
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	21/11/1989	03/12/2018	1	31
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	13/01/1986	01/12/2018	1	35
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	15/01/1978	07/06/2019	1	43
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	17/06/1982	03/08/2020	1	38
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	01/02/1978	12/06/2019	1	43
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANT	20/05/1979	03/12/2018	1	41
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	18/10/1964	03/12/2018	1	56
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	02/01/1976	01/12/2018	1	45
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	15/09/1991	14/01/2021	1	29
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	13/07/1963	01/12/2018	9	57
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	10/08/2000	01/02/2021	1	20
2664	FABIO CESAR BRANDAO	11/03/1973	01/12/2018	1	47
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	01/04/1980	03/12/2018	1	40
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	29/06/1964	20/01/2020	1	56
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	26/04/1963	03/12/2018	1	57
4221	FLAVIO NEVES DA SILVA	18/07/1966	01/03/2021	1	54
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	14/05/1982	03/12/2018	1	38
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	22/12/1982	01/12/2018	1	38
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	29/11/1979	03/12/2018	1	41
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	20/06/1992	01/12/2018	1	28
2544	HUGO ISSAO TIZURA	21/12/1987	03/12/2018	1	33
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	06/02/1997	02/03/2020	1	24



Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	28/06/1996	19/12/2018	1	24
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	31/12/1956	03/12/2018	1	64
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	22/04/1969	03/12/2018	1	51
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	02/09/1983	11/01/2021	1	37
3004	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO	14/03/1996	04/03/2020	1	24
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	12/06/1988	13/01/2020	1	32
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	04/10/1980	01/12/2018	18	40
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	19/05/1968	02/03/2020	1	52
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	26/05/1981	20/12/2018	9	39
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	29/01/1988	13/03/2020	1	33
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	24/03/1992	01/02/2021	1	28
3583	KESIA ARAUJO KASSADA	16/02/1984	01/07/2020	1	37
3003	LAIS DOS REIS VIANA	03/03/1987	02/03/2020	1	34
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	19/09/1992	07/08/2019	1	28
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	01/08/1986	03/12/2018	1	34
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	02/01/1993	03/12/2018	1	28
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	14/07/1964	03/12/2018	1	56
3943	LUCIANA BERNAVA BALLE	09/12/1976	13/01/2021	1	44
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	10/02/1976	03/12/2018	1	45
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	28/05/1978	07/08/2019	1	42
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	12/09/1984	03/12/2018	1	36
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	09/05/1980	21/10/2020	1	40
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	01/07/1984	01/12/2018	1	36
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	05/09/1976	21/12/2020	1	44
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	20/07/1976	03/12/2018	1	44
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	28/05/1984	03/12/2018	1	36
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	28/01/1969	15/12/2018	1	52
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	02/08/1966	01/02/2019	1	54
2793	MARIA JOSE MEIRA	12/09/1971	03/06/2019	1	49
2674	MARIA REGINA DA SILVA	01/05/1965	01/12/2018	1	55
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	16/06/1977	01/12/2018	1	43
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	25/02/1992	01/12/2018	1	29
4219	MARINA APARECIDA MARTINS ARCANJO	17/10/1992	01/03/2021	1	28
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	12/11/1972	01/12/2018	1	48
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	26/09/1981	01/12/2018	1	39
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	26/04/1998	12/03/2020	1	22
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	26/03/1995	09/12/2020	1	25
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	31/01/1978	01/12/2018	1	43
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	01/10/1990	22/02/2019	1	30
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	04/11/1976	01/03/2019	9	44
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	23/09/1994	01/12/2018	1	26
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	10/01/1988	19/12/2018	1	33
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	29/11/1981	25/04/2019	1	39
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	17/05/1974	03/12/2018	9	46
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	06/10/1980	03/12/2018	9	40
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	16/11/1970	01/12/2018	1	50
2594	RINALDO JORGE DE MELO	21/05/1966	01/12/2018	1	54
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	20/03/1982	01/12/2018	1	38
2688	ROSANA GOMES FELIX	16/02/1974	01/12/2018	1	47
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	17/06/1982	01/12/2018	9	38
2605	ROSELY VASCO	14/05/1969	01/12/2018	1	51
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	08/07/1972	03/12/2018	1	48
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	09/01/1980	14/12/2018	1	41
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	19/04/1978	01/02/2021	1	42
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	03/10/1986	01/12/2018	1	34
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	30/11/1975	01/12/2018	1	45
2639	SUELY MIDORI HANDA	27/09/1967	03/12/2018	1	53
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	08/01/1992	10/04/2019	1	29
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	20/08/1967	01/12/2018	9	53
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	09/05/1989	09/01/2020	1	31

000365



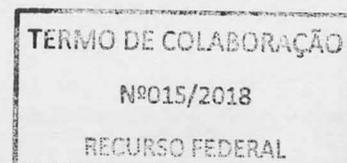
Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	29/11/1984	13/01/2020	9	36
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	01/12/1982	13/12/2019	1	38
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	27/11/1984	01/12/2018	1	36
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	19/02/1993	01/12/2018	1	28
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	07/09/1983	03/12/2018	9	37
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	14/02/1975	01/12/2018	1	46
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	19/12/1981	03/12/2018	1	39
Total de empregados:					127

000366

Situações:

- | | |
|---|---|
| 1 - Trabalhando | 12 - Novo afast. mesma doença |
| 2 - Afastado Direitos Integrais | 13 - Exercício de mandato sindical |
| 3 - Acid. Trabalho periodo superior a 15 dias | 14 - Aposent. invalid. acidente de trabalho |
| 4 - Servico Militar | 15 - Aposent. invalid. doença profissional |
| 5 - Licença maternidade | 16 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doença profissional |
| 6 - Doença periodo superior a 15 dias | 17 - Acid. Trabalho periodo igual ou inferior a 15 dias |
| 7 - Licença sem Vencimento | 18 - Doença periodo igual ou inferior a 15 dias |
| 8 - Demitido | 19 - Aborto nao criminoso |
| 9 - Ferias | 20 - Licença maternidade adocao 1 ano |
| 10 - Novo afast. mesmo acid. trabalho | 21 - Licença maternidade adocao 1 a 4 anos |
| 11 - Prorrogação licença maternidade | 22 - Licença maternidade adocao 4 a 8 anos |
| | 23 - Transferido |
| | 24 - Outros motivos de afastamento |

Estefhan Toledo
 RG: 48.130.895-7
 Assistente de RH



05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:24
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049000000084544012047203585670000039497

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:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	32.210
DATA DE VENCIMENTO	22/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	394,97
VALOR COBRADO	394,97

=====

NR.AUTENTICACAO 4.CAF.696.3C7.55B.5A1

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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: 000010020 SERIE: 3



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000010020
SÉRIE: 3
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO
35-2102-05.335.433/0001-11-55-003-000.010.020-118.559.466-1

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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.210.196.393.266 22/02/2021 16:41:02
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 BENEFICIENTE DO BR	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS
MUNICÍPIO GARÇA	CEP 17400-000
FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP
	IE / RG
	HORA DA SAÍDA 16:40:41

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA 000010020-1 - CARTEIRA - 22/03/21 - R\$ 1.265,71
--

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.265,71
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1.265,71

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 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
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	2	32,0000	64,00			0,00		0
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	11	22,0000	242,00			0,00		0
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	2	17,5000	35,00			0,00		0
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	4	1,9500	7,80			0,00		0
12203CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	78,6000	471,60			0,00		0
7897388602079	VASSOURA NYLON GENIAL C/ CABO	96039000	0102	5929	UN	4	5,8000	23,20			0,00		0
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	13	13,0000	169,00			0,00		0
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	3	19,0000	57,00			0,00		0
7898436144558	INSETICIDA AEROSOL 300 ML	38089119	0102	5929	UN	2	7,9900	15,98			0,00		0
16995	PAPEL HIG. 8X300 BRANCO	48181000	0500	5929	FD	8	17,3600	138,88			0,00		0
17449	VASSOURA LIMPA TETO BOLA C/CABO	96039000	0102	5929	UN	2	15,0000	30,00			0,00		0
17656	RODINHO DE PIA PEQUENO	96039000	0102	5929	UN	1	2,2500	2,25			0,00		0
17905	ESPONJA DE LÇO 40 GR C/6 UN	73231000	0500	5929	PCT	10	0,9000	9,00			0,00		0

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/02/21
ASSINATURA: *[Assinatura]*

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-060801	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:24
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049105300000514004158003885670000126571

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 32.211

DATA DE VENCIMENTO 22/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.265,71

VALOR COBRADO 1.265,71

NR.AUTENTICACAO C.2BA.0D1.3DE.67D.311

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CAIXA 104-0 Recibo do Pagador

10497.77111 50000.108444 00072.959109 7 85650000146280

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/03/2021	1211 / 777115-0	R\$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
1462,80		

(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento
	14000084000729591-5	1913222

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Beneficiário

SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidora: 0800 725 7474

caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

CAIXA 104-0 Recibo de Entrega 370

10497.77111 50000.108444 00072.959109 7 85650000146280

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/03/2021	1211 / 777115-0	R\$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
1462,80		

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

(=) Assinatura do Recebedor

Data de Entrega

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidora: 0800 725 7474

caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

Boleto Bancário

Mensalidade

SIND EMPREG EM ESTAB DE SERV DE SAUDE CAMPINAS

Rua Duque de Caxias, 368 Campinas/SP

Fone

CNPJ: 46.087.854/0001-58

Local de Pagamento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limiteVencimento
20/03/2021Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58
Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SPNr do Documento
1913222Pagador
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPSCódigo
21166= Valor do Documento
1462,80CNPJ
45.349.461/0009-60

Instruções de Cobrança - Todas as informações deste Bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia 02/2021

CAIXA 104-0 10497.77111 50000.108444 00072.959109 7 85650000146280Local de Pagamento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limiteVencimento
20/03/2021Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58
Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SPAgência / Código do Beneficiário
1211 / 777115-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
05/03/2021	1913222	RC	N	05/03/2021	14000084000729591-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			R\$ 1462,80

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia 02/2021

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador	AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIANS - GARÇA/SP CEP: 17400-000	CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60	21166
---------	--	------------------------------	-------

Sacador/Avalista

TERMO DE COLABORACAO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

08/03/21
Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

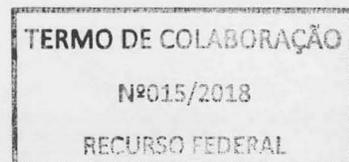
MÉDIA COMPLEXIDADE



MOVIMENTOS

800371

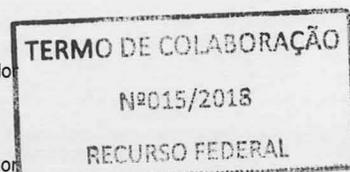
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2498	ANA PAULA DA SILVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2507	ARIELE RASTELLI VOLL						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2660	DANIELA DE OLIVEIRA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2664	FABIO CESAR BRANDAO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2544	HUGO ISSAO TIZURA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	



MOVIMENTOS

090372

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA						
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2674	MARIA REGINA DA SILVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2676	MARIANA DA SILVA COSTA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2678	MARLY APARECIDA LUIZ						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2732	PAULO SERGIO DA SILVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			
2594	RINALDO JORGE DE MELO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total do Empregado:	27,60	27,60			

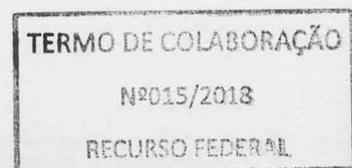


MOVIMENTOS

373

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
2688	ROSANA GOMES FELIX						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2605	ROSELY VASCO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2690	SOLANGE PAULINA LORENA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2639	SUELY MIDORI HANDA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
2642	WANESA LAURENTINO ALVES						
52	MENSALIDADE SINDICAL	02/2021	27,60	27,60	D	Valor	
	Total do Empregado:		27,60	27,60			
	Total da empresa:		1.462,80	1.462,80			

08/03/21
Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH



05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:24
306203062 0061

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010844400072959109785650000146280

BENEFICIARIO:

SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS

NOME FANTASIA:

SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS

CNPJ: 46.087.854/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS

CNPJ: 46.087.854/0001-58

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.212
DATA DE VENCIMENTO 20/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 22/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.462,80
VALOR COBRADO 1.462,80

NR.AUTENTICACAO F.E0F.A18.954.FF9.A4E

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA HILDEBRAND MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JARDIM ARARAUNA - SP
CNPJ 139164074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 1397404 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0267 7291 7800 0491 5500 1001 3974 0417 3320 8440

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
135210148066932 09/02/2021 18:23:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
09/02/2021

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
09/02/2021

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
1397404/1	09/03/2021	575,75	1397404/2	23/03/2021	575,75			

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	
1.151,50	180,20	0,00	0,00	1.151,50	
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	1.151,50

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	SÃO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,00	VOLUME(S)		0,11128	39,385	39,385

BARCOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
021868	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO No8,0 (LABOR IMPORT/ SO) L: 29120081 Q: 10,0000 F: 30/08/20 V: 30/08/2025	90183929	200	5102	PC	10,00	3,8064	38,06	38,06	6,85	0,00	18,00	0,00
013001	DIMENIDRINATO 50MG/ML, CLORIDRATO DE PIR (UNIAO QUIMICA) L: 2028171 Q: 150,0000 F: 24/07/20 V: 31/07/2022, nFCE: 5994E51E-01B0-485E-9372-A5C047FDBD51	30045090	500	5102	AP	150,00	1,2335	185,03	185,03	33,31	0,00	18,00	0,00
031047	TOUCA SANFONADA (DESCARTEE) L: 2004-DC Q: 1.000,0 000 F: 30/05/20 V: 30/05/2025	63079010	000	5102	PC	1.000,00	0,1532	153,20	153,20	27,58	0,00	18,00	0,00
031021	PAPEL LENCOL 50CM X 50MTS BRANCO (FORTCLEAN) L: 007-21 Q: 40,0000 F: 01/01/21 V: 30/01/2026	48030090	000	5102	RO	40,00	5,147	205,88	205,88	37,06	0,00	18,00	0,00
031726	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No 12 (DESCARPACK) L: SSFA AA001 Q: 10,0000 F: 30/05/20 V: 30/04/2025	90183921	000	5102	PC	10,00	2,702	27,02	27,02	4,86	0,00	18,00	0,00
027463	SONDA NASOGASTRICA LONGA N° 06 (MARKMED) L: 15 606 Q: 10,0000 F: 01/08/20 V: 30/08/2024	90183929	000	5102	PC	10,00	0,5804	5,80	5,80	1,04	0,00	18,00	0,00
031200	TUBO EDTA K2 LIQUIDO 4,0ML ROXO (BD/BECTION) L: 021 3536 Q: 100,0000 F: 30/09/20 V: 30/11/2021	90183999	000	5102	PC	100,00	0,323	32,30	32,30	5,81	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
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 155046630 DATA ENTREGA: 10/02/2021 Pedido: 1832212 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1832212 *** 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: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOITOR JOAO ALDO NASSE -
 JACUARIUNA - SP
 CEP 13916-073 - 1935228801

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

Nº. 1397404 FL 2 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0267 7291 7800 0491 5500 1001 3974 0417 3320 8440

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
135210148066932 09/02/2021 18:23:40

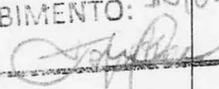
INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ **67.729.178/0004-91**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

