AHBB | REDE SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÉDIA COMPLEXIDADE

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36051-1

MAIO/2021

AHBB REDE SANTA CASA | HOSPITAL SÃO LUCAS

Ofício nº 0241/2021 **Garça, 31 de agosto 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

LILIAN [illegible] MARTINS
Oficial Administrativo
Departamento de Convênios
31.08.21

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 Colaboração nº 015/2018 – Média Complexidade da competência Abril/2021 Pagamento Maio/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

João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

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

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

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

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:52:48 do dia 07/06/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/12/2021.
Código de controle da certidão: **0B6C.3C26.A164.9912**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Documento de 1 página(s) autenticado digitalmente. Pode ser consultado no endereço https://cav.receita.fazenda.gov.br/eCAC/publico/login.aspx pelo código de localização EP08.0621.08592.0TR2. Consulte a página de autenticação no final deste documento.
Cópia autenticada administrativamente

Ministério da Fazenda

PÁGINA DE AUTENTICAÇÃO

O Ministério da Fazenda garante a integridade e a autenticidade deste documento nos termos do Art. 10, § 1º, da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001 e da Lei nº 12.682, de 09 de julho de 2012.

Documento autenticado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001. Corresponde à fé pública do servidor, referente à igualdade entre as imagens digitalizadas e os respectivos documentos ORIGINAIS.

Histórico de ações sobre o documento:

Documento juntado por FABIOLA RACHID ARNOSTI SEMANA em 07/06/2021.

Documento autenticado digitalmente por FABIOLA RACHID ARNOSTI SEMANA em 07/06/2021.

Esta cópia / impressão foi realizada por ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL em 08/06/2021.

Instrução para localizar e conferir eletronicamente este documento na Internet:

1) Acesse o endereço:
https://cav.receita.fazenda.gov.br/eCAC/publico/login.aspx

2) Entre no menu "Legislação e Processo".

3) Selecione a opção "e-AssinaRFB - Validar e Assinar Documentos Digitais".

4) Digite o código abaixo:

EP08.0621.08592.0TR2

5) O sistema apresentará a cópia do documento eletrônico armazenado nos servidores da Receita Federal do Brasil.

Código hash do documento, recebido pelo sistema e-Processo, obtido através do algoritmo sha2:
DD299B96470E2C51C8C53323A7769CE2E7A2EC0653825A16F0717FAA5ABCA91A

Página inserida pelo Sistema e-Processo apenas para controle de validação e autenticação do documento do processo nº 13032.491888/2021-95. Por ser página de controle, possui uma numeração independente da numeração constante no processo.

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: 20396635/2021
Expedição: 01/07/2021, às 10:47:58
Validade: 27/12/2021 - 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 *
1000507-89.2017.5.02.0252 - TRT 02ª Região *
0011439-98.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *
0011441-68.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *
0011442-53.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *
0011521-32.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região *
0024490-90.2017.5.24.0101 - TRT 24ª Região **

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

Total de processos: 7.

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 Intérnet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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.

00136

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0001-02
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03 / JARDIM ARIANO / LINS / SP / 16400-400

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 09/04/2021 a 06/08/2021

Certificação Número: 2021040920163433105065

Informação obtida em 03/05/2021 14:34:23

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

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:**			
Nº do Ajuste:	Termo de Colaboração nº 015/2018 - 7º adt	**Email de contato:**			lsilva@ahbb.org.br		
Fonte de Recurso:	**Municipal**	**Valor:**	R$ 6.108.003,12	**Responsável pela Entidade:**	Manoel Zabeu Rogério Miotello		
	Estadual	**Valor:**	R$ 0,00	**Gestor do Convênio:**	Elaine Cristina Giolo Jorge		
	Federal	**Valor:**	R$ 4.020.000,00	**Telefone de Contato:**	(14) 3407-5066		

RECEITAS

SALDO ANTERIOR						**R$ 734.118,62**
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						**R$ 0,00**
Data	**Fonte (Fed./Est./Mun.)**	**Nº Emp.**	**Descrição Empenho**	**Nº do Doc. Crédito**	**Valor**	**Saldo**
06/05/2021	FEDERAL	1520	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 - EMORANDO 10319/2021 1DOC.	550.290.000.030.960	R$ 321.393,14	R$ 1.055.511,76
07/05/2021	FEDERAL	1520	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 - EMORANDO 10319/2021 1DOC.	550.290.000.030.960	R$ 13.606,86	R$ 1.069.118,62
07/05/2021	MUNICIPAL	1521	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 - EMORANDO 8342/2021 1DOC.	550.290.000.073.013	R$ 87.000,13	R$ 1.156.118,75
20/05/2021	MUNICIPAL	1521	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 - EMORANDO 8342/2021 1DOC.	550.290.000.073.013	R$ 422.000,13	R$ 1.578.118,88

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
03/05/2021	NOTA FISCAL	2379	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 563,50	R$ 1.155.555,25
03/05/2021	NOTA FISCAL	28367814	TICKET SERVIÇOS SA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 15.343,75	R$ 1.140.211,50
03/05/2021	NOTA FISCAL	314392	CIRURGICA MEDCENTER	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 1.626,31	R$ 1.138.585,19
03/05/2021	NOTA FISCAL	1419593	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.145,86	R$ 1.137.439,33
03/05/2021	NOTA FISCAL	69633	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 1.362,08	R$ 1.136.077,25
03/05/2021	NOTA FISCAL	46758	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.060,05	R$ 1.135.017,20
03/05/2021	NOTA FISCAL	58528	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 3.123,79	R$ 1.131.893,41
03/05/2021	NOTA FISCAL	4181985624	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 234,41	R$ 1.131.659,00
03/05/2021	NOTA FISCAL	76031	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 527,92	R$ 1.131.131,08
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.070.713	JAQUELINE DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.376,51	R$ 1.129.754,57
06/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	22.813	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 3.880,54	R$ 1.125.874,03
06/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	22.813	PRISCILA VENTURA PIRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.386,52	R$ 1.123.487,51
06/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	22.813	ANDRÉ LUIS GALDINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.175,96	R$ 1.121.311,55
06/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	22.813	CARLOS ALEXANDRE VIDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 3.666,98	R$ 1.117.644,57
06/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	22.813	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.113,08	R$ 1.116.531,49
06/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	22.813	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.151,48	R$ 1.114.380,01
06/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	22.813	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 3.628,67	R$ 1.110.751,34
06/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	22.813	MARIA REGINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.118,91	R$ 1.108.632,43
06/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	22.813	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.343,26	R$ 1.106.289,17
06/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	22.813	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.060,75	R$ 1.104.228,42
06/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	22.813	ALEX APARECIDO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.399,95	R$ 1.101.828,47
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	BRUNO OLIVEIRA DE ANDRADE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.873,33	R$ 1.098.955,14
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	ANA CAROLINA MARINEZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 150,00	R$ 1.098.805,14
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	ANA VALERIA FAVERO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.488,91	R$ 1.097.316,23
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	CARLOS ANTONIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.067,59	R$ 1.095.248,64
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	CRISTISNR SILVA BELISARIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.301,25	R$ 1.092.947,39
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 206,00	R$ 1.092.741,39
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 110,14	R$ 1.092.631,25

06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	ELIANA APARCIDA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.461,31	R$ 1.091.169,94
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	ELIAS SILVA DE CARVALHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.959,65	R$ 1.089.210,29
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	ELIEUSA DE SPUZA PASSOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.406,89	R$ 1.087.803,40
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	GISLEINE ROBEIRO DA CRUZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.318,19	R$ 1.084.485,21
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.431,19	R$ 1.082.054,02
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.772,21	R$ 1.079.281,81
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.851,77	R$ 1.076.430,04
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.416,65	R$ 1.073.013,39
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.785,49	R$ 1.071.227,90
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	MARIA JOSÉ MEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.488,91	R$ 1.069.738,99
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.471,75	R$ 1.066.267,24
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	PAULO SERGIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.112,00	R$ 1.064.155,24
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	PRISCILA VENTURA PIRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.786,45	R$ 1.062.368,79
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	RINALDO JORGE DE MELO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	81,63	R$ 1.062.287,16
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	SHIELA REGINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.319,07	R$ 1.058.968,09
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	TAMARA CRISTINA OSHIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.959,65	R$ 1.057.008,44
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	THIAGO APARECIDO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.570,74	R$ 1.055.437,70
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	VANESSA CRISTINA ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.757,89	R$ 1.053.679,81
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	ANA ELISA GASPARINI SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.357,88	R$ 1.051.321,93
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	4.112,36	R$ 1.047.209,57
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	DANILO FERNANDES ANDREANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.603,54	R$ 1.045.606,03
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.062,19	R$ 1.042.543,84
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	ANA PAULA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.805,09	R$ 1.040.738,75
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	ANA PAULA MANCUSO MARRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.118,23	R$ 1.037.620,52
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	ANDRE BONADIO CHAGAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.539,14	R$ 1.036.081,38
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	ANDRE LUIS GALDINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.146,45	R$ 1.032.934,93
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.608,67	R$ 1.030.326,26
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.519,45	R$ 1.028.806,81
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	ARIELE RASTELLI VOLL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.617,32	R$ 1.027.189,49
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	ARTHUR PALMEZANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.520,20	R$ 1.025.669,29
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	BETARIS KETTILEN ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.961,67	R$ 1.022.707,62
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.077,10	R$ 1.020.630,52
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	CARLOS ALEXANDRE VIDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.000,86	R$ 1.017.629,66
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	ELIA MARIA SILVA CAMPOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.357,88	R$ 1.015.271,78
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	CEZAR AUGUSTO SOARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.125,58	R$ 1.013.146,20
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	CRISTIANE APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.308,76	R$ 1.010.837,44
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	DAIANI PERPETUA FACCHIN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.361,59	R$ 1.009.475,85
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	DANILO CORREA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.210,32	R$ 1.006.265,53
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.832,69	R$ 1.004.432,84
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	DEISE PRISCILA SARAUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.552,99	R$ 1.002.879,85
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	ELISANGELA MARIA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.959,65	R$ 1.000.920,20
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.932,05	R$ 998.988,15
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	ERICSON AUGUSTO DIAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.810,66	R$ 996.177,49
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.730,29	R$ 994.447,20
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	FABIO CESAR BRANDÃO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.757,89	R$ 992.689,31
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.511,54	R$ 991.177,77
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.660,89	R$ 989.516,88
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	FRANCINE RODRIGUES GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.698,02	R$ 987.818,86
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	GLAUCIA MANFRIN ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.871,44	R$ 983.947,42
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	257,54	R$ 983.689,88
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	HUGO ISSAO TIZURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.062,19	R$ 980.627,69
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.246,70	R$ 977.380,99
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.932,05	R$ 975.448,94
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.030,46	R$ 973.418,48
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.357,88	R$ 971.060,60
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.636,61	R$ 969.423,99
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	LUCIMAR GOMES MOLINA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.511,54	R$ 967.912,45
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	MARCVIA COSTA GARCIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.601,89	R$ 966.310,56
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.959,65	R$ 964.350,91
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	MARIA ANGELICA MANCUSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.802,86	R$ 961.548,05
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.449,42	R$ 958.098,63