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	IPI
021261	TUBO C/GEL SEP.SST 5ML AMARELO (BD/BECTON) L: 027 4641 Q: 100,0000 F: 30/09/16 V: 30/09/2021	90183999	000	5102	PC	100,00	0,5309	53,09	53,09	9,56	0,00	18,00	0,00
015742	LIDOCAINA 2% S/V 20ML. CLORIDRATO (HYPOFARMA) (1 TEM GENERICO) L: 20111638 Q: 200,0000 F: 27/11/20 V: 30/11/2022	30039053	000	5102	FA	200,00	2,2556	451,12	451,12	54,13	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 10/02/21
 ASSINATURA: 

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:25
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100885908178485680000057575

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	32.301
NOSSO NUMERO	17115360000885908
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	23/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	575,75
VALOR COBRADO	575,75

=====

NR.AUTENTICACAO C.F5A.E53.B07.77E.55E

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI

AVENIDA SANTA CRUZ, 2308
PADRE MIGUEL
RIO DE JANEIRO - RJ
21715380Fone: 21 3030-0612
adm@drl-brasil.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº: 56135
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3321.0228.3209.0600.0102.5500.1000.0561.3513.6193.6596

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

378

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210029729435 / 23/02/2021 - 18:41:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87405222

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

28.320.906/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/02/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

23/02/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 16/03/2021 2.912,40 002 23/03/2021 2.912,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.824,80	580,98	0,00	0,00	5.824,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.824,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EMPRESA DE TRANSPORTES

FRETE POR CONTA
EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

RJ

CNPJ / CPF

53237962003140

ENDEREÇO

Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10

MUNICÍPIO

Rio de Janeiro

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

86994178

QUANTIDADE

5

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

40,000

PESO LÍQUIDO

40,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
002182	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. G LATEXBR	40151900	000	6108	CX	20	69,99000	0,00	1399,80	1399,80	167,98	0,00	12	0
002180	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. M LATEXBR	40151900	000	6108	CX	40	73,75000	0,00	2950,00	2950,00	354,00	0,00	12	0
001179	LUVA PROCEDIMENTO LATEX UNIGLOVES TAM. P UNIGLOVES	40151900	200	6108	CX	20	73,75000	0,00	1475,00	1475,00	59,00	0,00	4	0

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/03/2021
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 467,48-ICMS UF Origem: 0,00-FCP 0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 109523 Cod Cliente: 37495, Vendedor: 61, PEDIDO 158115779.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

WSGE - www.jdsystem.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:25
306203062 0061

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080389918811832311980000885680000291240

BENEFICIARIO:

DRL COMERCIO I E EIRELI EPP

NOME FANTASIA:

DRL COMERCIO I E EIRELI EPP

CNPJ: 28.320.906/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

DRL COMERCIO I E EIRELI EPP

CNPJ: 28.320.906/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.302
DATA DE VENCIMENTO 23/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 23/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.912,40
VALOR COBRADO 2.912,40

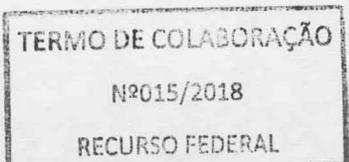
NR. AUTENTICACAO 0.265.51A.A5D.D68.C04

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

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

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

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



RECEBEMOS DE SHOP GRUPO S.A. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 758,50	NF-e Nº: 000.665.915 SÉRIE : 3
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

SHOP GRUPO S.A. AVENIDA GABRIELA CARUSO SOARES, 160  PQ INDUSTRIAL JOAO BATISTA CARUSO MOGI GUACU SP TEL/FAX: 1938118999 CEP: 13848680	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.665.915 SÉRIE : 3 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0303 9431 8100 0188 5500 3000 6659 1510 1085 1443 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO SIMPLES FATURAMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210308464467 - 22/03/2021 11:40:07
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 455155756110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 03.943.181/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	22/03/2021
ENDEREÇO RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/03/2021
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3407-5062	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:38:15

FATURA
Número Data Vcto Valor
001 23/03/2021 758,50

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 758,50		
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 212,91	VALOR TOTAL DA NOTA 758,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL JADLOG LOGISTICA S.A	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 04.884.082/0001-35
ENDEREÇO JARDIM JARAGUA , 05157-030	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,112	PESO LÍQUIDO 5,112

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
0025800001	BOLSA TERMICA DE GEL RMC - USO QUENTE OU FRIO - 500G	39269040	0 40	5922	UN	4	14,6319	58,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00
0055100001	ELETRODO DE SILICONE - 5X5CM - UN	39100090	0 40	5922	UN	32	4,8118	153,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,52
0084000001	LAMPADA INFRAVERMELHO PARA FISIOTERAPIA, TERMOTERAPIA, FOTOTERAPIA - PHILIPS 110	85394900	2 40	5922	UN	4	136,4986	545,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,39

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS BANCO BRADESCO (237) AGENCIA 3368 CONTA CORRENTE 939 00-5 FAVORECIDO SHOPGRUPO S.A. CNPJ 03.943.181/0001-88 PED.N. 2252660 END.ENTREGA: RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 BAI RRO: WILLIAMS CIDADE: GARÇA ESTADO: SP CEP.: 17400000 IMPOSTOS PAGOS (FEDERAL R\$ 76.37, ES TADUAL R\$ 136.54, TOTAL R\$ 212.91) FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.C OM.BR VERSAO: 20.2.C CHAVE: 5DC0AE	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0063

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3368-5 - AG.EMPRESAS MOGI-GUACU, U.M-GU

CONTA: 93.900-5

FAVORECIDO: SHOP GRUPO S.A.

CPF/CNPJ: 03.943.181/0001-88

VALOR: R\$

758,50

DEBITO EM: 23/03/2021

=====

DOCUMENTO: 032303

AUTENTICACAO SISBB: F.A13.1A0.53B.002.751

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 175507
SÉRIE 1



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO

3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1755 0710 0023 0412

Nº 175507
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210202314917 23/02/2021 20:04:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/02/2021

ENDEREÇO
R DR.ÓRLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
24 FEV. 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 23/03/2021 812,47

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
643,90	90,96	0,00	0,00	812,47
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				812,47

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 6	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 14,85	PESO LÍQUIDO 14,85

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
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 044 (2) 05/2025 (Fornecedor: 261, Lote: 044, Qtde: 2 ,Data Fab: 20/05/2020, Data Val: 20/05/2025)	44219900	000	5102	PCT	2	2,8500	5,70	5,70	1,03		18,00	
8532	AGUA P.INJCAO 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT HWK (1) 11/2022 (Fornecedor: 15842, Lote: HWK, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2022)	30049099	000	5102	CX	1	59,1600	59,16	59,16	7,87		13,30	
6921	SOL.DE GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-ISOFARMA LT 1010039 (1) 01/2023 (Fornecedor: 2143, Lote: 1010039, Qtde: 1 ,Data Fab: 05/01/2021, Data Val: 05/01/2023)	30049099	000	5102	CX	1	147,9000	147,90	147,90	17,75		12,00	
27753	LENC.DESC.BR C/EL.2,00X0,90 C/10-FLEXPPELL LT T5120019F (10) 01/2023 (Fornecedor: 78-22, Lote: T5120019F, Qtde: 10 ,Data Fab: 13/01/2021, Data Val: 13/01/2023)	56031190	000	5102	CX	10	14,8280	148,28	148,28	26,69		18,00	
16841	SERINGA DESC. 5ML SLIP C/500-SR LT H433 (2) 06/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H433, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2025)	90183119	200	5102	CX	2	141,4300	282,86	282,86	37,62		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 #R4V5R1V111ID 158115779
 ITEM 3 Redução de Alíquota de ICMS Conf.Lei 11.266 de 19/11/2002
 ITEM 6 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
 Pedido: 175187
 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: 0,12

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
 FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
 FOREM RELACIONADAS NO
 CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

MÉDIA COMPLEXIDADE

OK



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA.

Avenida Tower Automotivo - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELÉTRONICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1755 0710 0023 0412

Nº 175507
SERIE 1
FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210202314917 23/02/2021 20:04:29

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
10689	SONDA ENT.12FR 120CM C/EST.PÇ-EMBRAMED 19-05G-REF.490084 LT 2000034548 (20) 09/2023 (Fornecedor: 1496, Lote: 2000034548, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2023)	90183921	040	5102	PC	20	8,4285	168,57					

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 25/02/21
 ASSINATURA: *Jonathan*

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:25
306203062 0062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000001368361601047185680000081247

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 32.304

DATA DE VENCIMENTO 23/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 23/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 812,47

VALOR COBRADO 812,47

=====

NR.AUTENTICACAO 2.453.8FB.F7D.F95.8E6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

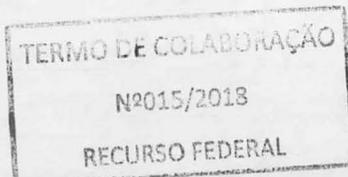
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

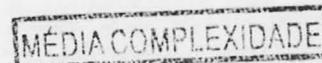
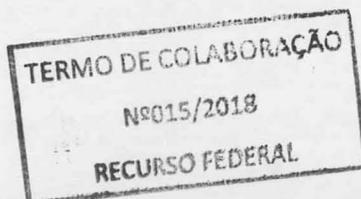
0800 729 0088

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



	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000086 - 1	
			Autenticidade FG9C-1NHJ	
			Data de Emissão 09/03/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: HIGOR MARTINS DA SILVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI EPP CPF/CNPJ: 25.094.049/0001-81 IM: 66635 IE: Fone: 998494858 End: : PEDRO FARIA DE MORAES R,216 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17516400 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 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados - competência 02/2021 Plantões UPA - R\$ 13.700,00 e Transporte - R\$ 300,00 TOTAL DA NOTA FISCAL.....R\$ 14.000,00				
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	210,00	91,00	420,00	140,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	14.000,00	3,0000%	420,00	14.000,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 13.139,00				

Ariete Rastelli Voll
 Relat. Ariete Rastelli Voll - SP
 AHBB - Refracionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0047

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5644-8 - MARILIA/AV. TIRADENTES

CONTA: 12.585-7

FAVORECIDO: HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDI

CPF/CNPJ: 25.094.049/0001-81

VALOR: R\$ 13.139,00

DEBITO EM: 23/03/2021

=====

DOCUMENTO: 032305

AUTENTICACAO SISBB: 9.71A.867.DC4.812.D05

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL


ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

 RUA HUMAITA, 290
 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº. 000.044.500
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3521 0204 2749 8800 0138 5500 1000 0445 0010 1338 8265

 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

135210205448430 - 24/02/2021 13:47:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/02/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARCA

UF

FONE / FAX

SP

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	24/03/2021	Venc.	31/03/2021
Valor	R\$ 401,51	Valor	RS 401,50

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
803,01	106,52	0,00	0,00	0,00	0,00	803,01
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	803,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

AVENIDA HENRY FORD -,1153

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

148923420116

QUANTIDADE

1

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,730

PESO LÍQUIDO

4,730

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5MLx TEUTO AP Descrição:FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2.5 ML(EMB HOSP) Unidade:AMPOLA Marca Favorita:FARMACE INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA G+ Lote: 5198380 Qtd: 480 Fab: 23/05/2020 Val: 23/05/2022	30043999	000	5102	AP	480	1,3200	633,60	633,60	76,03		12,00	
51090	FUROSEFARMA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP Descrição:FUROSEMIDA10 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) Unidade:AMPOLA Marca Favorita:HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA S+ Lote: FS20J087 Qtd: 300 Fab: 30/10/2020 Val: 26/10/2022	30039086	000	5102	AP	300	0,5647	169,41	169,41	30,49		18,00	

LANCADO

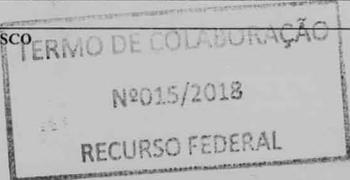
 NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 20/02/21
 ASSINATURA: Jonathan

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA:PDC#158115779#BIONEXO
 Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov:1338826
 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#158115779#B
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 108,01 Estadual: R\$ 96,36 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO


MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:25
306203062 0068

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792401009000000584410001512200985690000040151

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.401

DATA DE VENCIMENTO 24/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 401,51

VALOR COBRADO 401,51

NR. AUTENTICACAO 9.D90.2A6.7B6.BA5.3F6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

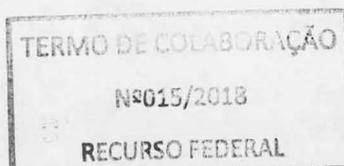
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.





Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373 3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.275.332
SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0200 3392 4600 0192 5500 1000 2753 3218 6359 5573

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210040233193 24/02/2021 13:18:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/Estrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

24/02/2021

ENDREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 24/03/21 R\$ 571,86 002 07/04/21 R\$ 571,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.143,71	137,25	0,00	0,00	324,05	1.143,71
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	1.143,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TAP EXPRESS EIRELLI - ME

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

03.053.802/0007-43

ENDREÇO

ROD CELSO GARCIA CID 373, 373

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.26152-28

QUANTIDADE

2

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

11,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24380	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 11 F. HERICA G04 ENV/C/05 UN AMERICA cProdANVISA=0080037490012 PMC=0,00 Lote=0401 Qtd=1.350 Fab=30/07/2020 Val=30/07/2025 Cod Barras (cEan): 7898488470247	30059090	000	6108	ENV	1.350	0,2946	397,71	397,71	47,73	12	127,63
16398	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 8MG 4ML(G) CX/C/50 AMP HIPOLABOR cProdANVISA=1134301260032 PMC=0,00 Lote=AB-116/20 Qtd=2 Fab=10/11/2020 Val=31/10/2022 Cod Barras (cEan): 7898123907817	30049099	500	6108	CX	2	373,0000	746,00	746,00	89,52	12	196,42

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 26/02/21
 ASSINATURA: Jonathan

ATENÇÃO
 BOLETO EM ANEXO
 SUJEITO A PROTESTO
 APÓS 3 DIAS DO
 VENCIMENTO.

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$68,62.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
 RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 28/42/D

PED: 490349 Vendedor: CAMILA POLONIO
 Sep: CLAIR Conf: ELDER INACIO DE OLIVEIRA PONTES
 ID: 158115779

Val aprox dos tributos R\$ 324,05 (28,33%) Fonte:IBPT
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
 Produtos(16398) -

Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 68,62. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor
 ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:26
306203062 0064

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400082631177185690000057186

BENEFICIARIO:

LONDRICIR C M H LTDA-ME

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.402
NOSSO NUMERO	20902280000082631
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	571,86
VALOR COBRADO	571,86

=====

NR.AUTENTICACAO C.12E.B90.423.BF7.6D1

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/03/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	8.895,79
Data limite para acolhimento: 24/03/2021	08 VALOR DA MULTA →	88,06
Observações: MÉDIA	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	10 VALOR TOTAL →	8.983,85
SEDA (Versão:4.9.7)	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
24/03/2021 08:19:33		

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/03/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	8.895,79
Data limite para acolhimento: 24/03/2021	08 VALOR DA MULTA →	88,06
Observações: MÉDIA	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	10 VALOR TOTAL →	8.983,85
SEDA (Versão:4.9.7)	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
24/03/2021 08:19:33		

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/03/2021		PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021		INSS - VENC 20/03/2021		ISS - 25/03/2021
							1708	5952	2631				
23/02/2021	ANA CAROLINE AMIRES EIRELI	34	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.933,70	R\$ 2.753,27	R\$	44,01	R\$	136,42	R\$	-	R\$ -
22/02/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	75	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 25.570,20	R\$ 23.997,64	R\$	383,55	R\$	1.189,01	R\$	-	R\$ -
23/02/2021	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	531	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 13.888,80	R\$ 13.034,64	R\$	208,33	R\$	645,83	R\$	-	R\$ -
22/02/2021	G F GOMES CLINICA MEDICA	816	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.170,00	R\$ 4.852,04	R\$	77,55	R\$	240,41	R\$	-	R\$ -
22/02/2021	CLINICA MEDICA HAMZÉ	1754	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.320,00	R\$ 1.238,82	R\$	19,80	R\$	61,38	R\$	-	R\$ -
23/02/2021	FRANCA GUIDA & CIA LTDA ME	3071	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$	76,50	R\$	237,15	R\$	-	R\$ -
03/02/2021	CLINICA MEDICA HAMZÉ	1750	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 30.403,27	R\$ 28.533,47	R\$	456,05	R\$	1.413,75	R\$	-	R\$ -
03/02/2021	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS	219	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 12.600,00	R\$ 11.825,10	R\$	189,00	R\$	585,90	R\$	-	R\$ -
08/02/2021	CMR SAÚDE S/S	63	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 12.600,00	R\$ 11.825,10	R\$	189,00	R\$	585,90	R\$	-	R\$ -
03/02/2021	GENY OBA OGAWA	74	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 20.700,00	R\$ 19.426,95	R\$	310,50	R\$	962,55	R\$	-	R\$ -
03/02/2021	CLINICA MEDIC LANDIM XAVIER LTDA	127	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	R\$	36,00	R\$	111,60	R\$	-	R\$ -
05/02/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	531	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 21.795,00	R\$ 20.454,60	R\$	326,93	R\$	1.013,47	R\$	-	R\$ -
05/02/2021	N&Y ASSISTENCIA EM SAÚDE LTDA ME	182	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.400,00	R\$ 16.329,90	R\$	261,00	R\$	809,10	R\$	-	R\$ -
03/02/2021	VIANA ODORIZZI SABELLA	268	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.800,00	R\$ 1.689,30	R\$	27,00	R\$	83,70	R\$	-	R\$ -
08/02/2021	FRANCA GUIDA & CIA LTDA ME	3051	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.160,00	R\$ 16.104,66	R\$	257,40	R\$	797,94	R\$	-	R\$ -
01/02/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	2156	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$ 8,50
03/02/2021	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	1192	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$	13,35	R\$	41,39	R\$	-	R\$ -
01/02/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	74	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 12.000,00	R\$ 11.262,00	R\$	180,00	R\$	558,00	R\$	-	R\$ -
24/02/2021	PRO LIFE	820	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.549,64	R\$ 1.454,35	R\$	23,24	R\$	72,05	R\$	-	R\$ -
15/02/2021	CONSTRUTORA ANHAGUERA	32	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 2.250,00	R\$ 2.013,75	R\$	-	R\$	-	R\$	123,75	R\$ 112,50
TOTAL IMPOSTOS							R\$	3.079,21	R\$	9.545,55	R\$	123,75	R\$ 121,00

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/03/2021		PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021		INSS - VENC 20/03/2021		ISS - 25/03/2021
							1708	5952	2631				
04/02/2021	GENY OBA OGAWA	4	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 1.500,00	R\$ 1.407,75	R\$	22,50	R\$	69,75	R\$	-	R\$ -
03/02/2021	PROST SERVIÇOS MÉDICOS	172	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 5.400,00	R\$ 5.067,90	R\$	81,00	R\$	251,10	R\$	-	R\$ -
03/02/2021	FLAVIA BICUDOCINTRA EIRELI	58	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 16.000,00	R\$ 15.016,00	R\$	240,00	R\$	744,00	R\$	-	R\$ -
05/02/2021	DR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EI	85	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 20.100,00	R\$ 18.863,85	R\$	301,50	R\$	934,65	R\$	-	R\$ -
02/02/2020	ELAINE DA SILVA MARTINS ME	88	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 7.500,00	R\$ 7.038,75	R\$	112,50	R\$	348,75	R\$	-	R\$ -
04/02/2021	BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	89	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 44.700,00	R\$ 41.950,95	R\$	670,50	R\$	2.078,55	R\$	-	R\$ -
03/02/2021	DA CLINICA MEDICA ESPECIALIZADA LTDA	238	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 2.700,00	R\$ 2.533,95	R\$	40,50	R\$	125,55	R\$	-	R\$ -
22/02/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	76	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.400,00	R\$ 6.006,40	R\$	96,00	R\$	297,60	R\$	-	R\$ -
18/02/2021	FERRARI GIORGI	58	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$	263,55	R\$	817,01	R\$	-	R\$ -
23/02/2021	F SAAB OFTALMOLOGIA	532	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.289,97	R\$ 3.087,64	R\$	49,35	R\$	152,98	R\$	-	R\$ -
22/02/2021	GF GOMES CLINICA MEDICA	815	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 4.080,00	R\$ 3.829,08	R\$	61,20	R\$	189,72	R\$	-	R\$ -
22/02/2021	GENY OBA OGAWA	76	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 7.999,50	R\$ 7.507,52	R\$	119,99	R\$	371,99	R\$	-	R\$ -
23/02/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	533	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 12.420,00	R\$ 11.656,17	R\$	186,30	R\$	577,53	R\$	-	R\$ -
22/02/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1755	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.240,00	R\$ 5.856,24	R\$	93,60	R\$	290,16	R\$	-	R\$ -
23/02/2020	FRANCA GUIDA	3070	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.750,00	R\$ 3.519,37	R\$	56,25	R\$	174,38	R\$	-	R\$ -
19/02/2020	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1406	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$	192,86	R\$	597,87	R\$	-	R\$ -
04/02/2020	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	102	OUTROS SRVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 18.800,00	R\$ 17.643,80	R\$	282,00	R\$	874,20	R\$	-	R\$ -
01/02/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	2155	OUTROS SRVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 425,00	R\$ 416,50	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$ 8,50
04/02/2021	STERICICLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	39233	OUTROS SRVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 3.006,20	R\$ 2.855,89	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$ 150,31
05/02/2021	STERILE VITA AMBIENTAL	15912	OUTROS SRVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 9.547,47	R\$ 9.153,16	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$ 394,31
TOTAL IMPOSTOS							R\$	2.869,60	R\$	8.895,79	R\$	-	R\$ 553,12

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/03/2021		PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021		INSS - VENC 20/03/2021		ISS - 25/03/2021
							1708	5952	2631				
24/02/2021	PRO LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	821	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 500,00	R\$ 476,75	R\$	-	R\$	23,25	R\$	-	R\$ -
08/02/2021	CMR SAÚDE S/S	64	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 1.800,00	R\$ 1.689,30	R\$	27,00	R\$	83,70	R\$	-	R\$ -
03/02/2021	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER	128	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 1.200,00	R\$ 1.126,20	R\$	18,00	R\$	55,80	R\$	-	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS							R\$	45,00	R\$	162,75	R\$	-	R\$ -

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/03/2021		PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021		INSS - VENC 20/03/2021		ISS - 25/03/2021
							1708	5952	2631				
15/02/2021	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	399	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R\$ 500,00	R\$ 469,25	R\$	7,50	R\$	23,25	R\$	-	R\$ -

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

08/02/2020	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA	139	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R\$ 17.000,00	R\$ 15.954,50	R\$ 255,00	R\$ 790,50	R\$ -	R\$ -
25/02/2021	TER GESTÃO E CONSULTORIA MEDICA LTD.	391	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R\$ 90.400,00	R\$ 84.840,40	R\$ 1.356,00	R\$ 4.203,60	R\$ -	R\$ -
25/02/2020	TER GESTÃO E CONSULTORIA MEDICA LTD.	392	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R\$ 90.400,00	R\$ 84.840,40	R\$ 1.356,00	R\$ 4.203,60	R\$ -	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.974,50	R\$ 9.220,95	R\$ -	R\$ -

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/03/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021	INSS - VENC 20/03/2021	ISS - 25/03/2021
							1708	5952	2631	
08/02/2021	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA	140	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 17.000,00	R\$ 15.954,50	R\$ 255,00	R\$ 790,50	R\$ -	R\$ -
12/02/2021	UCCH UNIDADE DE CIRURGIA CARDICA	1838	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 5.400,00	R\$ 5.067,90	R\$ 81,00	R\$ 251,10	R\$ -	R\$ -
15/02/2020	CLINICA MEDICA LANDIM	131	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 9.600,00	R\$ 9.009,60	R\$ 144,00	R\$ 446,40	R\$ -	R\$ -
12/02/2021	CMR SAÚDE S/S	66	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 8.400,00	R\$ 7.883,40	R\$ 126,00	R\$ 390,60	R\$ -	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 606,00	R\$ 1.878,60	R\$ -	R\$ -

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS	
TOTAL GERAL IRPJ	R\$ 9.574,31
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$ 29.703,64
TOTAL GERAL INSS	R\$ 123,75
TOTAL GERAL ISS	R\$ 674,12
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R\$ 40.075,82

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

000393

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO	24/03/2021
PERIODO DE APURACAO	28/02/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	19/03/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	8.895,79
VALOR DA MULTA	88,06
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	8.983,85

=====

AUTENTICACAO SISBB: F.054.F6E.530.1C0.FD3
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

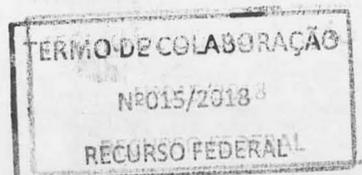
DOCUMENTO: 032403

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/03/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.869,60
Data limite para acolhimento: 24/03/2021 Observações: MÉDIA Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	08 VALOR DA MULTA →	28,40
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	2.898,00
SENDA (Versão:4.9.7) 24/03/2021 08:20:27	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/03/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.869,60
Data limite para acolhimento: 24/03/2021 Observações: MÉDIA Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	08 VALOR DA MULTA →	28,40
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	2.898,00
SENDA (Versão:4.9.7) 24/03/2021 08:20:27	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

MÉDIA COMPLEXIDADE



Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/03/2021		PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021		INSS - VENC 20/03/2021		ISS - 25/03/2021
							CÓDIGO	1708	5952	2631			
23/02/2021	ANA CAROLINE AMIRES EIRELI	34	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.933,70	R\$ 2.753,27	R\$	44,01	R\$	136,42	R\$	-	R\$ -
22/02/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	75	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 25.570,20	R\$ 23.997,64	R\$	383,55	R\$	1.189,01	R\$	-	R\$ -
23/02/2021	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	531	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 13.888,80	R\$ 13.034,64	R\$	208,33	R\$	645,83	R\$	-	R\$ -
22/02/2021	G F GOMES CLINICA MEDICA	816	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.170,00	R\$ 4.852,04	R\$	77,55	R\$	240,41	R\$	-	R\$ -
22/02/2021	CLINICA MEDICA HAMZÉ	1754	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.320,00	R\$ 1.238,82	R\$	19,80	R\$	61,38	R\$	-	R\$ -
23/02/2021	FRANCA GUIDA & CIA LTDA ME	3071	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$	76,50	R\$	237,15	R\$	-	R\$ -
03/02/2021	CLINICA MEDICA HAMZÉ	1750	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 30.403,27	R\$ 28.533,47	R\$	456,05	R\$	1.413,75	R\$	-	R\$ -
03/02/2021	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS	219	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 12.600,00	R\$ 11.825,10	R\$	189,00	R\$	585,90	R\$	-	R\$ -
08/02/2021	CMR SAÚDE S/S	63	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 12.600,00	R\$ 11.825,10	R\$	189,00	R\$	585,90	R\$	-	R\$ -
03/02/2021	GENY OBA OGAWA	74	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 20.700,00	R\$ 19.426,95	R\$	310,50	R\$	962,55	R\$	-	R\$ -
03/02/2021	CLINICA MEDIC LANDIM XAVIER LTDA	127	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	R\$	36,00	R\$	111,60	R\$	-	R\$ -
05/02/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	531	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 21.795,00	R\$ 20.454,60	R\$	326,93	R\$	1.013,47	R\$	-	R\$ -
05/02/2021	N&Y ASSISTENCIA EM SAÚDE LTDA ME	182	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.400,00	R\$ 16.329,90	R\$	261,00	R\$	809,10	R\$	-	R\$ -
03/02/2021	VIANA ODORIZZI SABELLA	268	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.800,00	R\$ 1.689,30	R\$	27,00	R\$	83,70	R\$	-	R\$ -
08/02/2021	FRANCA GUIDA & CIA LTDA ME	3051	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.160,00	R\$ 16.104,66	R\$	257,40	R\$	797,94	R\$	-	R\$ -
01/02/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	2156	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$ 8,50
03/02/2021	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	1192	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$	13,35	R\$	41,39	R\$	-	R\$ -
01/02/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	74	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 12.000,00	R\$ 11.262,00	R\$	180,00	R\$	558,00	R\$	-	R\$ -
24/02/2021	PRO LIFE	820	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.549,64	R\$ 1.454,35	R\$	23,24	R\$	72,05	R\$	-	R\$ -
15/02/2021	CONSTRUTORA ANHAGUERA	32	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 2.250,00	R\$ 2.013,75	R\$	-	R\$	-	R\$	123,75	R\$ 112,50
TOTAL IMPOSTOS							R\$	3.079,21	R\$	9.545,55	R\$	123,75	R\$ 121,00