06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.290,69	R$ 955.807,94
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	MARIA REGINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.682,27	R$ 954.125,67
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	MARIANA DA SILVA COSTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.757,89	R$ 952.367,78
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.757,89	R$ 950.609,89
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	MARLY APARECIDA LUIZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.385,26	R$ 949.224,63
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.416,41	R$ 947.808,22
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.491,12	R$ 945.317,10
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.911,99	R$ 942.405,11
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	PEDRO HENRIQUE MICENA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.204,84	R$ 941.200,27
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	REGIANE MARIA PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.904,45	R$ 939.295,82
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.816,24	R$ 935.479,58
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	RENATA RIBEIRO BRANCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	4.973,14	R$ 930.506,44
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	ROSANA APARECIDA LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.785,49	R$ 928.720,95
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	ROSANA GOMES FELIX	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.235,71	R$ 925.485,24
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.351,69	R$ 924.133,55
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	ROSELY VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.581,28	R$ 922.552,27
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	SIMONE CALDEIRA DURAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.897,78	R$ 919.654,49
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.645,40	R$ 917.009,09
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	SOLANGE PAULINA LORENA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.641,18	R$ 915.367,91
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	SUELY MIDORI HANDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	234,00	R$ 915.133,91
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	TANIA MARA MANCUZO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.351,69	R$ 913.782,22
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	VANIA DE FATIMA APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	199,63	R$ 913.582,59
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.757,89	R$ 911.824,70
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.422,75	R$ 908.401,95
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	VIVIANE RABEH MARTINS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.379,29	R$ 907.022,66
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	WANESSA LAURENTINO ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.511,54	R$ 905.511,12
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	ARILSON JOSÉ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.873,34	R$ 902.637,78
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.142,07	R$ 899.495,71
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	ALEX APARECIDO FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.766,78	R$ 897.728,93
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	FERNANDO ROBERTA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.406,89	R$ 896.322,04
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.042,08	R$ 894.279,96
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	TATIANE SAPATINI CRUZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.080,18	R$ 892.199,78
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	ARIANE RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.851,77	R$ 889.348,01
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	ALANA CAROLINA RAMIRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.042,42	R$ 887.305,59
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.839,32	R$ 884.466,27
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	JULIANA ROSA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	592,71	R$ 883.873,56
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	LAIS DOS REIS VIANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.406,89	R$ 882.466,67
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	22.814	NATALIA ALONSO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.773,74	R$ 879.692,93
06/05/2021	NOTA FISCAL	1420125	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	914,76	R$ 878.778,17
06/05/2021	NOTA FISCAL	194205	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	9.649,87	R$ 869.128,30
06/05/2021	NOTA FISCAL	4295	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	216,00	R$ 868.912,30
06/05/2021	NOTA FISCAL	11386	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	614,04	R$ 868.298,26
06/05/2021	NOTA FISCAL	6194	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	560,87	R$ 867.737,39
06/05/2021	NOTA FISCAL	11893	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	574,05	R$ 867.163,34
06/05/2021	NOTA FISCAL	6193	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	607,15	R$ 866.556,19
06/05/2021	NOTA FISCAL	154340	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	624,00	R$ 865.932,19
06/05/2021	NOTA FISCAL	787001	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	796,27	R$ 865.135,92
06/05/2021	NOTA FISCAL	8889	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	810,00	R$ 864.325,92
06/05/2021	NOTA FISCAL	105623	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	818,76	R$ 863.507,16
06/05/2021	NOTA FISCAL	9842	BMG	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	827,31	R$ 862.679,85
06/05/2021	NOTA FISCAL	1112	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	6.308,85	R$ 856.371,00
06/05/2021	NOTA FISCAL	19	CARLOS ANTONIO DA SILVA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00	R$ 849.371,00
06/05/2021	NOTA FISCAL	43159	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.472,59	R$ 847.898,41
06/05/2021	NOTA FISCAL	1157	BD DISTRIBUIDORA DE MED E MAT HOSP LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.996,00	R$ 845.902,41
06/05/2021	NOTA FISCAL	1	NATALLI GAIATO CRUZ	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.000,00	R$ 838.902,41
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50.618	ALESSANDRA DE MORAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.406,89	R$ 837.495,52
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50.619	BARBARA PALMA SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.897,78	R$ 834.597,74
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50.620	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.785,49	R$ 832.812,25
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50.621	ESTERLIAN VIEIRA TOLEDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.518,00	R$ 831.294,25
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50.622	EVERTON DOS SANTOS ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.688,49	R$ 829.605,76
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50.623	FLAVIO NEVES DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.495,74	R$ 828.110,02

06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50.624	JAMILE FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.732,68	R$ 826.377,34
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50.625	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.034,45	R$ 824.342,89
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50.626	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.707,68	R$ 822.635,21
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50.627	LUCIANA BERNAVA BALLES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.355,97	R$ 819.279,24
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50.628	MARCIO EVARISTO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.716,98	R$ 817.562,26
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50.629	MARINA APARECIDA MARTINS ARCANJO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.406,89	R$ 816.155,37
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50.630	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.375,45	R$ 813.779,92
06/05/2021	PENSÃO ALIMENTICIA	50.631	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	556,82	R$ 813.223,10
06/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	50.632	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.221,91	R$ 810.001,19
07/05/2021	NOTA FISCAL	580	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.575,00	R$ 808.426,19
07/05/2021	CONTRATO	50.701	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	10.000,00	R$ 798.426,19
07/05/2021	NOTA FISCAL	18	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.500,00	R$ 795.926,19
07/05/2021	NOTA FISCAL	218	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.000,00	R$ 793.926,19
11/05/2021	NOTA FISCAL	8933	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.202,89	R$ 792.723,30
11/05/2021	NOTA FISCAL	421	NATAN VASCOUTO SILVA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	256,07	R$ 792.467,23
11/05/2021	NOTA FISCAL	2903419	MULTILASER INDUSTRIAL S.A.	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.395,00	R$ 790.072,23
11/05/2021	NOTA FISCAL	1291	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	737,00	R$ 789.335,23
11/05/2021	NOTA FISCAL	14480	NOVA HOSPITALAR COM IMP EIRELI ME	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	258,25	R$ 789.076,98
11/05/2021	NOTA FISCAL	73809	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.059,86	R$ 788.017,12
11/05/2021	NOTA FISCAL	356959	BIOHOSP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.026,70	R$ 786.990,42
11/05/2021	NOTA FISCAL	9203	MECANOGRAFA EQUIP. PARA ESCRITORIO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	331,00	R$ 786.659,42
11/05/2021	NOTA FISCAL	9202	MECANOGRAFA EQUIP. PARA ESCRITORIO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	402,00	R$ 786.257,42
11/05/2021	NOTA FISCAL	74974	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	923,20	R$ 785.334,22
11/05/2021	NOTA FISCAL	10901	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL	R$	2.734,85	R$ 782.599,37
11/05/2021	NOTA FISCAL	69633	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.362,08	R$ 781.237,29
11/05/2021	NOTA FISCAL	46758	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.060,04	R$ 780.177,25
11/05/2021	NOTA FISCAL	6233	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	147,00	R$ 780.030,25
11/05/2021	NOTA FISCAL	1422524	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.500,00	R$ 778.530,25
11/05/2021	NOTA FISCAL	58528	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.123,79	R$ 775.406,46
11/05/2021	NOTA FISCAL	41293	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	941,18	R$ 774.465,28
13/05/2021	NOTA FISCAL	12344	SOROMED MARILIA LTDA ME	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.138,50	R$ 773.326,78
13/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	10.500	LUCIMAR GOMES MOLINA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.984,73	R$ 771.342,05
13/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	10.500	ARIANE RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.031,59	R$ 770.310,46
13/05/2021	NOTA FISCAL	71999	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.686,80	R$ 767.623,66
13/05/2021	NOTA FISCAL	6459	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	140,10	R$ 767.483,56
13/05/2021	NOTA FISCAL	11893	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	574,05	R$ 766.909,51
13/05/2021	NOTA FISCAL	847458	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	619,93	R$ 766.289,58
13/05/2021	NOTA FISCAL	1420125	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	914,76	R$ 765.374,82
13/05/2021	NOTA FISCAL	11386	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	6.024,91	R$ 759.349,91
13/05/2021	FATURA	277628115	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	41,95	R$ 759.307,96
13/05/2021	NOTA FISCAL	773	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.500,00	R$ 751.807,96
13/05/2021	NOTA FISCAL	788	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.562,30	R$ 749.245,66
13/05/2021	NOTA FISCAL	780	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.700,00	R$ 735.545,66
14/05/2021	GRF	abr/21	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	26.160,40	R$ 709.385,26
14/05/2021	NOTA FISCAL	453	NATAN VASCOUTO SILVA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	83,70	R$ 709.301,56
14/05/2021	NOTA FISCAL	455	NATAN VASCOUTO SILVA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	515,55	R$ 708.786,01
14/05/2021	NOTA FISCAL	13927	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	165,38	R$ 708.620,63
17/05/2021	TERMO DE RESCISÃO	553.060.000.036.051	SIMONE CALDEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	4.571,89	R$ 704.048,74
17/05/2021	TERMO DE RESCISÃO	173.062.000.036.051	DANIELA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	6.845,54	R$ 697.203,20
17/05/2021	NOTA FISCAL	269206	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	144,50	R$ 697.058,70
17/05/2021	NOTA FISCAL	18533	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	150,00	R$ 696.908,70
17/05/2021	NOTA FISCAL	13494	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	124,78	R$ 696.783,92
17/05/2021	NOTA FISCAL	13493	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	190,84	R$ 696.593,08
17/05/2021	NOTA FISCAL	13495	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	434,43	R$ 696.158,65
17/05/2021	NOTA FISCAL	10503	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	510,00	R$ 695.648,65
17/05/2021	NOTA FISCAL	10502	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.945,18	R$ 693.703,47
20/05/2021	NOTA FISCAL	46758	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.060,04	R$ 692.643,43
20/05/2021	NOTA FISCAL	13	WILLIAN SATOSHI NAKAO	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.300,00	R$ 689.343,43
20/05/2021	NOTA FISCAL	25	A. C. DE OLIVEIRA CORDEIRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.500,00	R$ 675.843,43
20/05/2021	TERMO DE RESCISÃO	19.698	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	8.449,20	R$ 667.394,23
20/05/2021	NOTA FISCAL	69633	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.368,89	R$ 666.025,34

20/05/2021	NOTA FISCAL	13952	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.012,79	R$ 665.012,55
20/05/2021	NOTA FISCAL	55580	RESPIROX COMERCIO DE OXIGENIO LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.540,00	R$ 663.472,55
20/05/2021	GRRF	52004	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.760,85	R$ 661.711,70
20/05/2021	NOTA FISCAL	1952042	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.435,20	R$ 660.276,50
20/05/2021	NOTA FISCAL	40181	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	391,86	R$ 659.884,64
20/05/2021	NOTA FISCAL	266681	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.745,50	R$ 658.139,14
20/05/2021	NOTA FISCAL	1121	RODRIGO POLEZEL GIMENEZ ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	180,00	R$ 657.959,14
20/05/2021	NOTA FISCAL	6485	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.500,00	R$ 656.459,14
20/05/2021	NOTA FISCAL	768	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	6.389,59	R$ 650.069,55
20/05/2021	NOTA FISCAL	2270	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.392,21	R$ 648.677,34
20/05/2021	ISS	abr-21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	77,50	R$ 648.599,84
20/05/2021	ISS	abr-21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	11,50	R$ 648.588,34
20/05/2021	DARF/FOLHA	abr-21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.469,85	R$ 647.118,49
20/05/2021	DARF/FOLHA	abr-21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R$	4.444,09	R$ 642.674,40
20/05/2021	NOTA FISCAL	85	GENY OBA OGAWA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.423,75	R$ 626.250,65
20/05/2021	NOTA FISCAL	97	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.500,00	R$ 621.750,65
20/05/2021	NOTA FISCAL	99	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	46.268,05	R$ 575.482,60
20/05/2021	NOTA FISCAL	15	JANZANTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	600,00	R$ 574.882,60
20/05/2021	NOTA FISCAL	67	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.511,20	R$ 564.371,40
20/05/2021	NOTA FISCAL	10	CAROLINA DE ANDRADE ALCALDE CLINICA MEDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00	R$ 561.971,40
20/05/2021	GPS	abr-21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	FEDERAL	R.H. (5)	R$	25.880,80	R$ 536.090,60
20/05/2021	DARF/PIS	abr-21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.378,82	R$ 527.711,78
20/05/2021	DARF/PJ	abr-21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.702,84	R$ 525.008,94
20/05/2021	NOTA FISCAL	112	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.893,00	R$ 508.115,94
20/05/2021	NOTA FISCAL	3	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	22.500,00	R$ 485.615,94
20/05/2021	NOTA FISCAL	22	ANDREW SANFORD AUGUSTO CLÍNICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.100,00	R$ 481.515,94
24/05/2021	NOTA FISCAL	787001	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	796,27	R$ 480.719,67
24/05/2021	NOTA FISCAL	8889	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	810,00	R$ 479.909,67
24/05/2021	NOTA FISCAL	74974	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	923,20	R$ 478.986,47
24/05/2021	NOTA FISCAL	421	NATAN VASCOUTO SILVA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	256,07	R$ 478.730,40
24/05/2021	NOTA FISCAL	21368	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	566,90	R$ 478.163,50
24/05/2021	NOTA FISCAL	93	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.950,00	R$ 474.213,50
25/05/2021	NOTA FISCAL	586	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.548,52	R$ 472.664,98
25/05/2021	NOTA FISCAL	20.210.000.000.010	CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.000,00	R$ 457.664,98
25/05/2021	NOTA FISCAL	46	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.106,41	R$ 453.558,57
25/05/2021	NOTA FISCAL	83	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.012,80	R$ 441.545,77
25/05/2021	NOTA FISCAL	615	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.489,44	R$ 425.056,33
25/05/2021	NOTA FISCAL	1.341	FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.852,50	R$ 420.203,83
25/05/2021	NOTA FISCAL	850	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.777,96	R$ 417.425,87
25/05/2021	NOTA FISCAL	87	GENY OBA OGAWA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.205,23	R$ 412.220,64
25/05/2021	NOTA FISCAL	117	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.250,00	R$ 409.970,64
25/05/2021	NOTA FISCAL	546	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.782,37	R$ 397.188,27
25/05/2021	NOTA FISCAL	83	MEDICINA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.540,00	R$ 393.648,27
25/05/2021	NOTA FISCAL	1.784	CLINICA MEDICA HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.546,53	R$ 388.101,74
25/05/2021	NOTA FISCAL	61	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.461,60	R$ 383.640,14
25/05/2021	NOTA FISCAL	781	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00	R$ 369.640,14
25/05/2021	NOTA FISCAL	1.443	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.067,13	R$ 357.573,01
25/05/2021	NOTA FISCAL	1.000.048	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.000,00	R$ 353.573,01
25/05/2021	NOTA FISCAL	3.167	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.885,88	R$ 350.687,13
25/05/2021	NOTA FISCAL	108	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00	R$ 348.287,13
27/05/2021	NOTA FISCAL	2370	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	40,00	R$ 348.247,13
27/05/2021	NOTA FISCAL	1155	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	849,51	R$ 347.397,62
27/05/2021	NOTA FISCAL	287	DUMONT SARAIVA PINTO	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	120,00	R$ 347.277,62
27/05/2021	NOTA FISCAL	49-4	D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.227,84	R$ 344.049,78
27/05/2021	NOTA FISCAL	2105	DECO ELETRO IND E COM DE ELETROELETRONICOS EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	233,75	R$ 343.816,03
27/05/2021	NOTA FISCAL	53288	JOSE APARECIDO CAPOBIANCO	FEDERAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	2.752,00	R$ 341.064,03
27/05/2021	NOTA FISCAL	3.238	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	26.510,94	R$ 314.553,09
27/05/2021	NOTA FISCAL	3244	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	207,00	R$ 314.346,09
31/05/2021	NOTA FISCAL	27477965	TICKET SERVIÇOS SA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	16.540,56	R$ 297.805,53
31/05/2021	NOTA FISCAL	4187	VENTCARE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	621,59	R$ 297.183,94
						R$	858.934,81	

[redacted]

Não existe conta aplicação, o valor do rendimento foi calculado de acordo com a calculadora do cidadão

Provisionamento	
Férias	
Décimo Terceiro	
Total	R$ 0,00

Saldo Anterior	R$	734.118,62
Rendimentos de Aplicação	R$	-
Recursos Repassados	R$	844.000,26
Total de Receitas	R$	1.578.118,88
Despesas	R$	858.934,81
Tarifas Bancárias	R$	859,35
Saldo	R$	719.184,07
Saldo a transportar	R$	719.184,07

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$ 349.934,55	**-R$ 14.934,55**
TOTAL	**R$ 844.000,26**	R$ 858.934,81	**-R$ 14.934,55**

Manoel Zabeu Rogério Miotello
Diretor Administrativo

GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE

SALDO BANCÁRIO	**0,00**
	0,00
DIFERENÇA MÊS ANTERIOR	239.300,09
TARIFAS	0,00
RENDIMENTO	0,00
SALDO DA PLANILHA	**239.300,09**

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA		FEDERAL	MUNICIPAL
RECURSOS HUMANOS (5)	396.649,68	46.865,45	349.784,23
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00	-	-
MEDICAMENTOS	35.350,28	849,51	34.500,77
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	34.396,53	6.378,90	28.017,63
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	750,05	-	750,05
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	11.199,17	1.096,72	10.102,45
SERVIÇOS MÉDICOS	315.796,97	287.921,97	27.875,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	41.801,12	4.070,00	37.731,12
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	12.752,00	2.752,00	10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	7.227,80	-	7.227,80
UTILIDADES PÚBLICAS	276,36	-	276,36
COMBUSTÍVEL	2.734,85	-	2.734,85
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00	-	-
OBRAS	0,00	-	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,00	-	-
OUTRAS DESPESAS	0,00	-	-
TOTAL	**858.934,81**	**349.934,55**	**509.000,26**

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: 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 - 17.400-000

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, UPA (UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO E SAMU (SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA) NO MUNICÍPIO GARÇA SP.