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/03/2021		PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021		INSS - VENC 20/03/2021		ISS - 25/03/2021
							CÓDIGO	1708	5952	2631			
04/02/2021	GENY OBA OGAWA	4	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 1.500,00	R\$ 1.407,75	R\$	22,50	R\$	69,75	R\$	-	R\$ -
03/02/2021	PROST SERVIÇOS MÉDICOS	172	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 5.400,00	R\$ 5.067,90	R\$	81,00	R\$	251,10	R\$	-	R\$ -
03/02/2021	FLAVIA BICUDOCINTRA EIRELI	58	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 16.000,00	R\$ 15.016,00	R\$	240,00	R\$	744,00	R\$	-	R\$ -
05/02/2021	DR MARTINS DA SILVA CLINICA MÉDICA EI	85	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 20.100,00	R\$ 18.863,85	R\$	301,50	R\$	934,65	R\$	-	R\$ -
02/02/2020	ELAINE DA SILVA MARTINS ME	88	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 7.500,00	R\$ 7.038,75	R\$	112,50	R\$	348,75	R\$	-	R\$ -
04/02/2021	BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	89	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 44.700,00	R\$ 41.950,95	R\$	670,50	R\$	2.078,55	R\$	-	R\$ -
03/02/2021	DA CLINICA MÉDICA ESPECIALIZADA LTDA	238	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 2.700,00	R\$ 2.533,95	R\$	40,50	R\$	125,55	R\$	-	R\$ -
22/02/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	76	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.400,00	R\$ 6.006,40	R\$	96,00	R\$	297,60	R\$	-	R\$ -
18/02/2021	FERRARI GIORGI	58	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$	263,55	R\$	817,01	R\$	-	R\$ -
23/02/2021	F SAAB OFTALMOLOGIA	532	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.289,97	R\$ 3.087,64	R\$	49,35	R\$	152,98	R\$	-	R\$ -
22/02/2021	GF GOMES CLINICA MÉDICA	815	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 4.080,00	R\$ 3.829,08	R\$	61,20	R\$	189,72	R\$	-	R\$ -
22/02/2021	GENY OBA OGAWA	76	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 7.999,50	R\$ 7.507,52	R\$	119,99	R\$	371,99	R\$	-	R\$ -
23/02/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	533	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 12.420,00	R\$ 11.656,17	R\$	186,30	R\$	577,53	R\$	-	R\$ -
22/02/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1755	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.240,00	R\$ 5.856,24	R\$	93,60	R\$	290,16	R\$	-	R\$ -
23/02/2020	FRANCA GUIDA	3070	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.750,00	R\$ 3.519,37	R\$	56,25	R\$	174,38	R\$	-	R\$ -
19/02/2020	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1406	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$	192,86	R\$	597,87	R\$	-	R\$ -
04/02/2020	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	102	OUTROS SRVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 18.800,00	R\$ 17.643,80	R\$	282,00	R\$	874,20	R\$	-	R\$ -
01/02/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	2155	OUTROS SRVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 425,00	R\$ 416,50	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$ 8,50
04/02/2021	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	39233	OUTROS SRVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 3.006,20	R\$ 2.855,89	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$ 150,31
05/02/2021	STERILE VITA AMBIENTAL	15912	OUTROS SRVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 9.547,47	R\$ 9.153,16	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$ 394,31
TOTAL IMPOSTOS							R\$	2.869,60	R\$	8.895,79	R\$	-	R\$ 553,12

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/03/2021		PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021		INSS - VENC 20/03/2021		ISS - 25/03/2021
							CÓDIGO	1708	5952	2631			
24/02/2021	PRO LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA LTDA	821	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 500,00	R\$ 476,75	R\$	-	R\$	23,25	R\$	-	R\$ -
08/02/2021	CMR SAÚDE S/S	64	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 1.800,00	R\$ 1.689,30	R\$	27,00	R\$	83,70	R\$	-	R\$ -
03/02/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM XAVIER	128	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 1.200,00	R\$ 1.126,20	R\$	18,00	R\$	55,80	R\$	-	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS							R\$	45,00	R\$	162,75	R\$	-	R\$ -

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/03/2021		PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021		INSS - VENC 20/03/2021		ISS - 25/03/2021
							CÓDIGO	1708	5952	2631			
15/02/2021	QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	399	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R\$ 500,00	R\$ 469,25	R\$	7,50	R\$	23,25	R\$	-	R\$ -

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO FEDERAL

08/02/2020	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA	139	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R\$ 17.000,00	R\$ 15.954,50	R\$ 255,00	R\$ 790,50	R\$ -	R\$ -
25/02/2021	ER GESTÃO E CONSULTORIA MEDICA LTD	391	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R\$ 90.400,00	R\$ 84.840,40	R\$ 1.356,00	R\$ 4.203,60	R\$ -	R\$ -
25/02/2020	ER GESTÃO E CONSULTORIA MEDICA LTD	392	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R\$ 90.400,00	R\$ 84.840,40	R\$ 1.356,00	R\$ 4.203,60	R\$ -	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.974,50	R\$ 9.220,95	R\$ -	R\$ -

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/03/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021	INSS - VENC 20/03/2021	ISS - 25/03/2021
							CÓDIGO	1708	5952	2631
08/02/2021	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA	140	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 17.000,00	R\$ 15.954,50	R\$ 255,00	R\$ 790,50	R\$ -	R\$ -
12/02/2021	UCCH UNIDADE DE CIRURGIA CARDICA	1838	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 5.400,00	R\$ 5.067,90	R\$ 81,00	R\$ 251,10	R\$ -	R\$ -
15/02/2020	CLINICA MEDICA LANDIM	131	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 9.600,00	R\$ 9.009,60	R\$ 144,00	R\$ 446,40	R\$ -	R\$ -
12/02/2021	CMR SAÚDE S/S	66	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 8.400,00	R\$ 7.883,40	R\$ 126,00	R\$ 390,60	R\$ -	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 606,00	R\$ 1.878,60	R\$ -	R\$ -

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS	
TOTAL GERAL IRPJ	R\$ 9.574,31
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$ 29.703,64
TOTAL GERAL INSS	R\$ 123,75
TOTAL GERAL ISS	R\$ 674,12
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R\$ 40.075,82

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

040397

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO	24/03/2021
PERIODO DE APURACAO	28/02/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	19/03/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	2.869,60
VALOR DA MULTA	28,40
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	2.898,00

=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.72D.4C5.380.C13.70E
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 032404

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

VitalAire

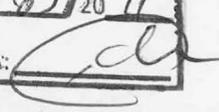
Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo,2-71
 Industrial - Bauru - SP - 17034-290
 CNPJ : 00.331.788/0062-30

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

DATA DE EMISSÃO: 26/02/2021
 DOCTO: 0011109 SERIE: LV
 VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
 COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
 VENCIMENTO: 26/03/2021

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 ENDEREÇO: R DR 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	894650	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP SEM NEBULIZACAO 220V - A (Pró Rata)	31	7,810733	242,13
2	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (Pró Rata)	62	14,9114	924,51
1	895008	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO MILLENNIUM M10 120 (Pró Rata)	31	14,9114	462,25
1	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	31	7,810733	242,13
4	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	124	7,810733	968,53
1	896055	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP NEBULIZ.220V (Pró Rata)	31	7,810733	242,13
8	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pró Rata)	248	7,810733	1.937,06
1	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (Pró Rata)	31	7,810733	242,13
1	896710	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V (Pró Rata)	31	7,810733	242,13

EDSON DA SILVA
 RG: 18.914.254
 DATA 11/02/2021
 ASSINATURA: 

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/01/21 A 31/01/21
 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\$

5.503,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:26
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600180820508485710000550300

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	32.501
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	26/03/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	25/03/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	5.503,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	5.503,00
---------------	----------

NR.AUTENTICACAO	9.C3F.E11.375.865.774
-----------------	-----------------------

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 27769
SÉRIE: 1

LIBEMA LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.
Rua Amoipira, 365 - Vila Isa
São Paulo - SP
CEP: 04689-070
Fone: 1156317840

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
Nº: 27769
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0204 5142 0700 0135 5500 1000 0277 6910 4828 5929
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**
PRÓTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210214109631 26/02/2021 10:23:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 116585592110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.:
CNPJ / CPF: 04.514.207/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60
DATA EMISSÃO: 26/02/2021 10:19:00
ENDEREÇO: Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 70 Sala: 06
BAIRRO / DISTRITO: Vila Williams
CEP: 17400-000
DATA SAÍDA / ENTRADA: 26/02/2021
MUNICÍPIO: Garça
FONE / FAX: 1434075062
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA SAÍDA / ENTRADA: 10:19:00

FATURA / PARCELA

001	26/03/2021	420,00																		
-----	------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 420,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 420,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: Correios
FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ / CPF:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 1
ESPÉCIE: CAIXA
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 1,4800
PESO LÍQUIDO: 1,4800

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALÍQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
61001	Papel p/ Video Printer Thermofilm 115 - 110mm x 20m. Lote: PEC051/21	48115123	0101	5101	UN	10	42,0000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 25/03/21
ASSINATURA: *[Assinatura]*

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 32275595
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares de interesse do Contribuinte:
Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 16,04 correspondente à alíquota de 3,82% nos termos do art. 23 da LC 123/2006.
PEDIDO Nº: 158115779
Informações da Fatura: Nº da Fatura: 27769 | Valor Original: R\$ 420,00 | Valor do Desconto: R\$ 0,00 | Valor Líquido: R\$ 420,00.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:26
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790461019105700000102016526507585710000042000

BENEFICIARIO:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

NOME FANTASIA:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

CNPJ: 04.514.207/0001-35

BENEFICIARIO FINAL:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

CNPJ: 04.514.207/0001-35

PAGADOR:

ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.502
DATA DE VENCIMENTO	26/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	420,00
VALOR COBRADO	420,00

=====

NR. AUTENTICACAO A.472.8FD.372.10C.B32

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

R g Moreira - Epp

PRACA RUI BARBOSA, 053 - CENTRO - CEP:17400-000 -
GARÇA - SP
TEL: (14)3471-2220**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000001427 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3521 0261 0881 6700 0140 5500 1000 0014 2712 2683 2101

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

REVENDA MERC SUJ REG SUBST TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210216247713 26/02/2021 16:43:46

001403

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315016382116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

61.088.167/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB-ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/02/2021

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

26/02/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3471-5511

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:43:38

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	001427	161,50	0,00	161,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/03/2021	161,50									

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	161,50	
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	161,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
828388	FORMULA 10G - CARVAO ATIVADO PO 10G; - LOTE: 828388 - QTD: 10,00 - FAB: 27/02/2021 - VAL: 27/06/2021 - C.AGREGAÇÃO: 828388 -	30049099	0500	5405	UN	10,00	16,15	161,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 01/03/21
ASSINATURA: Jonathan

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:A6E8A93B35203F7F499B72EC41A4B56D

Valor aproximado dos tributos R\$: 37,68 (23.33%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

301404

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.002.210-8

FAVORECIDO: R G MOREIRA

CPF/CNPJ: 61.088.167/0001-40

VALOR: R\$

161,50

DEBITO EM: 25/03/2021

=====

DOCUMENTO: 032503

AUTENTICACAO SISBB: 1.F28.BFE.0A9.1D3.1AE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000405

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 14/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 3.985,70 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO
 THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

NF-e

Nº. 000.000.834
 Série 144

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MESSER GASES LTDA

RODOVIA CONEGO DOMENICO RANGONI,, km 59,
 PEREQUE - 11573-000
 CUBATAO - SP Fone/Fax: 02226433066

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.834
 Série 144
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0260 6192 0200 4801 5514 4000 0008 3410 0030 4112

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

135210165653205 - 14/02/2021 11:30:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

283022347110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.619.202/0048-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/02/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/02/2021

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:28:03

FATURA / DUPLICATA

Num 001
 Venc. 14/03/2021
 Valor R\$ 3.985,70

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
3.985,70	717,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,76	3.896,13
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
89,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	302,91	3.985,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

0-Por conta do Rem

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
BR100009000	OXIGENIO LIQUIDO GRANEL IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 DE 96	28044000	000	5103	M3	1.086,0000	3,5876	3.896,13	0,00	3.985,70	717,43		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:31 número:286490 emit:60.619.202/0048-01 em 02/2021 [3521 0260 6192 0200 4801 5503 1000 2864 9011 9023
 1405]

Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000286490-03] DECLARAMOS QUE O PRODUTO EST
 ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO,
 DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE

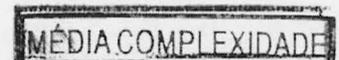
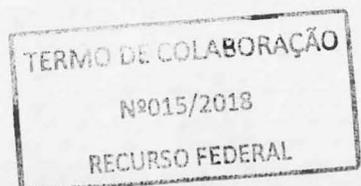
EM CONFORMIDADE COM DEC.96044/88 E RES. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELOTE: 0010314979

TRIBUTAÇÃO NORMAL IPI

OUTROS

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 DE 96

RESERVADO AO FISCO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0058

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1145-2 - BARUERI ALPHAVILLE SP

CONTA: 81.870-2

FAVORECIDO: MESSER GASES LTDA.

CPF/CNPJ: 60.619.202/0001-48

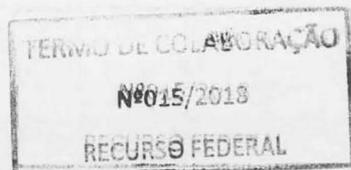
VALOR: R\$ 3.985,70

DEBITO EM: 25/03/2021

=====

DOCUMENTO: 032504

AUTENTICACAO SISBB: 0.99D.20F.D7D.DA5.ADA





PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

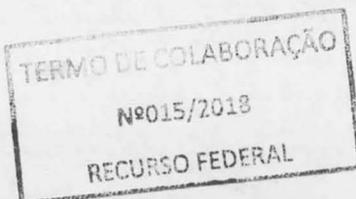
300 407

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000535-1		Data de Emissão: 17/03/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA				
CPF/CNPJ: 10.880.156/0001-68		Inscrição Municipal: 510737		
CEP: 17012-060	Endereço: RUA ANTONIO ALVES, 24-78, SALA 03		Cidade: BAURU/SP	
Fone: (14) 3237-4744	E-Mail: nfe.estrelacontabil@gmail.com			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60		CEP: 17400-000		Cidade: GARÇA/SP
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				
E-Mail: clsato@ahbb.org.br				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
OFTALMOLOGIA-COMPETÊNCIA 02/2021-CENTRO DE ESPECIALIDADES-MÉDIA COMPLEXIDADE				
Atividade: OFTALMOLOGISTA - CLINICA DE				
Código do Serviço: 4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES				
Local da Prestação: BAURU			Situação de Tributação: Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 52,24	PIS (R\$) 22,64	COFINS (R\$) 104,47	C.S.L.L. (R\$) 34,82
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 3.482,37	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 69,65	Valor Total da Nota (R\$) 3.482,37
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 3.268,20	

Chave de autenticação: 63C95CBF5769836B0DD721E4AF8892EE

Ariela Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



26/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:32:12
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

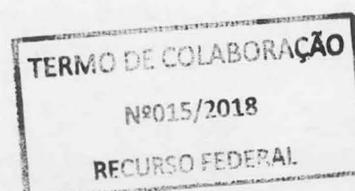
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 26/03/2021
NR. DOCUMENTO 551.594.000.018.451
VALOR TOTAL 3.268,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: F & J SAAB OFTALMOLOGIA L
AGENCIA: 1594-6 CONTA: 18.451-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

NR. AUTENTICACAO 4.2FE.75F.8BD.2DE.4BB



DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CATERINE FERREIRA CARETA LTDA RUA BAHIA, 440 CEP: 15800-110 - Bairro: CENTRO Município: Catanduva - SP E-mail: fiscal3@rogericontabilidade.com.br Fone: (17) 99729-5543 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 29.882.671/0001-05 **** 49295		Número da NFS-e	
		202100000000006	
		Data do Serviço	Código Verificador
		11/03/2021	f9118b83f

 MUNICIPIO DE CATANDUVA/SP Secretaria Municipal de Finanças Fone: (17) 3531-9100 - nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	11/03/2021	Exigível	Catanduva/SP

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil				Garça/SP			
Endereço Doutor Orlando Thiago dos Santos,70							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Garça	SP	(14) 3532-5198	17400-000				
Bairro	VILA WILLIAMS						
CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual					
45.349.461/0009-60							
E-mail							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****		*****	*****
E-mail		Fone	Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - Psiquiatria - Competência 02/2021 - CAPS AD - Média Complexidade.	15.000,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço	Código NBS		
04.01 - Medicina e biomedicina.	*****		
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
15.000,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e	15.000,00	Valor Líquido da NFS-e	15.000,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
 Lei 12741/2012: Mun: R\$487,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$2017,50; Total Aprox: R\$2505,00. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 11/03/2021 às 17:14:23.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal



202100000000006f9118b83f29882671000105

Recebi(emos) de CATERINE FERREIRA CARETA LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202100000000006 Número da NFS-e Competência 11/03/2021 NFS-e f9118b83f	Número de Controle do Município <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 </div> RECURSO FEDERAL
---	---	--

Consulta realizada em 11/03/2021 às 17:14:23.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

Ariele Bastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:32:45
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	26/03/2021
NR. DOCUMENTO	552.158.000.015.656
VALOR TOTAL	15.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CARETA P S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 2158-X CONTA: 15.656-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	D.C24.B64.DB8.2FE.CBF
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



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



Número da NFS-e
42
Código de Verificação de Autenticidade
52AH58W0T
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/03/2021 às 16:20:41
Chave de Acesso
1368313AIX4YRM9Q4LUUQEVCDGATX7D7

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/03/2021
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	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Pediatria - Competência 02/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade -	4.000,00	R\$ 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

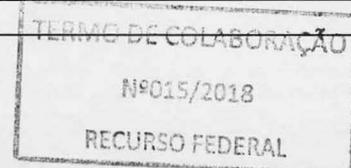
LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 4.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.000,00	Total do ISS R\$ 80,00	ISS Retido 2 - Não	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\$ 4.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 42 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 52AH58W0T.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariete Bastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:04:48
306203062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/03/2021
NR. DOCUMENTO	557.652.000.000.171
VALOR TOTAL	4.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ISABELLA M MALAVASI FAIG
AGENCIA: 7652-X CONTA: 171-6

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

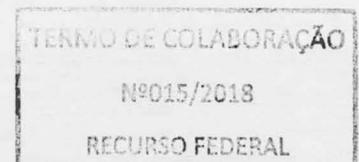
=====

NR. AUTENTICACAO 7.9A8.9F6.65B.DCC.EAB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>20210311u32631717000128</p>	Número da Nota 00000078			
	Data e Hora de Emissão 11/03/2021 17:23:00			
	Código de Verificação IQRN-IRIT			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28	Inscrição Municipal: 6.176.444-2			
Nome/Razão Social: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA				
Endereço: R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - BELA VISTA - CEP: 01333-011				
Município: São Paulo	UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal: ---			
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000				
Município: Garça	UF: SP E-mail: ccampos@ahbb.org.br			
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---	Nome/Razão Social: ---			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Ortopedia - Centro de Especialidades - Media Complexidade - Competência 02/2021 - R\$ 6.400,00				
Valor Bruto: R\$ 6.400,00				
Retenção de IRRF 1,5%: R\$ 96,00				
Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 297,60				
Valor Líquido: R\$ 6.006,40				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.400,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	96,00	64,00	192,00	41,60
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	6.400,00	2,00%	128,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 1.068,80 (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: 10/04/2021;				

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:27
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

=====

75691318860123589130400005700018685760000600640

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	32.601
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	6.006,40
VALOR COBRADO	6.006,40

=====

NR.AUTENTICACAO E.BA0.9A2.B1F.24D.6BE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 100 Código de Verificação de Autenticidade EZ4Y9Q9G0 Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/03/2021 às 08:11:58 <i>Chave de Acesso</i> 1369975FYN2LNPZCO1S5O2THFWH6D4HF	
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	
						18/03/2021	
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.

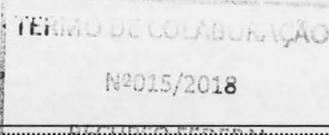
PRESTADOR DE SERVIÇOS									
		CPF/CNPJ 30.539.817/0001-01		RG/Inscrição Estadual 2122518		Inscrição Municipal 000103053		Nome/Razão Social ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	
Logradouro R AMERICA, 148				Complemento SALA 3		Bairro LABIENOPOLIS			
CEP 17400-000		Cidade GARÇA-SP		Telefone (14) 98115-7593		E-mail izilqs@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 CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000		Cidade/Pais GARÇA - SP		Telefone 14 35325198		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Anestesia - Competência 02/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade					2.400,00	R\$ 2.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil				
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.				2,1604%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 2.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 51,85	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.400,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$322,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$64,56			

Informações Complementares							
							

RECEBI(EMOS) DE ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 100 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EZ4Y9Q9G0 .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
_____		_____		_____			

Ariele Bastelli Voll
Relacionamento Médico
Rua 13 - F. de Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:27
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800010004400000180380185860000240000

BENEFICIARIO:

ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA

NOME FANTASIA:

ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ: 30.539.817/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ: 30.539.817/0001-01

PAGADOR:

AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.602
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2021
DATA DO PAGAMENTO 26/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.400,00
VALOR COBRADO 2.400,00

NR. AUTENTICACAO 1.D91.143.0AB.CAF.A73

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

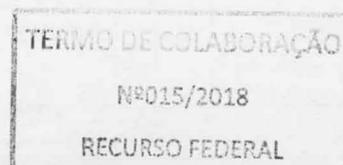
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



00417



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000000592 - 1

Autenticidade

EZ9K-40CR

Data de Emissão

11/03/2021**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 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000**Município:** GARÇA**Pais:****UF:** SP**E-mail:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Cardiologia - Competência 02/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$17.570,00.

Retenções:

IR: R\$ 263,55

Demais retenções:

PIS: R\$ 114,21

COFINS: R\$ 527,10

CSLL: R\$ 175,70

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 817,01

Total geral: R\$ 1.080,56

Valor líquido da nota: R\$ 16.489,44

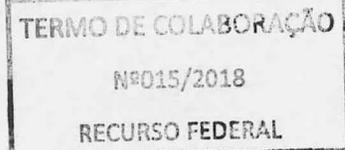
Valor aproximado dos tributos:

R\$ 2.363,17 13,45% Tributos Federais

R\$ 571,03 3,25% Tributos Municipais

R\$ 2.934,19 16,70% Total pelos serviços

Fonte: IBPT



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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 2.934,19 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	263,55	114,21	527,10	175,70
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	17.570,00	3,0000%	527,10	17.570,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 16.489,44

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:27
306203062 0062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000329008944901185760001648944

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 32.603
DATA DE VENCIMENTO 31/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 26/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 16.489,44
VALOR COBRADO 16.489,44

NR.AUTENTICACAO 3.7C1.CCD.C2F.D04.720

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



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



Número da NFS-e
80
Código de Verificação de Autenticidade
JFNWSXEGZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/03/2021 às 17:10:53
Chave de Acesso
1368669R1XNU56374812HNI7X8L7ET53

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 12/03/2021
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 2120918	Inscrição Municipal 000102977	Cadastro GENY OBA OGAWA EIRELI	Nome/Razão Social
Logradouro R MARIA HELENA, 68	Complemento SALA 3	Bairro WILLIAMS	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP
Telefone (14) 3413-5049	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
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 17400-000
Cidade/País GARÇA - SP	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Pediatria - Competência 02/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$4.000,00	4.000,00	R\$ 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 120,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.000,00 x 0,65%)	COFINS (4.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.000,00 x 1,50%)	CSLL (4.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 26,00	R\$ 120,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 40,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.754,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$538,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$107,60		

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE GENY OBA OGAWA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 80 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JFNWSXEGZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU**

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

1000042
Data e Hora Emissão
11/03/2021 15:40:24
Código Verificação
URE3GF85

421

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSO : HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR

PRESTADOR 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

COMODADOR 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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

INFECTOLOGIA - COMPETÊNCIA 02/2021 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE

Serviço / Item Serviço

4.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

1-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES		TOTAIS		Local de Prestação do Serviço
PIS	R\$ 0,00	Valor dos Serviços	R\$ 4.000,00	Base de Cálculo	R\$ 4.000,00	BOTUCATU-SP
COFINS	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00	Alíquota (%)	2,00	Natureza Operação
INSS	R\$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R\$ 0,00	ISS Devido	R\$ 80,00	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\$ 4.000,00	Referência
		(-) Outras Retenções	R\$ 0,00	(=) Valor Total	R\$ 4.000,00	03/2021

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

11/03/2021
1.0.0

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERALAriele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:27
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090310722300400000079178385760000375400

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 32.604

NOSSO NUMERO 31072230000000079

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.754,00

VALOR COBRADO 3.754,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.895.D06.5DB.752.2D1

=====

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 FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0053

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO
CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92
VALOR: R\$ 4.000,00
DEBITO EM: 26/03/2021

=====

DOCUMENTO: 032605
AUTENTICACAO SISBB: 5.616.9C6.C79.D1F.909

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000000102 - 1

Autenticidade

851T-98R0

Data de Emissão

19/03/2021**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:** AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ:** 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 014 3407-5066**Endereço:** r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000**Município:** GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Neurologia - Competência 02/2021

Centro de Especialidades

Média Complexidade

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\$ 164,25 - Aliq: 7,30%

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)

0,00

I.RENDA (R\$)

0,00

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

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

0,00

Base de Cálculo (R\$)

2.250,00

Aliquota (%)

2,3200%

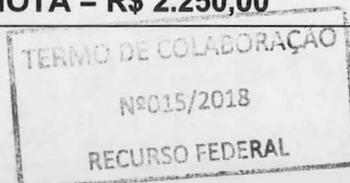
Valor do ISS (R\$)

52,20

Valor Total da Nota (R\$)

2.250,00**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.250,00**

Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rada Santa Casa - Garça/SP



MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:27
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790002079107800000602003024102485760000225000

BENEFICIARIO:

RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS

NOME FANTASIA:

RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS

CNPJ: 34.661.301/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS

CNPJ: 34.661.301/0001-88

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	32.606
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.250,00
VALOR COBRADO	2.250,00

=====

NR. AUTENTICACAO 8.BEE.361.CD6.85D.D10

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



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



Número da NFS-e

537

Código de Verificação de Autenticidade
WC0W9J2JE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/03/2021 às 09:15:53

Chave de Acesso

13684354ILR92ICTYIEIOPUG50DCP748

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 12/03/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1714609	Cadastro 000015360	Nome/Razão Social CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro R LUIZ ANTONIO, 371			Complemento	Bairro WILLIAMS
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
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP		Bairro CENTRO
		Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

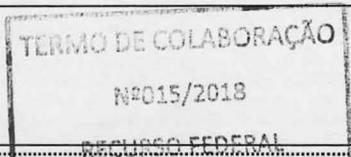
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Ginecologia e Obstetrícia - Competência 02/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$11.460,00	11.460,00	R\$ 11.460,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,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\$ 11.460,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.460,00	R\$ 343,80	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (11.460,00 x 0,65%)	COFINS (11.460,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.460,00 x 1,50%)	CSLL (11.460,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 74,49	R\$ 343,80	R\$ 0,00	R\$ 171,90	R\$ 114,60	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.755,21			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.541,37 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$308,27		

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **537** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WC0W9J2JE**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:27
306203062 0070

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150000443022910188621089485760001075521

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 32.607

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 10.755,21

VALOR COBRADO 10.755,21

=====

NR.AUTENTICACAO D.E96.53B.E9F.48F.CCF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

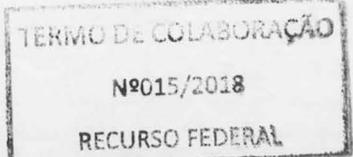
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
78
Código de Verificação de Autenticidade
I1961W0FV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/03/2021 às 15:11:02
Chave de Acesso
1368271U6IHGVHEV2B3T6H7G3KK2PHKD

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 11/03/2021
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 31.694.608/0001-97	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2142318	Cadastro 000103913	Nome/Razão Social MEDICINA MIRANDA LTDA
Logradouro R JOSE SERAGUCI, 53	Complemento		Bairro RESIDENCIAL PARQUE REAL	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3737-0999	E-mail ZURICHCONTABIL@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	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO MÉDICO PRESTADO DE LAUDOS DE ÓBITOS - COMPETÊNCIA 02/2021 - MÉDIA COMPLEXIDADE BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 31/03/2021	3.540,00	R\$ 3.540,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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\$ 3.540,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.540,00	Total do ISS R\$ 70,80	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

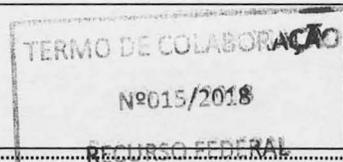
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.540,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **78** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **I1961W0FV**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:27
306203062 0070

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150000403022710284721031185760000354000

BENEFICIARIO:

MEDICINA MIRANDA LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICINA MIRANDA LTDA

CNPJ: 31.694.608/0001-97

BENEFICIARIO FINAL:

MEDICINA MIRANDA LTDA

CNPJ: 31.694.608/0001-97

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 32.608

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.540,00

VALOR COBRADO 3.540,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.32C.B1C.234.664.D8F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

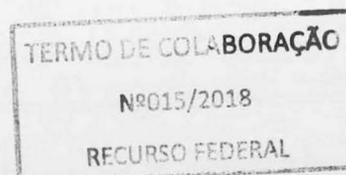
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 1763 Código de Verificação de Autenticidade UG1XMIX3I Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/03/2021 às 15:36:46 <i>Chave de Acesso</i> 1370444Q4ZG08MIZM5FNCLAC8GVNLZ9W	
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	
						18/03/2021	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Não Possui		03 - Sobre Faturamento	

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

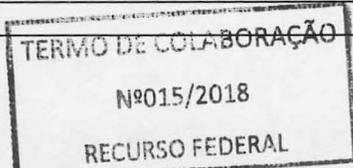
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
14.810.528/0001-30		1811312	000016087	CLINICA MEDICA HAMZE	
Logradouro			Complemento	Bairro	
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168			SALA 01	CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	0034075063		contato@contbem.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro		Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06	CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA - SP	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços Radiológicos - U.S. - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Competência 02/2021 - R\$ 3.930,00	3.930,00	R\$ 3.930,00	
1,00	UN	Serviços Radiológicos - Laudos RX - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Competência 02/2021 - R\$ 3.000,00	3.000,00	R\$ 3.000,00	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.930,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.930,00	R\$ 207,90	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (6.930,00 x 0,65%)	COFINS (6.930,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.930,00 x 1,50%)	CSLL (6.930,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 45,05	R\$ 207,90	R\$ 0,00	R\$ 103,95	R\$ 69,30	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.503,80			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$932,08 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$186,42			

Informações Complementares	
	

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1763 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UG1XMIX3I .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:28
306203062 0082

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150001103022810081921099585760000650380

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	32.609
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	6.503,80
VALOR COBRADO	6.503,80

=====

NR.AUTENTICACAO 5.C75.662.596.772.63B

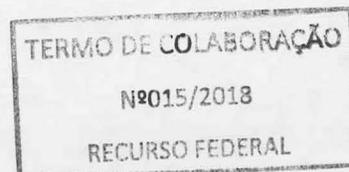
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000057 - 1

Autenticidade
B670-PZQT

Data de Emissão
22/03/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 **IM:** 75131 **IE:** **Fone:**
End: : CRISTAIS DOS R,196 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17516050
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

Ref. Competência 02/2021

Valor líquido a receber: R\$ 3.736,59

Vencimento em 31/03/2021 conforme boleto nº. 057-01

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.