EXERCÍCIO: 2021

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

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA		VALOR - R$
Termo de Colaboração nº 015/2018	30/11/2018	01/12/2018	31/12/2018	R$ 642.110,22
Aditamento nº 01	02/01/2019	01/01/2019	31/12/2019	R$ 7.687.869,52
Aditamento nº 02	01/04/2019	01/04/2019	31/12/2019	R$ 6.216.814,62
Aditamento nº 03	29/07/2019	01/07/2019	31/12/2019	R$ 4.329.057,58
Aditamento nº 04	31/01/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.156.885,72
Aditamento nº 05	15/06/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.156.885,72
Aditamento nº 06	26/10/2020	01/10/2020	31/12/2020	R$ 8.986.885,72

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
07/01/2020	R$ 131.536,91	07/01/2020	1798/14	R$ 131.536,91
07/01/2020	R$ 250.000,00	07/01/2020	16548/1	R$ 250.000,00
19/01/2020	R$ 223.463,09	19/01/2020	1798/15	R$ 223.463,09
19/01/2020	R$ 158.073,81	19/01/2020	1799/9	R$ 158.073,81
04/02/2021	R$ 355.000,00	04/02/2021	1520/1	R$ 355.000,00
04/02/2021	R$ 87.000,13	04/02/2021	1521/1	R$ 87.000,13
19/02/2021	R$ 402.000,13	19/02/2021	1521/2	R$ 402.000,13
04/03/2021	R$ 243.155,42	04/03/2021	1520/2	R$ 243.155,42
05/03/2021	R$ 91.844,58	05/03/2021	1520/2	R$ 91.844,58
05/03/2021	R$ 87.000,13	05/03/2021	1521/3	R$ 87.000,13
22/03/2021	R$ 422.000,13	22/03/2021	1521/4	R$ 422.000,13
06/04/2021	R$ 335.000,00	06/04/2021	1520	R$ 335.000,00
06/04/2021	R$ 87.000,13	06/04/2021	1521	R$ 87.000,13
16/04/2021	R$ 422.000,13	16/04/2021	1521	R$ 422.000,13
06/05/2021	R$ 321.393,14	06/05/2021	1520	R$ 321.393,14
07/05/2021	R$ 13.606,86	07/05/2021	1520	R$ 13.606,86
07/05/2021	R$ 87.000,13	07/05/2021	1521	R$ 87.000,13

20/05/2021	R$ 422.000,13	20/05/2021	1521	R$ 422.000,13
00/01/1900				R$ -
00/01/1900				R$ -
00/01/1900				R$ -
00/01/1900				R$ -
00/01/1900				R$ -
00/01/1900				R$ -
00/01/1900				R$ -
00/01/1900				R$ -
00/01/1900				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ 549.967,83
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 4.139.074,85
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R$ 2.232,12
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R$ 4.691.274,80
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R$ 4.691.274,80

(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 ASSOSIAÇÃO 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$) (I)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
Recursos humanos (5)	R$ -	R$ 378.638,65	R$ 1.482.124,79	R$ -

Recursos humanos (6)	R$	-	R$	-	R$	-	R$ -
Medicamentos	R$	-	R$	34.281,81	R$	124.854,55	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$	-	R$	3.523,28	R$	95.198,94	R$ -
Gêneros alimentícios	R$	-	R$	445,68	R$	1.683,69	R$ -
Outros materiais de consumo	R$	-	R$	6.532,48	R$	39.837,96	R$ -
Serviços médicos (*)	R$	-	R$	300.109,36	R$	1.225.566,16	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$	-	R$	29.071,90	R$	161.654,37	R$ -
Locação de imóveis	R$	-	R$	7.500,00	R$	45.298,40	R$ -
Locações diversas	R$	-	R$	5.478,86	R$	20.256,30	R$ -
Utilidades públicas (7)	R$	-	R$	533,55	R$	1.084,10	R$ -
Combustível	R$	-	R$	714,34	R$	7.701,56	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$	766.829,91	R$	3.205.260,82	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$	4.691.274,80
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	3.972.090,73
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	719.184,07
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
TOTAL	R$	719.184,07

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 Convenente.

Local e data: Garça, 25 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: 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 - 17.400-000

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, UPA (UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO E SAMU (SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA) NO MUNICÍPIO GARÇA SP.

EXERCÍCIO: 2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA		VALOR - R$
Termo de Colaboração nº 015/2018	30/11/2018	01/12/2018	31/12/2018	R$ 642.110,22
Aditamento nº 01	02/01/2019	01/01/2019	31/12/2019	R$ 7.687.869,52
Aditamento nº 02	01/04/2019	01/04/2019	31/12/2019	R$ 6.216.814,62
Aditamento nº 03	29/07/2019	01/07/2019	31/12/2019	R$ 4.329.057,58
Aditamento nº 04	31/01/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.156.885,72
Aditamento nº 05	15/06/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.156.885,72
Aditamento nº 06	26/10/2020	01/10/2020	31/12/2020	R$ 8.986.885,72

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
07/01/2020	R$ 131.536,91	07/01/2020	1798/14	R$ 131.536,91
19/01/2020	R$ 223.463,09	19/01/2020	1798/15	R$ 223.463,09
04/02/2021	R$ 355.000,00	04/02/2021	1520/1	R$ 355.000,00
04/03/2021	R$ 243.155,42	04/03/2021	1520/2	R$ 243.155,42
05/03/2021	R$ 91.844,58	05/03/2021	1520/2	R$ 91.844,58
06/04/2021	R$ 335.000,00	06/04/2021	1520	R$ 335.000,00
06/05/2021	R$ 321.393,14	06/05/2021	1520	R$ 321.393,14
07/05/2021	R$ 13.606,86	07/05/2021	1520	R$ 13.606,86
	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -

	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ 549.967,83
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 1.715.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R$ 2.232,12
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R$ 2.267.199,95
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R$ 2.267.199,95

(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 ASSOSIAÇÃO 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$) (I)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
Recursos humanos (5)	R$ -	R$ 227.578,92	R$ 131.767,54	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ -	R$ 1.759,96	R$ 27.748,68	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ -	R$ -	R$ 26.946,05	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ 139,10	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ -	R$ 3.872,18	R$ 5.441,28	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ -	R$ 86.154,49	R$ 960.382,02	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$ -	R$ 25.655,40	R$ 16.558,08	R$ -
Locação de imóveis	R$ -	R$ 7.500,00	R$ 15.298,40	R$ -
Locações diversas	R$ -	R$ 5.478,86	R$ 5.503,00	R$ -
Utilidades públicas (7)	R$ -	R$ 41,95	R$ -	R$ -
Combustível	R$ -	R$ 714,34	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$	358.756,10	R$	1.189.784,15	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$	2.267.199,95
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	1.548.540,25
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	718.659,70
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
TOTAL	R$	718.659,70

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 Convenente.

Local e data: Garça, 25 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: 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 - 17.400-000

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, UPA (UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO E SAMU (SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA) NO MUNICÍPIO GARÇA SP.

EXERCÍCIO: 2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA		VALOR - R$
Termo de Colaboração nº 015/2018	30/11/2018	01/12/2018	31/12/2018	R$ 642.110,22
Aditamento nº 01	02/01/2019	01/01/2019	31/12/2019	R$ 7.687.869,52
Aditamento nº 02	01/04/2019	01/04/2019	31/12/2019	R$ 6.216.814,62
Aditamento nº 03	29/07/2019	01/07/2019	31/12/2019	R$ 4.329.057,58
Aditamento nº 04	31/01/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.156.885,72
Aditamento nº 05	15/06/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.156.885,72
Aditamento nº 06	26/10/2020	01/10/2020	31/12/2020	R$ 8.986.885,72

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
19/01/2020	R$ 158.073,81	19/01/2020	1799/9	R$ 158.073,81
04/02/2021	R$ 87.000,13	04/02/2021	1521/1	R$ 87.000,13
19/02/2021	R$ 402.000,13	19/02/2021	1521/2	R$ 402.000,13
05/03/2021	R$ 87.000,13	05/03/2021	1521/3	R$ 87.000,13
22/03/2021	R$ 422.000,13	22/03/2021	1521/4	R$ 422.000,13
06/04/2021	R$ 87.000,13	06/04/2021	1521	R$ 87.000,13
16/04/2021	R$ 422.000,13	16/04/2021	1521	R$ 422.000,13
07/05/2021	R$ 87.000,13	07/05/2021	1521	R$ 87.000,13
20/05/2021	R$ 422.000,13	20/05/2021	1521	R$ 422.000,13
	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -

	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 2.174.074,85
(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$ 2.174.074,85
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R$ 2.174.074,85

(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 ASSOSIAÇÃO 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$) (I)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
Recursos humanos (5)	R$ -	R$ 151.059,73	R$ 1.350.357,25	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ -	R$ -	R$ 97.105,87	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ -	R$ -	R$ 68.252,89	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ 445,68	R$ 1.544,59	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ -	R$ 2.660,30	R$ 34.396,68	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ -	R$ -	R$ 265.184,14	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$ -	R$ 3.416,50	R$ 145.096,29	R$ -

Locação de imóveis	R$	-	R$	-	R$	30.000,00	R$ -
Locações diversas	R$	-	R$	-	R$	14.753,30	R$ -
Utilidades públicas (7)	R$	-	R$	491,60	R$	1.084,10	R$ -
Combustível	R$	-	R$	-	R$	7.701,56	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$	158.073,81	R$	2.015.476,67	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$	2.174.074,85
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	2.173.550,48
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	524,37
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
TOTAL	R$	524,37

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 Convenente.

Local e data: Garça, 25 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: 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 - 17.400-000

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, UPA (UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO E SAMU (SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA) NO MUNICÍPIO GARÇA SP.

EXERCÍCIO: 2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL COVID

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$ 7.687.869,52
Aditamento nº 02	01/04/2019	01/04/2019	31/12/2019	R$ 6.216.814,62
Aditamento nº 03	01/07/2019	01/07/2019	31/12/2019	R$ 4.329.057,58
Aditamento nº 04	01/01/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.156.885,72
Aditamento nº 05	15/06/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.156.885,72
Aditamento nº 06	26/10/2020	01/10/2020	31/12/2020	R$ 8.986.885,72

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
07/01/2020	R$ 250.000,00	07/01/2020	16548/1	R$ 250.000,00
	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 250.000,00
(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$ 250.000,00

(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		R$ 250.000,00

(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 ASSOSIAÇÃO 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$) (I)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
Recursos humanos (5)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ -	R$ -	R$ 32.521,85	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ -	R$ -	R$ 3.523,28	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ -	R$ -	R$ 213.954,87	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Locação de imóveis	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Locações diversas	R$ -	R$ -	R$ -	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$ 250.000,00	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$	250.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	250.000,00
(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 Convenente.

Local e data: Garça, 25 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

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(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 844.000,26
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 321.393,14	1.520	06/05/2021	R$ 321.393,14
R$ 13.606,86	1520	07/05/2021	R$ 13.606,86
R$ 87.000,13	1.521	07/05/2021	R$ 87.000,13
R$ 422.000,13	1.521	20/05/2021	R$ 422.000,13
		RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ -
		SALDO ANTERIOR	R$ 492.412,20
		TOTAL	R$ 844.000,26
		VALOR REFERENTE A TRANSFERENCIAS ENTRE CONTAS AHBB	R$ -
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ 96,86

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária **ASSOSCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 844.000,26 (Oitocentos e quarenta e quatro mil reais e vinte e seis centavos).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)	25/02/2021 À 20/05/2021	R$ 396.649,68
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS	09/03/2021 À 29/04/2021	R$ 35.350,28
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	20/01/2021 À 31/05/2021	R$ 34.396,53
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	14/04/2021 À 14/04/2021	R$ 750,05
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	10/03/2021 À 04/05/2021	R$ 11.199,17
SERVIÇOS MÉDICOS	30/04/2021 À 24/05/2021	R$ 315.796,97
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	07/04/2021 À 17/05/2021	R$ 41.801,12
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	07/05/2021 À 27/05/2021	R$ 12.752,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	16/04/2021 À 20/04/2021	R$ 7.227,80
UTILIDADES PÚBLICAS	27/04/2021 À 03/05/2021	R$ 276,36
COMBUSTÍVEL	08/05/20221 À 08/05/2021	R$ 2.734,85
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	03/05/2021 À 31/05/2021	R$ 859,35
OUTRAS DESPESAS		R$ 10,43
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 859.804,59
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ 476.704,73
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ 476.704,73

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

OUTRAS	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
14/04/2021	2379	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 563,50
27/03/2021	28367814	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$ 15.343,75
07/04/2021	314392	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R$ 1.626,31
07/04/2021	1419593	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.145,86
07/04/2021	69633	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 1.362,08
07/04/2021	46758	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.060,05
07/04/2021	58528	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 3.123,79
03/05/2021	4181985624	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 234,41
07/04/2021	76031	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 527,92
03/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 31,35
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JAQUELINE DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.376,51
06/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R$ 3.880,54
06/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$ 2.386,52
06/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	ANDRÉ LUIS GALDINO	R.H. (5)	R$ 2.175,96
06/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$ 3.666,98
06/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$ 1.113,08
06/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$ 2.151,48
06/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R$ 3.628,67
06/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.118,91
06/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	R.H. (5)	R$ 2.343,26
06/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	R.H. (5)	R$ 2.060,75
06/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$ 2.399,95
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO OLIVEIRA DE ANDRADE	R.H. (5)	R$ 2.873,33
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA MARINEZ	R.H. (5)	R$ 150,00
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R$ 1.488,91
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.067,59
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTISNR SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R$ 2.301,25
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R$ 206,00
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$ 110,14
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA APARCIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.461,31
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$ 1.959,65
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIEUSA DE SPUZA PASSOS	R.H. (5)	R$ 1.406,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GISLEINE ROBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R$ 3.318,19

30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.431,19
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.772,21
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R$	2.851,77
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R$	3.416,65
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	R.H. (5)	R$	1.785,49
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSÉ MEIRA	R.H. (5)	R$	1.488,91
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R$	3.471,75
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.112,00
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$	1.786,45
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	81,63
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SHIELA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.319,07
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$	1.959,65
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.570,74
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R$	1.757,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA ELISA GASPARINI SILVA	R.H. (5)	R$	2.357,88
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	4.112,36
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO FERNANDES ANDREANI	R.H. (5)	R$	1.603,54
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.062,19
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.805,09
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R$	3.118,23
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$	1.539,14
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R$	3.146,45
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$	2.608,67
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.519,45
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIELE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R$	1.617,32
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ARTHUR PALMEZANO	R.H. (5)	R$	1.520,20
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BETARIS KETTILEN ROCHA	R.H. (5)	R$	2.961,67
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R$	2.077,10
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$	3.000,86
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	2.357,88
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CEZAR AUGUSTO SOARES	R.H. (5)	R$	2.125,58
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA	R.H. (5)	R$	2.308,76
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$	1.361,59
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	3.210,32
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R$	1.832,69
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R$	1.552,99
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.959,65
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R$	1.932,05
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R$	2.810,66
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R$	1.730,29
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R$	1.757,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R$	1.511,54
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	1.660,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R$	1.698,02
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R$	3.871,44
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	257,54
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	3.062,19
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	3.246,70
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R$	1.932,05
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.030,46
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.357,88
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$	1.636,61
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R$	1.511,54
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCVIA COSTA GARCIA	R.H. (5)	R$	1.601,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.959,65
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R$	2.802,86
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R$	3.449,42
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	2.290,69
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.682,27
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$	1.757,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	R.H. (5)	R$	1.757,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.385,26
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	R.H. (5)	R$	1.416,41
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.491,12
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R$	2.911,99
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R$	1.204,84
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R$	1.904,45
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R$	3.816,24
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R$	4.973,14
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	1.785,49
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	3.235,71
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	R.H. (5)	R$	1.351,69
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$	1.581,28
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE CALDEIRA DURAES	R.H. (5)	R$	2.897,78
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	2.645,40
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	1.641,18
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$	234,00
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCUZO	R.H. (5)	R$	1.351,69
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R$	199,63
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R$	1.757,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	3.422,75
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE RABEH MARTINS	R.H. (5)	R$	1.379,29
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$	1.511,54
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ARILSON JOSÉ	R.H. (5)	R$	2.873,34
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R$	3.142,07
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.766,78
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO ROBERTA PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.406,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.042,08
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R$	2.080,18
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.851,77
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R$	2.042,42
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	R.H. (5)	R$	2.839,32
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R$	592,71
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$	1.406,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.773,74
08/04/2021	1420125	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	914,76
08/04/2021	194205	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	9.649,87
09/04/2021	4295	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	216,00
11/03/2021	11386	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	614,04
10/03/2021	6194	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	560,87
08/04/2021	11893	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	574,05
10/03/2021	6193	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	607,15
07/04/2021	154340	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	624,00
07/04/2021	787001	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	796,27
07/04/2021	8889	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	810,00

07/04/2021	105623	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R$	818,76
07/04/2021	9842	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	827,31
09/04/2021	1112	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	6.308,85
30/04/2021	19	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00
07/04/2021	43159	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.472,59
07/04/2021	1157	BD DISTRIBUIDORA DE MED E MAT HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.996,00
03/05/2021	1	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.000,00
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R$	1.406,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BARBARA PALMA SANTOS	R.H. (5)	R$	2.897,78
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.785,49
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ESTERLIAN VIEIRA TOLEDO	R.H. (5)	R$	1.518,00
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R$	1.688,49
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO NEVES DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.495,74
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JAMILE FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.732,68
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.034,45
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R$	1.707,68
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIANA BERNAVA BALLES	R.H. (5)	R$	3.355,97
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.716,98
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARINA APARECIDA MARTINS ARCANJO	R.H. (5)	R$	1.406,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.375,45
30/04/2021	PENSÃO ALIMENTICIA	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R$	556,82
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.221,91
06/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	263,25
06/05/2021	580	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.575,00
07/05/2021	CONTRATO	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÕES DE IMÓVEL	R$	10.000,00
30/04/2021	18	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.500,00
07/05/2021	218	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.000,00
20/04/2021	8933	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.202,89
11/03/2021	421	NATAN VASCOUTO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	256,07
08/04/2021	2903419	MULTILASER INDUSTRIAL S.A.	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.395,00
04/05/2021	1291	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	737,00
09/03/2021	14480	NOVA HOSPITALAR COM IMP EIRELI ME	MEDICAMENTOS	R$	258,25
09/03/2021	73809	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.059,86
08/04/2021	356959	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R$	1.026,70
08/04/2021	9203	MECANOGRAFA EQUIP. PARA ESCRITORIO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	331,00
08/04/2021	9202	MECANOGRAFA EQUIP. PARA ESCRITORIO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	402,00
08/04/2021	74974	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	923,20
03/05/2021	10901	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	2.734,85
07/04/2021	69633	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.362,08
07/04/2021	46758	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.060,04
17/03/2021	6233	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	147,00
14/04/2021	1422524	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.500,00
07/04/2021	58528	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.123,79
09/03/2021	41293	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	941,18
11/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	429,15
01/04/2021	12344	SOROMED MARILIA LTDA ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.138,50
13/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R$	1.984,73
13/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.031,59
20/01/2021	71999	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.686,80
15/04/2021	6459	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	140,10
08/04/2021	11893	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	574,05
15/04/2021	847458	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	619,93
08/04/2021	1420125	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	914,76
16/04/2021	11386	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	6.024,91
27/04/2021	277628115	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	41,95
03/05/2021	773	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.500,00
07/05/2021	788	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.562,30
06/05/2021	780	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.700,00
13/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	41,80
30/04/2021	abr/21	FGTS	R.H. (5)	R$	26.160,40
16/04/2021	453	NATAN VASCOUTO SILVA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	83,70
16/04/2021	455	NATAN VASCOUTO SILVA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	515,55
14/04/2021	13927	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	165,38
14/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	6,80
17/05/2021	TERMO DE RESCISÃO	SIMONE CALDEIRA	R.H. (5)	R$	4.571,89
17/05/2021	TERMO DE RESCISÃO	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	6.845,54
15/04/2021	269206	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	144,50
03/05/2021	18533	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	150,00
14/04/2021	13494	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R$	124,78
14/04/2021	13493	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R$	190,84
14/04/2021	13495	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R$	434,43
15/04/2021	10503	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	510,00
15/04/2021	10502	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.945,18
07/04/2021	46758	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.060,04
14/05/2021	13	WILLIAN SATOSHI NAKAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.300,00
07/05/2021	25	A. C. DE OLIVEIRA CORDEIRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.500,00
20/05/2021	TERMO DE RESCISÃO	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	8.449,20
07/04/2021	69633	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.368,89
19/04/2021	13952	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.012,79
19/04/2021	55580	RESPIROX COMERCIO DE OXIGENIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.540,00
20/05/2021	52004	FGTS	R.H. (5)	R$	1.760,85
20/05/2021	1952042	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R$	1.435,20
04/05/2021	40181	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R$	391,86
05/04/2021	266681	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.745,50
20/04/2021	1121	RODRIGO POLEZEL GIMENEZ ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	180,00
22/04/2021	6485	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.500,00
22/04/2021	768	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	6.389,59
22/04/2021	2270	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.392,21
30/04/2021	abr-21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	77,50
30/04/2021	abr-21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	11,50
30/04/2021	abr-21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	5.913,94
10/05/2021	85	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.423,75
07/05/2021	97	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.500,00
07/05/2021	99	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	46.268,05
07/05/2021	15	JANZANTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	600,00
10/05/2021	67	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.511,20
14/05/2021	10	CAROLINA DE ANDRADE ALCALDE CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
30/04/2021	abr-21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	25.880,80
30/04/2021	abr-21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.378,82
30/04/2021	abr-21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.702,84
07/05/2021	112	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.893,00
13/05/2021	3	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	22.500,00
19/05/2021	22	ANDREW SANFORD AUGUSTO CLÍNICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.100,00
07/04/2021	787001	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	796,27
07/04/2021	8889	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	810,00