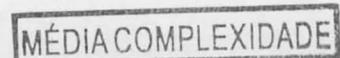
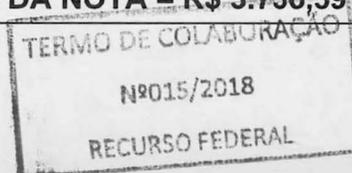
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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	3.736,59	2,0000%	74,73	3.736,59

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.736,59

Ariele Pastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:28
306203062 0058

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150000563022302241531009185760000373659

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	32.610
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.736,59
VALOR COBRADO	3.736,59

=====

NR.AUTENTICACAO 7.132.2F9.045.CBF.4D0

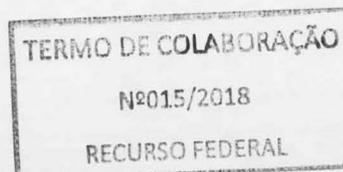
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000828 - 1

Autenticidade
71JO-YGXA

Data de Emissão
16/03/2021

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 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Urologia - Competência 02/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$4.080,00

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.

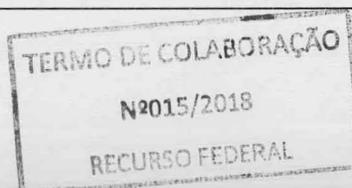
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	61,20	26,52	122,40	40,80

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	4.080,00	3,0000%	122,40	4.080,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.829,08

Ariela Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:28
306203062 0061

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079107600000802002407100985700000382908

BENEFICIARIO:

G. F. GOMES CLINICA MEDICA

NOME FANTASIA:

G.F.GOMES CLINICA MEDICA

CNPJ: 16.794.758/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

G. F. GOMES CLINICA MEDICA

CNPJ: 16.794.758/0001-89

PAGADOR:

HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.611

DATA DE VENCIMENTO 25/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.829,08

VALOR COBRADO 3.829,08

=====

NR.AUTENTICACAO 3.378.7C5.0A9.E43.1D5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000000087 - 1

Autenticidade

YE4F-8CM2

Data de Emissão

11/03/2021**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: AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 014 3407-5066

Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Vascular - competência 02/2021 - Centro de Especialidades - Média complexidade - R\$ 4.640,00.

Boleto bancário - vencimento 31/03/2021

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\$ 742,40 - 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	4.640,00	2,6590%	123,37	4.640,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.640,00

Ariete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:28
306203062 0072

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191565799917823429241875070009885760000464000

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 32.612
DATA DE VENCIMENTO 31/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 26/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 4.640,00
VALOR COBRADO 4.640,00

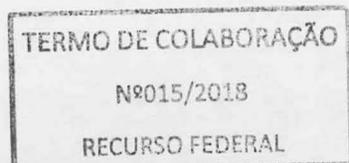
NR.AUTENTICACAO C.CE3.3AC.B66.D50.FBA

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

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

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

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



		MUNICÍPIO DE PIRAJUI			Número da NFS-e 3090		
		SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTACAO			Código de Verificação de Autenticidade MQCMR9V0S		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e							Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/03/2021 às 10:51:58
Informações Fiscais							<i>Chave de Acesso</i> 591124NTFYUIHE0E3LMDCX4OM0P8I96
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	Competência 15/03/2021			
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://189.57.88.131:3392/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	15.005.708/0001-02		6543	000025839	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
	Logradouro	Complemento		Bairro	
	R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	A		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
16600-049	PIRAJUI-SP				

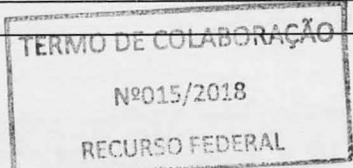
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70			VILA WILLIAMS		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone		E-mail	
17400-000	GARCA - SP	14 35325198		CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Cirurgia geral - Competência 02/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade	3.900,00	R\$ 3.900,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.900,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (3.900,00 x 0,65%)	COFINS (3.900,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.900,00 x 1,50%)	CSLL (3.900,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 25,35	R\$ 117,00	R\$ 0,00	R\$ 58,50	R\$ 39,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.660,15** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3090 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MQCMR9V0S .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0050

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI

CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02

VALOR: R\$

3.660,15

DEBITO EM: 26/03/2021

=====

DOCUMENTO: 032613

AUTENTICACAO SISBB: B.7C0.DCC.735.E7B.380

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



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



Número da NFS-e
773
Código de Verificação de Autenticidade
7H5QVWZS1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/03/2021 às 15:45:30
Chave de Acesso
1368288VRX3127RQ3L63RXZIZUF3BEPI

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/03/2021
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 11.770.451/0001-24	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1738110	Cadastro 000015519	Nome/Razão Social ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro R BRIGADEIRO MACHADO, 326			Complemento	Bairro WILLIAMS
CEP 17400-000	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	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP		Telefone 14 35325198
			Bairro CENTRO
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Clinica Médica - Competência 02/2021 - SAD - Média Complexidade - R\$14.000,00	14.000,00	R\$ 14.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	3,2378%	HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	0000040000003		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 14.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.000,00	R\$ 453,29	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil

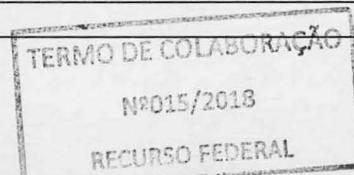
Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.883,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$376,60 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **773** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7H5QVWZS1**.

Data

CPF/RG

Assinatura

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:28
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150000593022710062621015985760001400000

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 BRASIIIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	32.614
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	14.000,00
VALOR COBRADO	14.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.496.A48.819.C1A.DAD

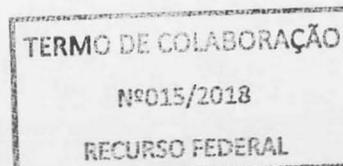
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001420 - 1

Autenticidade
CT51-SVKY

Data de Emissão
19/03/2021

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 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados em Psiquiatria no CAPS 1 - Média Complexidade - Competência 02/2021

VALOR TOTAL: R\$12.857,86

IRPJ(1,5%): R\$192,86
 PIS(0,65%): R\$83,57
 COFINS(3,00%): R\$385,73
 CSLL(1,00%): R\$128,57

VALOR LIQUIDO: R\$12.067,13

DR RAFAEL PASCON DOS SANTOS
 BANCO SICREDI (748)
 AGÊNCIA: 3022
 C/C: 036080

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	192,86	83,57	385,73	128,57

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	12.857,86	3,0000%	385,73	12.857,86

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 12.067,13

Arlene Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 Rede Santa Casa - Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:28
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150000313022602036081053585760001206713

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	32.615
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	12.067,13
VALOR COBRADO	12.067,13

=====

NR.AUTENTICACAO F.EFE.709.E1B.0BA.C9B

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

443

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado JILENY PALMEZANO PEREIRA	Número Carteira Profissional 77081	Série 218
---	---------------------------------------	--------------

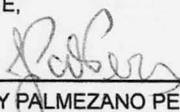
PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2019 A 30/11/2020	De Gozo das Férias 01/04/2021 A 30/04/2021 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.527,90 P
Salário Base: 1.307,90	1/3 das Férias: 509,30 P
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 220,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.527,90	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 166,84 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.037,20 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 166,84 D
	TOTAL LIQUIDO: 1.870,36 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\$ 1.870,36 (um mil oitocentos e setenta reais e trinta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 02/03/2021

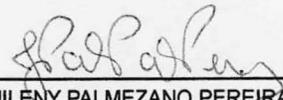
 

JILENY PALMEZANO PEREIRA Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

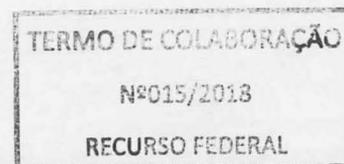
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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\$ 1.870,36 (um mil oitocentos e setenta reais e trinta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/03/2021 

GARÇA _____
JILENY PALMEZANO PEREIRA





Aviso de lançamento

001444
G3380515270334251
05/04/2021 15:50:07

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

Data 30/03/2021 Valor R\$ 1.870,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 185, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

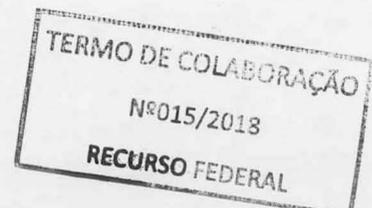
Pagamento efetuado a JILENY PALMEZANO PEREIRA, CPF/CNPJ 294.929.978-43, na conta 86.682, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 6.2B0.8E6.63A.C57.9FF.

(Um mil e oitocentos e setenta 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:50:07



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000445

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

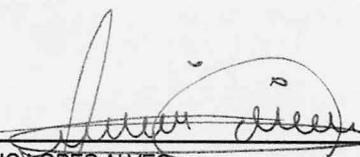
Nome do empregado ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	Número Carteira Profissional 089919	Série 00173
---	---	-----------------------

PERÍODOS

De Aquisição 13/01/2020 A 12/01/2021	De Gozo das Férias 01/04/2021 A 30/04/2021 = 30 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.720,94 P
Salário Base: 1.487,95	1/3 das Férias: 573,65 P
Média Horas: 1,74	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 11,25	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 220,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.720,94	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 192,74 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.294,59 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 192,74 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.101,85 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\$ 2.101,85 (dois mil e cento e um reais e oitenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES

Data: 02/03/2021


Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.101,85 (dois mil e cento e um reais e oitenta 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: 30/03/2021
GARÇA



ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

600446

G3380515270334251
05/04/2021 15:50:54

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

Data 30/03/2021 Valor R\$ 2.101,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 186, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

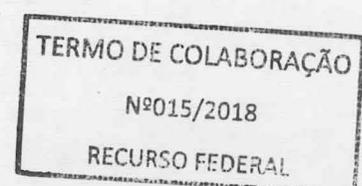
Pagamento efetuado a ANDRE CRISTIANO LOPES ALV, CPF/CNPJ 282.460.758-02, na conta 26.461, agência 0290 do banco 001, sob número de autenticação 2.2C9.443.F30.EFD.D42.

(Dois mil e cento e um 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:50:54



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000447

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Número Carteira Profissional 70500	Série 317
--	--	---------------------

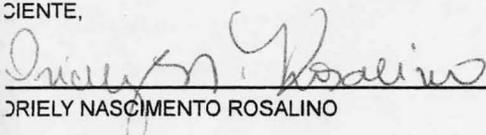
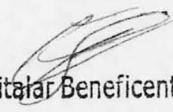
PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2019 A 30/11/2020	De Gozo das Férias 01/04/2021 A 30/04/2021 = 30 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.200,35 P
Salário Base:	1.723,94	1/3 das Férias:	733,45 P
Média Horas:	256,41	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.200,35	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	269,44 D
		Desconto do imposto de Renda:	42,81 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.933,80 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	312,25 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.621,55 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.621,55 (dois mil seiscentos e vinte e um reais e cinquenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 02/03/2021

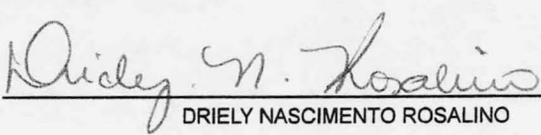
 

DRIELY NASCIMENTO ROSALINO ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.621,55 (dois mil seiscentos e vinte e um reais e cinquenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/03/2021 

GARÇA DRIELY NASCIMENTO ROSALINO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000 448



Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:50:54

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

Data 30/03/2021 Valor R\$ 2.621,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 186, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

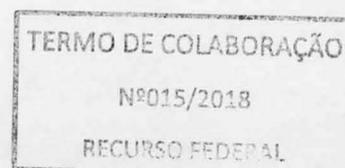
Pagamento efetuado a DRIELY NASCIMENTO ROSALIN, CPF/CNPJ 343.535.408-90, na conta 30.382, agência 0290 do banco 001, sob número de autenticação 1.983.C0B.879.B39.E32.

(Dois mil e seiscentos e vinte e um reais e cinqüenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:50:54



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

801449

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado RINALDO JORGE DE MELO	Número Carteira Profissional 25332	Série 92
--	---------------------------------------	-------------

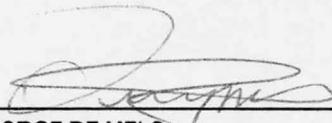
PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2019 A 30/11/2020	De Gozo das Férias 01/04/2021 A 30/04/2021 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.195,64 P
Salário Base:	1.723,94	1/3 das Férias:	731,88 P
Média Horas:	251,70	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.195,64	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	268,69 D
		Desconto do imposto de Renda:	42,39 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.927,52 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	311,08 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.616,44 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.616,44 (dois mil seiscentos e dezesseis reais e quarenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



RINALDO JORGE DE MELO

Data: 02/03/2021

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

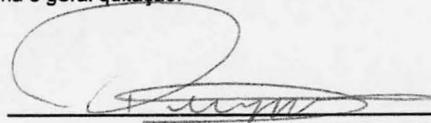
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.616,44 (dois mil seiscentos e dezesseis reais e quarenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/03/2021

GARÇA



RINALDO JORGE DE MELO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:50:54

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

Data 30/03/2021 Valor R\$ 2.616,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 186, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RINALDO JORGE DE MELO, CPF/CNPJ 113.085.588-05, na conta 110.465, agência 0290 do banco 001, sob número de autenticação 7.FD6.4FB.ED6.80A.C39.

(Dois mil e seiscentos e dezesseis 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:50:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

451

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Número Carteira Profissional 81142	Série 317
---	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2019 A 30/11/2020	De Gozo das Férias 02/04/2021 A 01/05/2021 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 3.109,13 P
Salário Base: 2.236,37	1/3 das Férias: 1.036,38 P
Média Horas: 109,56	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 763,20	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 3.109,13	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 431,65 D
	Desconto do imposto de Renda: 202,28 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 4.145,51 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 633,93 D
	TOTAL LIQUIDO: 3.511,58 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.511,58 (três mil quinhentos e onze reais e cinquenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 03/03/2021

Graziele de Andrade Lima 
Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

GRAZIELE DE ANDRADE LIMA _____
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.511,58 (três mil quinhentos e onze reais e cinquenta 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: 31/03/2021 *Graziele de Andrade Lima*

GRAZIELE DE ANDRADE LIMA

GARÇA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 30/03/2021 Valor R\$ 3.511,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 186, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

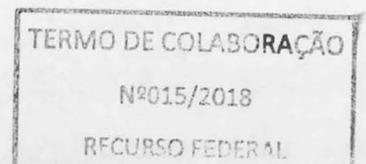
Pagamento efetuado a GRAZIELE DE ANDRADE LIMA, CPF/CNPJ 393.257.048-03, na conta 86.700, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação D.8A2.F3A.885.946.B69.

(Três mil e quinhentos e onze 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:50:54



AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado VANI DE FATIMA OLIVEIRA		Número Carteira Profissional 23528	Série 356
--	--	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 03/12/2019 A 02/12/2020	De Gozo das Férias 01/04/2021 A 30/04/2021 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.527,90 P
Salário Base: 1.307,90	1/3 das Férias: 509,30 P
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 220,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.527,90	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 166,84 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.037,20 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 166,84 D
	TOTAL LIQUIDO: 1.870,36 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\$ 1.870,36 (um mil oitocentos e setenta reais e trinta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

AGENTE,

VANI DE FATIMA OLIVEIRA

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

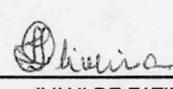
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

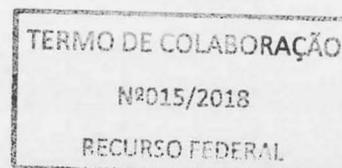
Data: 02/03/2021

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em MARCA a importância de R\$ 1.870,36 (um mil oitocentos e setenta reais e trinta 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 aceite. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/03/2021
MARCA


VANI DE FATIMA OLIVEIRA





Aviso de lançamento

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

Data 30/03/2021 Valor R\$ 1.870,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 186, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

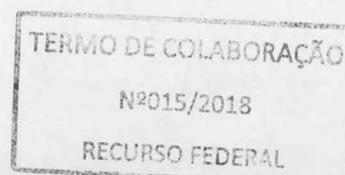
Pagamento efetuado a IVANI DE FATIMA OLIVEIRA, CPF/CNPJ 159.344.668-36, na conta 86.691, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 1.160.130.3FD.054.A5B.