08/04/2021	74974	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	923,20
11/03/2021	421	NATAN VASCOUTO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	256,07
22/04/2021	21368	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	566,90
03/05/2021	93	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.950,00
24/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	45,20
17/05/2021	586	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.548,52
13/05/2021	20.210.000.000.010	CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.000,00
17/05/2021	46	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.106,41
17/05/2021	83	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.012,80
13/05/2021	615	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.489,44
20/05/2021	1.341	FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.852,50
20/05/2021	850	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.777,96
18/05/2021	87	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.205,23
18/05/2021	117	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.250,00
17/05/2021	546	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.782,37
13/05/2021	83	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.540,00
18/05/2021	1.784	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.546,53
19/05/2021	61	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.461,60
13/05/2021	781	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00
19/05/2021	1.443	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.067,13
13/05/2021	1.000.048	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.000,00
20/05/2021	3.167	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.885,88
13/05/2021	108	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
28/04/2021	2370	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	40,00
29/04/2021	1155	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	849,51
17/05/2021	287	DUMONT SARAIVA PINTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	120,00
09/03/2021	49-4	D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.227,84
31/03/2021	2105	DECO ELETRO IND E COM DE ELETROELETRONICOS EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	233,75
27/05/2021	53288	JOSE APARECIDO CAPOBIANCO	LOCAÇÕES DE IMÓVEL	R$	2.752,00
24/05/2021	3.238	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	26.510,94
24/05/2021	3244	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	207,00
27/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	31,35
25/02/2021	27477965	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	16.540,56
31/05/2021	4187	VENTCARE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	621,59
31/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
TOTAL				**R$**	**869.794,16**

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

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

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

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

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

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(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 509.000,26
ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 87.000,13	1.521	07/05/2021	R$ 87.000,13
R$ 422.000,13	1.521	20/05/2021	R$ 422.000,13
		RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ -
		SALDO ANTERIOR	R$ -
		TOTAL	R$ 509.000,26
		VALOR REFERENTE A TRANSFERENCIAS ENTRE CONTAS AHBB	R$ -
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -

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

vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 509.000,26 (Quinhentos e nove mil reais e vinte e seis centavos).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)	25/02/2021 À 20/05/2021	R$ 349.011,88
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS	09/03/2021 À 29/04/2021	R$ 34.500,77
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	20/01/2021 À 31/05/2021	R$ 28.017,63
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	14/04/2021 À 14/04/2021	R$ 750,05
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	10/03/2021 À 04/05/2021	R$ 10.102,45
SERVIÇOS MÉDICOS	30/04/2021 À 24/05/2021	R$ 27.875,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	07/04/2021 À 17/05/2021	R$ 37.731,12
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	07/05/2021 À 27/05/2021	R$ 10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	16/04/2021 À 20/04/2021	R$ 7.227,80
UTILIDADES PÚBLICAS	27/04/2021 À 03/05/2021	R$ 276,36
COMBUSTÍVEL	08/05/20221 À 08/05/2021	R$ 2.734,85
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	03/05/2021 À 31/05/2021	R$ 772,35
OUTRAS DESPESAS		R$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 509.000,26
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ -
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

OUTRAS	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
14/04/2021	2379	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 563,50
27/03/2021	28367814	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$ 15.343,75
07/04/2021	314392	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R$ 1.626,31
07/04/2021	1419593	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.145,86
07/04/2021	69633	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 1.362,08
07/04/2021	46758	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.060,05
07/04/2021	58528	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 3.123,79
03/05/2021	4181985624	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 234,41
07/04/2021	76031	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 527,92
03/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 31,35
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JAQUELINE DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.376,51
06/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R$ 3.880,54
06/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$ 2.386,52
06/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	ANDRÉ LUIS GALDINO	R.H. (5)	R$ 2.175,96
06/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$ 3.666,98
06/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$ 1.113,08
06/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$ 2.151,48
06/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R$ 3.628,67
06/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.118,91
06/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	R.H. (5)	R$ 2.343,26
06/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	R.H. (5)	R$ 2.060,75
06/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$ 2.399,95
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO OLIVEIRA DE ANDRADE	R.H. (5)	R$ 2.873,33
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA MARINEZ	R.H. (5)	R$ 150,00
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R$ 1.488,91
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.067,59
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTISNR SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R$ 2.301,25
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R$ 206,00
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$ 110,14
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA APARCIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.461,31
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$ 1.959,65
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIEUSA DE SPUZA PASSOS	R.H. (5)	R$ 1.406,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GISLEINE ROBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R$ 3.318,19
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 2.431,19
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 2.772,21
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R$ 2.851,77
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R$ 3.416,65

30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	R.H. (5)	R$	1.785,49
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSÉ MEIRA	R.H. (5)	R$	1.488,91
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R$	3.471,75
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.112,00
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$	1.786,45
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	81,63
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SHIELA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.319,07
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$	1.959,65
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.570,74
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R$	1.757,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA ELISA GASPARINI SILVA	R.H. (5)	R$	2.357,88
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	4.112,36
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO FERNANDES ANDREANI	R.H. (5)	R$	1.603,54
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.062,19
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.805,09
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R$	3.118,23
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$	1.539,14
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R$	3.146,45
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$	2.608,67
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.519,45
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIELE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R$	1.617,32
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ARTHUR PALMEZANO	R.H. (5)	R$	1.520,20
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BETARIS KETTILEN ROCHA	R.H. (5)	R$	2.961,67
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R$	2.077,10
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$	3.000,86
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	2.357,88
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CEZAR AUGUSTO SOARES	R.H. (5)	R$	2.125,58
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA	R.H. (5)	R$	2.308,76
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$	1.361,59
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	3.210,32
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R$	1.832,69
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R$	1.552,99
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.959,65
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R$	1.932,05
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R$	2.810,66
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R$	1.730,29
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R$	1.757,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R$	1.511,54
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	1.660,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R$	1.698,02
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R$	3.871,44
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	257,54
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	3.062,19
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	3.246,70
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R$	1.932,05
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.030,46
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.357,88
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$	1.636,61
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R$	1.511,54
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCVIA COSTA GARCIA	R.H. (5)	R$	1.601,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.959,65
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R$	2.802,86
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R$	3.449,42
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	2.290,69
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.682,27
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$	1.757,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	R.H. (5)	R$	1.757,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.385,26
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	R.H. (5)	R$	1.416,41
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.491,12
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R$	2.911,99
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R$	1.204,84
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R$	1.904,45
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R$	3.816,24
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R$	4.973,14
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	1.785,49
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	3.235,71
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	R.H. (5)	R$	1.351,69
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$	1.581,28
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE CALDEIRA DURAES	R.H. (5)	R$	2.897,78
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	2.645,40
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	1.641,18
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$	234,00
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCUZO	R.H. (5)	R$	1.351,69
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R$	199,63
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R$	1.757,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	3.422,75
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE RABEH MARTINS	R.H. (5)	R$	1.379,29
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$	1.511,54
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ARILSON JOSÉ	R.H. (5)	R$	2.873,34
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R$	3.142,07
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.766,78
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO ROBERTA PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.406,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.042,08
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R$	2.080,18
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.851,77
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R$	2.042,42
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	R.H. (5)	R$	2.839,32
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R$	592,71
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$	1.406,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.773,74
08/04/2021	1420125	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	914,76
08/04/2021	194205	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	9.649,87
09/04/2021	4295	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	216,00
11/03/2021	11386	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	614,04
10/03/2021	6194	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	560,87
08/04/2021	11893	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	574,05
10/03/2021	6193	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	607,15
07/04/2021	154340	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	624,00
07/04/2021	787001	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	796,27
07/04/2021	8889	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	810,00
07/04/2021	105623	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R$	818,76
07/04/2021	9842	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	827,31
09/04/2021	1112	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	6.308,85
30/04/2021	19	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00
07/04/2021	43159	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.472,59
07/04/2021	1157	BD DISTRIBUIDORA DE MED E MAT HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.996,00

03/05/2021	1	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.000,00
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R$	1.406,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BARBARA PALMA SANTOS	R.H. (5)	R$	2.897,78
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.785,49
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	ESTERLIAN VIEIRA TOLEDO	R.H. (5)	R$	1.518,00
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R$	1.688,49
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO NEVES DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.495,74
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JAMILE FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.732,68
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.034,45
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R$	1.707,68
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIANA BERNAVA BALLES	R.H. (5)	R$	3.355,97
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.716,98
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	MARINA APARECIDA MARTINS ARCANJO	R.H. (5)	R$	1.406,89
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.375,45
30/04/2021	PENSÃO ALIMENTICIA	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R$	556,82
30/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.221,91
06/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	263,25
06/05/2021	580	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.575,00
07/05/2021	CONTRATO	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÕES DE IMÓVEL	R$	10.000,00
30/04/2021	18	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.500,00
07/05/2021	218	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.000,00
20/04/2021	8933	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.202,89
11/03/2021	421	NATAN VASCOUTO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	256,07
08/04/2021	2903419	MULTILASER INDUSTRIAL S.A.	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.395,00
04/05/2021	1291	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	737,00
09/03/2021	14480	NOVA HOSPITALAR COM IMP EIRELI ME	MEDICAMENTOS	R$	258,25
09/03/2021	73809	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.059,86
08/04/2021	356959	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R$	1.026,70
08/04/2021	9203	MECANOGRAFA EQUIP. PARA ESCRITORIO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	331,00
08/04/2021	9202	MECANOGRAFA EQUIP. PARA ESCRITORIO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	402,00
08/04/2021	74974	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	923,20
03/05/2021	10901	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	2.734,85
07/04/2021	69633	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.362,08
07/04/2021	46758	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.060,04
17/03/2021	6233	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	147,00
14/04/2021	1422524	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.500,00
07/04/2021	58528	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.123,79
09/03/2021	41293	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	941,18
11/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	429,15
01/04/2021	12344	SOROMED MARILIA LTDA ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.138,50
13/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R$	1.984,73
13/05/2021	RECIBO DE FÉRIAS	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.031,59
20/01/2021	71999	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.686,80
15/04/2021	6459	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	140,10
08/04/2021	11893	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	574,05
15/04/2021	847458	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	619,93
08/04/2021	1420125	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	914,76
16/04/2021	11386	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	6.024,91
27/04/2021	277628115	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	41,95
03/05/2021	773	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.500,00
07/05/2021	788	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.562,30
06/05/2021	780	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.700,00
13/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	41,80
30/04/2021	abr/21	FGTS	R.H. (5)	R$	26.160,40
16/04/2021	453	NATAN VASCOUTO SILVA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	83,70
16/04/2021	455	NATAN VASCOUTO SILVA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	515,55
14/04/2021	13927	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	165,38
14/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	6,80
17/05/2021	TERMO DE RESCISÃO	SIMONE CALDEIRA	R.H. (5)	R$	4.571,89
17/05/2021	TERMO DE RESCISÃO	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	6.845,54
15/04/2021	269206	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	144,50
03/05/2021	18533	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	150,00
14/04/2021	13494	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R$	124,78
14/04/2021	13493	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R$	190,84
14/04/2021	13495	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R$	434,43
15/04/2021	10503	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	510,00
15/04/2021	10502	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.945,18
07/04/2021	46758	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.060,04
14/05/2021	13	WILLIAN SATOSHI NAKAO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.300,00
07/05/2021	25	A. C. DE OLIVEIRA CORDEIRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.500,00
20/05/2021	TERMO DE RESCISÃO	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	8.449,20
07/04/2021	69633	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.368,89
19/04/2021	13952	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.012,79
19/04/2021	55580	RESPIROX COMERCIO DE OXIGENIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.540,00
20/05/2021	52004	FGTS	R.H. (5)	R$	1.760,85
20/05/2021	1952042	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R$	1.435,20
04/05/2021	40181	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R$	391,86
05/04/2021	266681	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.745,50
20/04/2021	1121	RODRIGO POLEZEL GIMENEZ ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	180,00
22/04/2021	6485	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.500,00
22/04/2021	768	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	6.389,59
22/04/2021	2270	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.392,21
30/04/2021	abr-21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	77,50
30/04/2021	abr-21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	11,50
30/04/2021	abr-21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	697,50
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 responsáveispelaentidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada peloConselhoFiscal, comprova a exataaplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conformeprograma de trabalhoaprovado, proposto ao ÓrgãoConcessor.

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

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

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

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(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 335.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 321.393,14	1.520	06/05/2021	R$ 321.393,14
R$ 13.606,86	1520	07/05/2021	R$ 13.606,86
		RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ -
		SALDO ANTERIOR	R$ 492.412,20
		TOTAL	R$ 335.000,00
		VALOR REFERENTE A TRANSFERENCIAS ENTRE CONTAS AHBB	R$ -
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ 96,86

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

vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 335.000,00 (Trezentos e trinta e cinco mil reais).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)	25/02/2021 À 20/05/2021	R$ 47.637,80
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS	09/03/2021 À 29/04/2021	R$ 849,51
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	20/01/2021 À 31/05/2021	R$ 6.378,90
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	10/03/2021 À 04/05/2021	R$ 1.096,72
SERVIÇOS MÉDICOS	30/04/2021 À 24/05/2021	R$ 287.921,97
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	07/04/2021 À 17/05/2021	R$ 4.070,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	07/05/2021 À 27/05/2021	R$ 2.752,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$ -
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ -
COMBUSTÍVEL		R$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	03/05/2021 À 31/05/2021	R$ 87,00
OUTRAS DESPESAS		R$ 10,43
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 350.804,33
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ 476.704,73
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ 476.704,73

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

OUTRAS	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
30/04/2021	abr-21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$ 5.216,44
10/05/2021	85	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 16.423,75
07/05/2021	97	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.500,00
07/05/2021	99	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 46.268,05
07/05/2021	15	JANZANTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 600,00
10/05/2021	67	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 10.511,20
14/05/2021	10	CAROLINA DE ANDRADE ALCALDE CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.400,00
30/04/2021	abr-21	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$ 25.880,80
30/04/2021	abr-21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 8.378,82
30/04/2021	abr-21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.702,84
07/05/2021	112	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 16.893,00
13/05/2021	3	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 22.500,00
19/05/2021	22	ANDREW SANFORD AUGUSTO CLÍNICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.100,00
07/04/2021	787001	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 796,27
07/04/2021	8889	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 810,00
08/04/2021	74974	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 923,20
11/03/2021	421	NATAN VASCOUTO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 256,07
22/04/2021	21368	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 566,90
03/05/2021	93	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 3.950,00
24/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 45,20
17/05/2021	586	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.548,52
13/05/2021	20.210.000.000.010	CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 15.000,00
17/05/2021	46	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.106,41
17/05/2021	83	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 12.012,80
13/05/2021	615	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 16.489,44
20/05/2021	1.341	FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.852,50
20/05/2021	850	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.777,96
18/05/2021	87	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 5.205,23
18/05/2021	117	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.250,00
17/05/2021	546	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 12.782,37
13/05/2021	83	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.540,00
18/05/2021	1.784	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 5.546,53
19/05/2021	61	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.461,60
13/05/2021	781	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 14.000,00
19/05/2021	1.443	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 12.067,13

13/05/2021	1.000.048	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.000,00
20/05/2021	3.167	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.885,88
13/05/2021	108	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
28/04/2021	2370	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	40,00
29/04/2021	1155	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	849,51
17/05/2021	287	DUMONT SARAIVA PINTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	120,00
09/03/2021	49-4	D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.227,84
31/03/2021	2105	DECO ELETRO IND E COM DE ELETROELETRONICOS EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	233,75
27/05/2021	53288	JOSE APARECIDO CAPOBIANCO	LOCAÇÕES DE IMÓVEL	R$	2.752,00
24/05/2021	3.238	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	26.510,94
24/05/2021	3244	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	207,00
27/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	31,35
25/02/2021	27477965	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	16.540,56
31/05/2021	4187	VENTCARE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	621,59
31/05/2021	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
TOTAL				**R$**	**350.793,90**

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

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

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

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

Empresa:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ:	45.349.461-0009-60
Periodo	01/05/2021 a 31/05/2021
Convênio	MÉDIA COMPLEXIDADE

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

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercicio
		BANCO DO BRASIL			
30/abr	Saldo Anterior	R$ -			
03/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R$ 25.019,02	R$ 25.019,02
03/05/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	2379	R$ 563,50	R$ -	R$ 24.455,52
03/05/2021	TICKET SERVIÇOS SA	28367814	R$ 15.343,75	R$ -	R$ 9.111,77
03/05/2021	CIRURGICA MEDCENTER	314392	R$ 1.626,31	R$ -	R$ 7.485,46
03/05/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1419593	R$ 1.145,86	R$ -	R$ 6.339,60
03/05/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	69633	R$ 1.362,08	R$ -	R$ 4.977,52
03/05/2021	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	46758	R$ 1.060,05	R$ -	R$ 3.917,47
03/05/2021	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	58528	R$ 3.123,79	R$ -	R$ 793,68
03/05/2021	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	4181985624	R$ 234,41	R$ -	R$ 559,27
03/05/2021	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	76031	R$ 527,92	R$ -	R$ 31,35
03/05/2021	BANCO DO BRASIL	821.230.900.004.686	R$ 31,35	R$ -	R$ 0,00
06/05/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.030.960		R$ 321.393,14	R$ 321.393,14
06/05/2021	JAQUELINE SILVA	55.290.000.070.713	R$ 1.376,51		R$ 320.016,63
06/05/2021	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	22.813	R$ 3.880,54	R$ -	R$ 316.136,09
06/05/2021	PRISCILA VENTURA PIRES	22.813	R$ 2.386,52	R$ -	R$ 313.749,57
06/05/2021	ANDRÉ LUIS GALDINO	22.813	R$ 2.175,96	R$ -	R$ 311.573,61
06/05/2021	CARLOS ALEXANDRE VIDO	22.813	R$ 3.666,98	R$ -	R$ 307.906,63
06/05/2021	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	22.813	R$ 1.113,08	R$ -	R$ 306.793,55
06/05/2021	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	22.813	R$ 2.151,48	R$ -	R$ 304.642,07
06/05/2021	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	22.813	R$ 3.628,67	R$ -	R$ 301.013,40
06/05/2021	MARIA REGINA DA SILVA	22.813	R$ 2.118,91	R$ -	R$ 298.894,49
06/05/2021	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	22.813	R$ 2.343,26	R$ -	R$ 296.551,23
06/05/2021	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	22.813	R$ 2.060,75	R$ -	R$ 294.490,48
06/05/2021	ALEX APARECIDO FERREIRA	22.813	R$ 2.399,95	R$ -	R$ 292.090,53
06/05/2021	BRUNO OLIVEIRA DE ANDRADE	22.814	R$ 2.873,33	R$ -	R$ 289.217,20
06/05/2021	ANA CAROLINA MARINEZ	22.814	R$ 150,00	R$ -	R$ 289.067,20
06/05/2021	ANA VALERIA FAVERO	22.814	R$ 1.488,91	R$ -	R$ 287.578,29
06/05/2021	CARLOS ANTONIO DA SILVA	22.814	R$ 2.067,59	R$ -	R$ 285.510,70
06/05/2021	CRISTISNR SILVA BELISARIO	22.814	R$ 2.301,25	R$ -	R$ 283.209,45
06/05/2021	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	22.814	R$ 206,00	R$ -	R$ 283.003,45
06/05/2021	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	22.814	R$ 110,14	R$ -	R$ 282.893,31
06/05/2021	ELIANA APARCIDA DA SILVA	22.814	R$ 1.461,31	R$ -	R$ 281.432,00
06/05/2021	ELIAS SILVA DE CARVALHO	22.814	R$ 1.959,65	R$ -	R$ 279.472,35
06/05/2021	ELIEUSA DE SPUZA PASSOS	22.814	R$ 1.406,89	R$ -	R$ 278.065,46
06/05/2021	GISLEINE ROBEIRO DA CRUZ	22.814	R$ 3.318,19	R$ -	R$ 274.747,27
06/05/2021	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	22.814	R$ 2.431,19	R$ -	R$ 272.316,08
06/05/2021	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	22.814	R$ 2.772,21	R$ -	R$ 269.543,87
06/05/2021	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	22.814	R$ 2.851,77	R$ -	R$ 266.692,10
06/05/2021	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	22.814	R$ 3.416,65	R$ -	R$ 263.275,45
06/05/2021	MARALIZE SIMIÃO LEONEL	22.814	R$ 1.785,49	R$ -	R$ 261.489,96
06/05/2021	MARIA JOSÉ MEIRA	22.814	R$ 1.488,91	R$ -	R$ 260.001,05
06/05/2021	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	22.814	R$ 3.471,75	R$ -	R$ 256.529,30
06/05/2021	PAULO SERGIO DA SILVA	22.814	R$ 2.112,00	R$ -	R$ 254.417,30
06/05/2021	PRISCILA VENTURA PIRES	22.814	R$ 1.786,45	R$ -	R$ 252.630,85
06/05/2021	RINALDO JORGE DE MELO	22.814	R$ 81,63	R$ -	R$ 252.549,22
06/05/2021	SHIELA REGINA RODRIGUES	22.814	R$ 3.319,07	R$ -	R$ 249.230,15
06/05/2021	TAMARA CRISTINA OSHIRO	22.814	R$ 1.959,65	R$ -	R$ 247.270,50
06/05/2021	THIAGO APARECIDO FERREIRA	22.814	R$ 1.570,74	R$ -	R$ 245.699,76
06/05/2021	VANESSA CRISTINA ROCHA	22.814	R$ 1.757,89	R$ -	R$ 243.941,87
06/05/2021	ANA ELISA GASPARINI SILVA	22.814	R$ 2.357,88	R$ -	R$ 241.583,99
06/05/2021	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	22.814	R$ 4.112,36	R$ -	R$ 237.471,63
06/05/2021	DANILO FERNANDES ANDREANI	22.814	R$ 1.603,54	R$ -	R$ 235.868,09
06/05/2021	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	22.814	R$ 3.062,19	R$ -	R$ 232.805,90
06/05/2021	ANA PAULA DA SILVA	22.814	R$ 1.805,09	R$ -	R$ 231.000,81
06/05/2021	ANA PAULA MANCUSO MARRA	22.814	R$ 3.118,23	R$ -	R$ 227.882,58
06/05/2021	ANDRE BONADIO CHAGAS	22.814	R$ 1.539,14	R$ -	R$ 226.343,44
06/05/2021	ANDRE LUIS GALDINO	22.814	R$ 3.146,45	R$ -	R$ 223.196,99
06/05/2021	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	22.814	R$ 2.608,67	R$ -	R$ 220.588,32
06/05/2021	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	22.814	R$ 1.519,45	R$ -	R$ 219.068,87
06/05/2021	ARIELE RASTELLI VOLL	22.814	R$ 1.617,32	R$ -	R$ 217.451,55
06/05/2021	ARTHUR PALMEZANO	22.814	R$ 1.520,20	R$ -	R$ 215.931,35
06/05/2021	BETARIS KETTILEN ROCHA	22.814	R$ 2.961,67	R$ -	R$ 212.969,68
06/05/2021	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	22.814	R$ 2.077,10	R$ -	R$ 210.892,58
06/05/2021	CARLOS ALEXANDRE VIDO	22.814	R$ 3.000,86	R$ -	R$ 207.891,72
06/05/2021	ELIA MARIA SILVA CAMPOS	22.814	R$ 2.357,88	R$ -	R$ 205.533,84
06/05/2021	CEZAR AUGUSTO SOARES	22.814	R$ 2.125,58	R$ -	R$ 203.408,26
06/05/2021	CRISTIANE APARECIDA	22.814	R$ 2.308,76	R$ -	R$ 201.099,50
06/05/2021	DAIANI PERPETUA FACCHIN	22.814	R$ 1.361,59	R$ -	R$ 199.737,91
06/05/2021	DANILO CORREA	22.814	R$ 3.210,32	R$ -	R$ 196.527,59
06/05/2021	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	22.814	R$ 1.832,69	R$ -	R$ 194.694,90
06/05/2021	DEISE PRISCILA SARAUZA	22.814	R$ 1.552,99	R$ -	R$ 193.141,91
06/05/2021	ELISANGELA MARIA FERREIRA	22.814	R$ 1.959,65	R$ -	R$ 191.182,26
06/05/2021	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	22.814	R$ 1.932,05	R$ -	R$ 189.250,21
06/05/2021	ERICSON AUGUSTO DIAS	22.814	R$ 2.810,66	R$ -	R$ 186.439,55
06/05/2021	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	22.814	R$ 1.730,29	R$ -	R$ 184.709,26
06/05/2021	FABIO CESAR BRANDÃO	22.814	R$ 1.757,89	R$ -	R$ 182.951,37
06/05/2021	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	22.814	R$ 1.511,54	R$ -	R$ 181.439,83
06/05/2021	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	22.814	R$ 1.660,89	R$ -	R$ 179.778,94
06/05/2021	FRANCINE RODRIGUES GOMES	22.814	R$ 1.698,02	R$ -	R$ 178.080,92
06/05/2021	GLAUCIA MANFRIN ALVES	22.814	R$ 3.871,44	R$ -	R$ 174.209,48
06/05/2021	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	22.814	R$ 257,54	R$ -	R$ 173.951,94
06/05/2021	HUGO ISSAO TIZURA	22.814	R$ 3.062,19	R$ -	R$ 170.889,75
06/05/2021	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	22.814	R$ 3.246,70	R$ -	R$ 167.643,05
06/05/2021	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	22.814	R$ 1.932,05	R$ -	R$ 165.711,00
06/05/2021	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	22.814	R$ 2.030,46	R$ -	R$ 163.680,54
06/05/2021	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	22.814	R$ 2.357,88	R$ -	R$ 161.322,66
06/05/2021	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	22.814	R$ 1.636,61	R$ -	R$ 159.686,05
06/05/2021	LUCIMAR GOMES MOLINA	22.814	R$ 1.511,54	R$ -	R$ 158.174,51

06/05/2021	MARCVIA COSTA GARCIA	22.814	R$	1.601,89	R$	-	R$ 156.572,62
06/05/2021	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	22.814	R$	1.959,65	R$	-	R$ 154.612,97
06/05/2021	MARIA ANGELICA MANCUSO	22.814	R$	2.802,86	R$	-	R$ 151.810,11
06/05/2021	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	22.814	R$	3.449,42	R$	-	R$ 148.360,69
06/05/2021	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	22.814	R$	2.290,69	R$	-	R$ 146.070,00
06/05/2021	MARIA REGINA DA SILVA	22.814	R$	1.682,27	R$	-	R$ 144.387,73
06/05/2021	MARIANA DA SILVA COSTA	22.814	R$	1.757,89	R$	-	R$ 142.629,84
06/05/2021	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	22.814	R$	1.757,89	R$	-	R$ 140.871,95
06/05/2021	MARLY APARECIDA LUIZ	22.814	R$	1.385,26	R$	-	R$ 139.486,69
06/05/2021	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	22.814	R$	1.416,41	R$	-	R$ 138.070,28
06/05/2021	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	22.814	R$	2.491,12	R$	-	R$ 135.579,16
06/05/2021	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	22.814	R$	2.911,99	R$	-	R$ 132.667,17
06/05/2021	PEDRO HENRIQUE MICENA	22.814	R$	1.204,84	R$	-	R$ 131.462,33
06/05/2021	REGIANE MARIA PIMENTA	22.814	R$	1.904,45	R$	-	R$ 129.557,88
06/05/2021	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	22.814	R$	3.816,24	R$	-	R$ 125.741,64
06/05/2021	RENATA RIBEIRO BRANCO	22.814	R$	4.973,14	R$	-	R$ 120.768,50
06/05/2021	ROSANA APARECIDA LOPES	22.814	R$	1.785,49	R$	-	R$ 118.983,01
06/05/2021	ROSANA GOMES FELIX	22.814	R$	3.235,71	R$	-	R$ 115.747,30
06/05/2021	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	22.814	R$	1.351,69	R$	-	R$ 114.395,61
06/05/2021	ROSELY VASCO	22.814	R$	1.581,28	R$	-	R$ 112.814,33
06/05/2021	SIMONE CALDEIRA DURAES	22.814	R$	2.897,78	R$	-	R$ 109.916,55
06/05/2021	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	22.814	R$	2.645,40	R$	-	R$ 107.271,15
06/05/2021	SOLANGE PAULINA LORENA	22.814	R$	1.641,18	R$	-	R$ 105.629,97
06/05/2021	SUELY MIDORI HANDA	22.814	R$	234,00	R$	-	R$ 105.395,97
06/05/2021	TANIA MARA MANCUZO	22.814	R$	1.351,69	R$	-	R$ 104.044,28
06/05/2021	VANIA DE FATIMA APARECIDA	22.814	R$	199,63	R$	-	R$ 103.844,65
06/05/2021	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	22.814	R$	1.757,89	R$	-	R$ 102.086,76
06/05/2021	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	22.814	R$	3.422,75	R$	-	R$ 98.664,01
06/05/2021	VIVIANE RABEH MARTINS	22.814	R$	1.379,29	R$	-	R$ 97.284,72
06/05/2021	WANESSA LAURENTINO ALVES	22.814	R$	1.511,54	R$	-	R$ 95.773,18
06/05/2021	ARILSON JOSÉ	22.814	R$	2.873,34	R$	-	R$ 92.899,84
06/05/2021	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	22.814	R$	3.142,07	R$	-	R$ 89.757,77
06/05/2021	ALEX APARECIDO FERREIRA	22.814	R$	1.766,