(Um mil e oitocentos e setenta 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:50:54



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

455

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA		Número Carteira Profissional 97637	Série 381
---	--	--	---------------------

PERÍODOS

De Aquisição 11/12/2019 A 30/11/2020	De Gozo das Férias 01/04/2021 A 30/04/2021 = 30 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.270,86	P
Salário Base:	2.549,03	1/3 das Férias:	1.090,29	P
Média Horas:	1,83	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	720,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.270,86	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	461,84	D
		Desconto do imposto de Renda:	241,21	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.361,15	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	703,05	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.658,10	P

pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.658,10 (três mil seiscentos e cinquenta e oito reais e dez centavos) a ser paga adiantadamente.

ENTE,

Data: 02/03/2021

[Assinatura]
Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

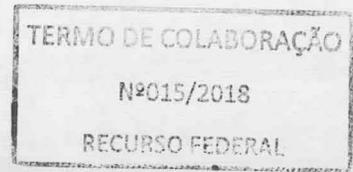
RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em MARCA a importância de R\$ 3.658,10 (três mil seiscentos e cinquenta e oito reais e dez centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/03/2021

MARCA

Mariane de A. de Almeida
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA





Aviso de lançamento

456
G3380515270334251
05/04/2021 15:50:54

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

Data 30/03/2021 Valor R\$ 3.658,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 186, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

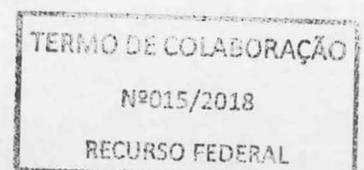
Pagamento efetuado a MARIANE DE ANDRADE DE ALM, CPF/CNPJ 430.433.698-31, na conta 86.645, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação C.AAB.33D.102.EC9.6BD.

(Três mil e seiscentos e cinquenta e oito 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:50:54



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

107457

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

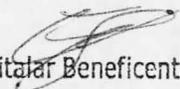
Nome do empregado VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	Número Carteira Profissional 57069	Série 264
--	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2019 A 30/11/2020	De Gozo das Férias 02/04/2021 A 01/05/2021 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.203,74 P
Salário Base:	1.723,94	1/3 das Férias:	734,58 P
Média Horas:	259,80	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.203,74	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	269,99 D
		Desconto do imposto de Renda:	43,11 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.938,32 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	313,10 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.625,22 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\$ 2.625,22 (dois mil seiscentos e vinte e cinco reais e vinte e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

<p>CIENTE,</p>  <p>_____ VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS</p>	<p align="right">Data: 03/03/2021</p> <p align="center">Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil</p>  <p>_____ ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</p>
--	---

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\$ 2.625,22 (dois mil seiscentos e vinte e cinco 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.

<p>Data: 31/03/2021</p> <p>GARÇA</p>	<p align="center">  _____ VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS </p>
--------------------------------------	--

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

458

G3380515270334251
05/04/2021 15:50:54

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

Data 30/03/2021 Valor R\$ 2.625,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 186, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

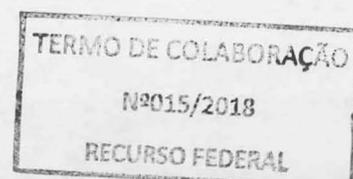
Pagamento efetuado a VANIA DE FATIMA APARECIDA, CPF/CNPJ 337.244.818-96, na conta 86.590, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 5.F1E.1DC.475.D57.9D6.

(Dois mil e seiscentos e vinte e cinco 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:50:54



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

459

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Número Carteira Profissional 66808	Série 00026
--	--	-----------------------

PERÍODOS

De Aquisição 02/03/2020 A 01/03/2021	De Gozo das Férias 01/04/2021 A 30/04/2021 = 30 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.612,40 P
Salário Base:	1.258,11	1/3 das Férias:	537,47 P
Média Horas:	134,29	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.612,40	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	176,98 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.149,87 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	176,98 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.972,89 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\$ 1.972,89 (um mil novecentos e setenta e dois reais e oitenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/03/2021

[Assinatura]
Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Joseilda de A. Tellini

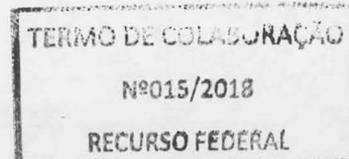
RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.972,89 (um mil novecentos e setenta e dois reais e oitenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/03/2021

GARÇA

Joseilda de A. Tellini
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI





Aviso de lançamento

G3380515270334251
05/04/2021 15:50:54

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

Data 30/03/2021 Valor R\$ 1.972,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 186, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

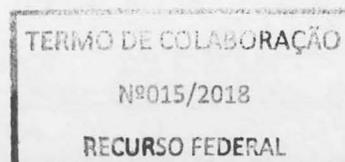
Pagamento efetuado a JOSEILDA DE ARAUJO TELLIN, CPF/CNPJ 275.697.018-28, na conta 90.590, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação D.306.C0D.CE8.D8C.732.

(Um mil e novecentos e setenta e dois reais e oitenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 05/04/2021 15:50:54



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0049

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S

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\$ 270,14

DEBITO EM: 30/03/2021

=====

DOCUMENTO: 033001

AUTENTICACAO SISBB: 0.1BB.CAE.80A.B7F.D28

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		CHAVE DE ACESSO	
 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITA, 290 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680 RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N°. 000.044.500 Série 001 Folha 1/1		 3521 0204 2749 8800 0138 5500 1000 0445 0010 1338 8265 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		135210205448430 - 24/02/2021 13:47:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF	
582596876113				04.274.988/0001-38	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		24/02/2021	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6		VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
GARÇA		SP		1434075062	
FATURA / DUPLICATA		CNPJ / CPF		DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
Num. 001 Venc. 24/03/2021 Valor R\$ 401,51		Num. 002 Venc. 31/03/2021 Valor R\$ 401,50		45.349.461/0009-60 24/02/2021	
CÁLCULO DO IMPOSTO		CNPJ / CPF		DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
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		803,01 106,52 0,00 0,00 0,00 0,00		45.349.461/0009-60 24/02/2021	
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS VALOR TOTAL IPI VALOR IMPORTAÇÃO TOTAL DA NOTA		0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00		80,00 80,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CNPJ / CPF		DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF		0-Remetente SAO PAULO SP		06.321.409/0001-96 148923420116	
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL		AVENIDA HENRY FORD -,1153 SAO PAULO SP		148923420116	
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO		1 Volumes		4,730 4,	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CNPJ / CPF		DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
CÓDIGO PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM/SH O/CST CFOP UN QUANT VALOR UNIT VALOR TOTAL B.CÁLC. ICMS VALOR ICMS VALOR IPI ALIQ. ICMS		45801 DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5MLx TEUTO AP Descrição: FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2,5 ML(EMB HOSP) Unidade: AMPOLA Marca Favorita: FARMACE INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA G+ Lote: 5198380 Qtd: 480 Fab: 23/05/2020 Val: 23/05/2022		45.349.461/0009-60 24/02/2021	
51090 FUROSEFARMA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP Descrição: FUROSEMIDA 10 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) Unidade: AMPOLA Marca Favorita: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA S+ Lote: FS20J087 Qtd: 300 Fab: 30/10/2020 Val: 26/10/2022		30039086 000 5102 AP 300 0,5647 169,41 169,41 30,49 18,00		45.349.461/0009-60 24/02/2021	
NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 20/02/21 ASSINATURA: Jonathan		LANCADO		45.349.461/0009-60 24/02/2021	
DADOS ADICIONAIS		CNPJ / CPF		DATA DA SAÍDA/ENTRADA	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA: PDC#158115779#BIONEXO Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov:1338826 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#158115779#B Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 108,01 Estadual: R\$ 96,36 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT		45.349.461/0009-60 24/02/2021		RESERVADO AO FISCO	

MÉDIA COMPLEXIDADE

 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:29
306203062 0078

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792401009000000584411001512208885760000040150
BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	33.002
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	401,50
VALOR COBRADO	401,50

NR. AUTENTICACAO 9.97A.38A.A6A.496.6D8

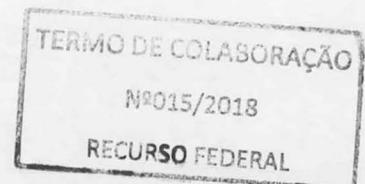
=====

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

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

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

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



Recebemos de **STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do recebedor: _____

NF-e
No. 111689
Série 1



DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada

No. 111689
Série 1

Chave de Acesso
4321.0306.1060.0500.0180.5500.1000.1116.8910.0516.2957

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

Natureza Operação: **Venda de Mercadorias adq. de Terceiros**

Protocolo de autorização de uso: 143210046016332

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60 Data Emissão: 09/03/2021

Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70** Bairro Distrito: **VILA WILLIAMS** CEP: 17.400-000 Data Entrada/Saída: _____

Município: **GARCA** Fone/Fax: (14) 3407-5062 UF: **SP** Inscrição Estadual: **ISENTO** Hora de Entrada/Saída: _____

FATURA / DUPLICATA

111689-A										
30/03/2021										
2.952,00										

DADOS DO PEDIDO Número: 259364 Empenho: _____ Vendedor: 75

DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancário ITAU Ag: 0605 C/C: 59160-1

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS: 2.952,00	Valor do ICMS: 354,24	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 2.952,00
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Valor do Desconto: 0,00	Outras Despesas Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00
				Valor aprox de Tributos: 655,34
				Valor Total da Nota: 2.952,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **PATRUS TRANSPORTES LTDA** Frete por Conta: **0-Remetente (CIF)** Código ANTT: _____ Placa do Veículo: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: 17.463.456/0030-25

Endereço: **RUA PAU BRASIL 1174** Município: **NOVO HAMBURGO** UF: **RS** Inscrição Estadual: 0860423387

Quantidade / Volumes: 4 Espécie: _____ Marca: _____ Numeração: _____ Peso Bruto (Kg): 24,000 Peso Líquido (Kg): 24,000 Cubagem Total: 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70** Bairro Distrito: **VILA WILLIAMS** CEP: 17.400-000

Município: **GARCA** UF: **SP**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
1560	LUVA PROC LATEX M CT/100 LEMGRUBER Lote: PR023K 31/12/2025 Fabr.: 01/12/2020 Cod.Fabr.: 1560 Reg. MS: 80256170001 Cod.EAN13: 7898538970314 Trib. Aprox.R\$: 123,98 Federal e 531,36 Estadual Fonte:JBPT	40151900	000	6108	CT	40	73.80000	2.952,00	2.952,00	354,24	0,00	0	12,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 18/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ qualidade@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores. Obrigada!

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 177,12
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00
Inscr. de Contribuinte EC87/SP: 821016998114

Reservado ao Fisco

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:29
306203062 0064

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080090038060156040240006185750000295200

BENEFICIARIO:

STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA

CNPJ: 06.106.005/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA

CNPJ: 06.106.005/0001-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 33.003
DATA DE VENCIMENTO 30/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 30/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.952,00
VALOR COBRADO 2.952,00

NR.AUTENTICACAO 6.B90.A35.BFF.1BB.A82

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI

AVENIDA SANTA CRUZ, 2308
PADRE MIGUEL
RIO DE JANEIRO - RJ
21715380
Fone: 21 3030-0612
adm@drl-brasil.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 56953
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3321.0328.3209.0600.0102.5500.1000.0569.5311.9098.6190

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

466

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210037957307 / 09/03/2021 - 15:12:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87405222

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

28.320.906/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

09/03/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

09/03/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 30/03/2021 2.166,52 002 06/04/2021 2.166,50 003 13/04/2021 2.166,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.499,52	720,43	0,00	0,00	6.499,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				6.499,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA DE TRANSPORTES	EMITENTE				53237962003140
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10	Rio de Janeiro	RJ	86994178		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6				50,000	50,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
002249	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO L2 - LABOR IMPORT LABOR IMPORT	90189010	200	6108	UND	800	0,929900	0,00	743,92	743,92	29,76	0,00	4	0
002182	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. G LATEXBR	40151900	000	6108	CX	40	69,99000	0,00	2799,60	2799,60	335,95	0,00	12	0
002179	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. P LATEXBR	40151900	000	6108	CX	40	73,90000	0,00	2956,00	2956,00	354,72	0,00	12	0

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 55.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 12/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ICMS UF destino: 449,49-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 110306 Cod Cliente: 37495, Vendedor: 61, PEDIDO 161686230.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:29
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080393894811832311980000685750000216652

BENEFICIARIO:

DRL COMERCIO I E EIRELI EPP

NOME FANTASIA:

DRL COMERCIO I E EIRELI EPP

CNPJ: 28.320.906/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

DRL COMERCIO I E EIRELI EPP

CNPJ: 28.320.906/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 33.004
DATA DE VENCIMENTO 30/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 30/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.166,52
VALOR COBRADO 2.166,52

NR.AUTENTICACAO 4.5F6.04D.76B.07C.96F

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 10.010,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

NF-e
Nº. 000.000.044
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA
R TERENOS, 117 - SALA 04
AMAMBAL - 79005-400
Campo Grande - MS Fone/Fax: 67981721818

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.000.044
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
5021 0338 6522 5200 0178 5500 1000 0000 4415 8371 1000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
150210006753333 - 02/03/2021 17:31:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL 284527971 INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 38.652.252/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 02/03/2021

ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 02/03/2021

MUNICÍPIO Garca UF SP FONE / FAX 6739056104 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA 17:30:36

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 02/04/2021
Valor R\$ 10.010,00

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	10.010,00
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	10.010,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE 9-Sem Transporte 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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
821	INTEGRON TYPE 6 AUTOADESIVO - TERRAGENE LOT: IT2775AD110619 FAB JUN/2019 VAL: JUN/2024	38220090	0102	6108	UN	10,0000	198,0000	1.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
-121	INDICADOR BIOLÓGICO 3H BIONOVA LOT: RVR012022 VAL: JAN/22	38210000	0102	6108	UN	2,0000	1.887,5000	3.775,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
6321	BOBINA P/ INCUBADORA BIOLÓGICA	48119010	0102	6108	UN	1,0000	48,0000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
121	SEAL TEST LOT: BR01102018 FAB: OUT/18 VAL: OUT/2021	48025710	0102	6108	UN	1,0000	298,0000	298,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1421	BOWIE - DICK PACOTE PRONTO LOT: BD13420700420 FAB: ABR/2020 VAL: ABR/2025	38220090	0102	6108	CX	1,0000	520,0000	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2221	TUB. PAPEL GRAU CIRURGICO 100mm X 100m LOT: 211 FAB: DEZ/2020 VAL: 24 MESES	48195000	0102	6108	UN	1,0000	94,0500	94,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2321	TUB. PAPEL GRAU CIRURGICO 150mm X 100 m LOT: 1073 FAB: DEZ/2020 VAL: 24 MESES	48195000	0102	6108	UN	1,0000	141,1500	141,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2421	TUB. PAPEL GRAU CIRURGICO 200mm X 100m LOR: 1073 FAB: DEZ/2020 VAL: 24 MESES	48195000	0102	6108	UN	1,0000	187,9500	187,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2521	TUB. PAPEL GRAU CIRURGICO 250mm X 100m LOT: 1072 FAB: DEZ/2020 VAL: 24 MESES	48195000	0102	6108	UN	1,0000	235,0500	235,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2621	TUB. PAPEL GRAU CIRURGICO 300mm X 100m LOT: 2071 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES	48195000	0102	6108	UN	1,0000	282,1500	282,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2721	TUB. PAPEL GRAU CIRURGICO 350mm X 100m LOT: 2141 FAB: AGO/2020 VAL: 24 MESES	48195000	0102	6108	UN	1,0000	329,2500	329,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2821	TUB. PAPEL GRAU CIRURGICO 400mm X 100m LOT: 2142 FAB: AGO/2020 VAL: 24 MESES	48195000	0102	6108	UN	1,0000	376,2000	376,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
5721	SMS 50X50 LOT: 720C093542/BRM562 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	UN	2,0000	74,0000	148,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
4921	SMS 60X60 LOT: 720C093542/BRM562 VAL: 24 MESES LOT: 720C093542/BRM562 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	CX	1,0000	332,0000	332,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br
Inf. Contribuinte: Mercadoria entregue em: 23/12/2020
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS.
Suspensa a obrigação do recolhimento do Diferencial de Alíquotas, por força de decisão do STF na ADI n. 5464.
Produto destinado a Consumidor Final.
Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br, contabilidade2@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA
 R TERENOS, 117 - SALA 04
 AMAMBAI - 79005-400
 Campo Grande - MS Fone/Fax: 67981721818

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
Nº. 000.000.044
Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO
5021 0338 6522 5200 0178 5500 1000 0000 4415 8371 1000
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **150210006753333 - 02/03/2021 17:31:11**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **284527971**
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: _____
 CNPJ: **38.652.252/0001-78**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/C/SOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5321	SMS 80X80 LOT: 720C093542/BRM562 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	CX	2,0000	111,0000	222,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5521	SMS 90X90 LOT: 720C093542/BRM562 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	CX	2,0000	247,0000	494,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5121	SMS 120X120 LOT: 720C093542/BRM562 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	CX	2,0000	273,6000	547,20	0,00	0,00	0,00		0,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

 - RA 2.502,50

U.T.I.

 - RA 2.002,00

U.T.I. COVID

 - RA 3.503,50

MÉDIA COMPLEXIDADE

 - RA 2.002,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0057

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0911-3 - SICREDI U.F.M.S.
CONTA: 10.363-3

FAVORECIDO: STERILISAFE COMERCIO DE ARTIGOS MED
CPF/CNPJ: 38.652.252/0001-78
VALOR: R\$ 2.002,00
DEBITO EM: 30/03/2021

=====

DOCUMENTO: 033005
AUTENTICACAO SISBB: F.E17.F93.175.D50.38C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

471

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 2993 Código de Verificação de Autenticidade JSZLB0DDO Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/03/2021 às 11:06:56 Chave de Acesso 1369405FKIAJN7PE8BK5PT41PYMOQOHR	
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 16/03/2021	
Competência		Regime Especial Tributação		Tipo ISS		Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 001880413		Cadastro 000016643	
Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA		Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441		Complemento		Bairro WILLIAMS	
CEP 17400-000		Cidade GARÇA-SP		Telefone (14) 3406-5179		E-mail diaglab@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 2175819		Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06		Bairro CENTRO			
CEP/Cod.Postal 17400-000		Cidade/Pais GARÇA - SP		Telefone 14 35325198		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

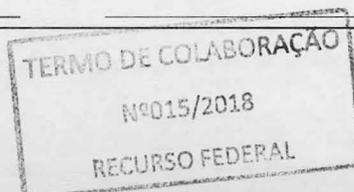
Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente Unidade Pronto Atendimento - Competência 02/2021		16.233,94	R\$ 16.233,94		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.02				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,				2,00%	0000040000002	8640202	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 16.233,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.233,94	R\$ 324,68	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\$ 16.233,94				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.183,46 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$436,69			

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2993 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JSZLB0DDO .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
____/____/____		____		_____			



05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:29
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150005443022810081181033185760001623394

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	33.006
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	16.233,94
VALOR COBRADO	16.233,94

=====

NR.AUTENTICACAO 5.CD7.B3C.931.AC7.740

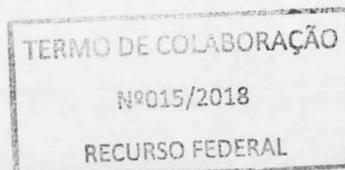
=====

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

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

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

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





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

091473

Identificador: 07115697453494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Bairro: WILLIANS

Cidade: GARCA

UF: SP

CEP: 17.400-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: PRISCILA PEREIRA MANTUANI

PIS/PASEP: 13570715891

Admissão: 19/12/2018

Categoria: 01

Data Nascimento: 10/01/1988

Data Opção: 19/12/2018

CTPS: 0059413/00305

Movimentação: 20/03/2021 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

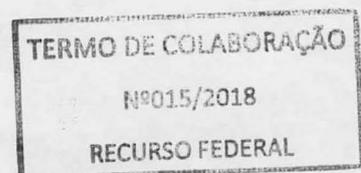
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	725,13	450,15	3.727,46
Depósito	0,00	58,01	36,01	1.490,98
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: 1.585,00

Valor Devido pela Empresa: 1.585,00

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85890000015-8 85000239202-7
10330071156-6 97453494612-8
Data do pagamento 30/03/2021
Identificador 07115697453494612
Data de vencimento 30/03/2021
Valor Total 1.585,00
=====

DOCUMENTO: 033007
AUTENTICACAO SISBB: 7.1B7.82E.119.974.AB6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO
44.518.371/0001-35

475

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021

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 17400-000	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP	

Base de Cálculo R\$ 12.978,67	Qtde Notas 3	Vencimento 29/03/2021	Referência 2/2021	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-956567-2-2	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original R\$ 553,12	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 11,06	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 564,18	

Autenticação Mecânica

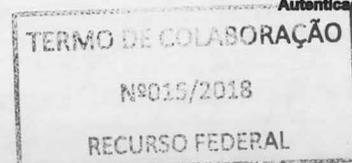
Impresso em: 29/03/2021 07:43:22 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais 44.518.371/0001-35	Exercício: 2021
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 17400-000	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP
Vencimento 29/03/2021	Código de Baixa 2-956567-2-2	Cadastro 002175819
		Módulo 2 - Mobiliário
		Receita Principal 30 - ISS TOMADOR
Valor Original R\$ 553,12	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 11,06
		Juros R\$ 0,00
		Total Recebido R\$ 564,18
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAJÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS		

8176000005-0 64181651202-5 10329020220-1 00956567002-4



Autenticação Mecânica

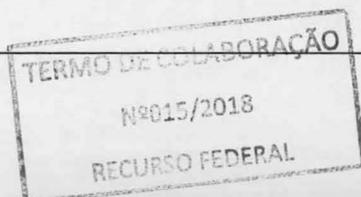


NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
Shield controle de pragas	26.384.215/0001-47	2155	R\$ 425,00	2,00 %	R\$ 8,50
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	15912	R\$ 9.547,47	4,13 %	R\$ 394,31
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	39233	R\$ 3.006,20	5,00 %	R\$ 150,31
Total de notas: 3					R\$ 553,12

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 2155			
Data e Hora da Emissão	01/02/2021 18:30:41	Competência	1/2/2021	Código de Verificação	XPN6GYLZA			
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP			
Prestador de Serviço								
Razão Social/Nome		SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME						
Nome Fantasia								
CNPJ/CPF	26.384.215/0001-47	Inscrição Municipal	72104	Município	SAO CARLOS - SP			
Endereço e CEP	RUA MARECHAL DEODORO ,2898 - CENTRO CEP: 13560-200							
Complemento	-	Telefone	98770-2527	e-mail				
Tomador de Serviço								
Razão Social/Nome		Associação Hospitalar Beneficente do Brasil						
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP			
Endereço e CEP	Rua Dr Orlando Thiago dos Santos ,70 - Villa Willians CEP: 17400-000							
Complemento		Telefone		e-mail				
Discriminação do Serviço								
Prestação de serviço de Controle de Pragas, conforme Contrato. Parcela 07/12 MÉDIA COMPLEXIDADE Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%								
Código do Serviço / Atividade								
8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas								
Detalhamento Específico da Construção Civil								
Código da Obra						Código ART		
Tributos Federais								
PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço			Outras Informações			Cálculo do ISSQN devido no Município		
Valor do Serviço R\$	425,00		Natureza Operação			Valor do Serviço R\$	425,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00		2-Tributação fora do município			(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00		Regime Especial Tributação			(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00		0-Nenhum			Base de Cálculo	425,00	
(-) Outras Retenções	0,00		Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISSQN Retido	8,50		1 - Sim			ISSQN a Reter	(X) Sim () Não	
(=) Valor Líquido R\$	416,50		Incentivador Cultural			(=) Valor do ISSQN R\$	8,50	
				2-Não				
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000015553 Série NFSE, emitido 05/02/2021

Número da Nota - Série
000000015912 - 1

Autenticidade
IHVT-STPF

Data de Emissão
05/02/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 **IM:** 57729 **IE:**

End: JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062

Município: MARÍLIA

Fone:

UF: SP

E-mail:

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

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE.

Referente a A e E 3.182,490 quilos * R\$ 3,00 = R\$ 9.547,47.

Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 0,00.

Total geral R\$ 9.547,47.

Contrato N. 2018/00318 - Ref. Jan/2021 - Vencto. 25/02/2021

Valor Liquido R\$ 9.153,16

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
Não Tributada no Município
Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

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	9.547,47	-	394,31	9.547,47

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 9.153,16

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

	MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM SECRETARIA DE FINANÇAS		N° da Nota - Serie 000039233 - E		
			Autenticidade J2IM-MOC9		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe					
Data de Emissão:04/02/2021 18:29:24 Competência (Serv.):02/2021 RPS N. 000000062992 Série X, emitido 04/02/2021					
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: 1,000 Und:KG Val. Unit.:3,507 3,51, Coleta de Resíduos A E EXCEDENTE Qtd: 856,200 Und:KG Val. Unit.:3,507 3.002,69 ---**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA**--- PERIODO DA COLETA DE 01/01/2021 A 31/01/2021					
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
-------------	----------	-----------------	----------	--------------	---------------

3006,20

500,00

150,31

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81730000005-3 64181651202-5
10330020220-9 00956567002-4
Data do pagamento 30/03/2021
Valor em Dinheiro 564,18
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 564,18
=====

DOCUMENTO: 033008
AUTENTICACAO SISBB: 7.556.4FF.DB0.601.617

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado SUELY MIDORI HANDA	Número Carteira Profissional 27508	Série 92
---	---------------------------------------	-------------

PERÍODOS

De Aquisição 03/12/2019 A 02/12/2020	De Gozo das Férias 05/04/2021 A 04/05/2021 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.135,32 P
Salário Base:	1.915,32	1/3 das Férias:	711,77 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.135,32	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	259,04 D
		Desconto do imposto de Renda:	37,08 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.847,09 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	296,12 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.550,97 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\$ 2.550,97 (dois mil quinhentos e cinquenta reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 05/03/2021

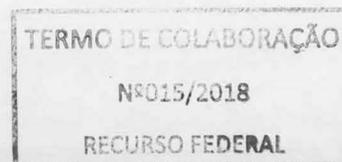
Suely Midori Handa
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.550,97 (dois mil quinhentos e cinquenta reais e noventa e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/04/2021
GARÇA

Suely Midori Handa
 SUELY MIDORI HANDA



**Aviso de lançamento**

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

Data 31/03/2021 Valor R\$ 2.550,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 190, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

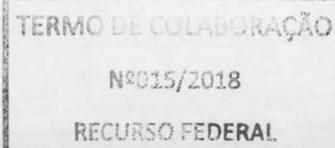
Pagamento efetuado a SUELY MIDORI HANDA, CPF/CNPJ 130.895.098-57, na conta 86.597, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação B.DDF.AB4.0E1.A5D.453.

(Dois mil e quinhentos e cinquenta 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 AFFONSO em 05/04/2021 15:52:59



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR						
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				483	
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIANS		
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra		
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR						
10 PIS/PASEP 135.70715.89-1	11 Nome PRISCILA PEREIRA MANTUANI					
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua PREFEITO SALVIANO PEREIRA DE ANDRADE, 797				13 Bairro FERRAROPOLIS		
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 59413 - 305 / SP	18 CPF 344.949.028-10		
19 Data de Nascimento 10/01/1988	20 Nome da Mãe MARIA DAS DORES PEREIRA MANTUANI					
DADOS DO CONTRATO						
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado						
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador						
23 Remuneração Mês Ant. 1.576,41	24 Data de Admissão 19/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 18/02/2021	26 Data de Afastamento 20/03/2021	27 Cod. Afastamento SJ2		
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 9/dias Salário (líquido de 11/faltas e DSR)	R\$ 392,37	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00	
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 66,00	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 2/12 avos	R\$ 266,76	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R\$ 0,00	
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 315,27	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 19/12/2019 a 18/12/2020	R\$ 1.571,78	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 629,02	
69 - Aviso-Prévio Indenizado 6/dias	R\$ 316,78	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 133,37	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.691,35	
DEDUÇÕES						
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor	
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00	
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 34,37	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 30,00	
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (ADIANTAMENTO DE FERIAS)	R\$ 1.923,60	
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.987,97	
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.703,38	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			484
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 135.70715.89-1	11 Nome PRISCILA PEREIRA MANTUANI			
17 CTPS (nº, série, UF) 59413 - 305 / SP	18 CPF 344.949.028-10	19 Data de Nascimento 10/01/1988	20 Nome da Mãe MARIA DAS DORES PEREIRA MANTUANI	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 19/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 18/02/2021	26 Data de Afastamento 20/03/2021	27 Cod. Afastamento SJ2	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, SP, 01 de Abri de 2021.

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

CONTRATO DE TRABALHO**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**

CNPJ 45.349.461/0009-60
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000

Município: GARÇA UF: SP

Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a

Empregado: PRISCILA PEREIRA MANTUANI

Cargo: RECEPCIONISTA

CBO: 422105

Admissão: 19 de Dezembro de 2018

Registro:

Salário: R\$ 1.245,62 (um mil duzentos e quarenta e cinco reais e sessenta e dois centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
 Data saída 19 de maio de 2021

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD nº

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0064

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 29.397-7

FAVORECIDO: PRISCILA PEREIRA MANTUANI
CPF/CNPJ: 344.949.028-10
VALOR: R\$ 1.703,38
DEBITO EM: 31/03/2021

=====

DOCUMENTO: 033101
AUTENTICACAO SISBB: 5.301.974.76E.1F4.36F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

31/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:02:25
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	31/03/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	422.035,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	F.DE4.132.545.7D3.F5B
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL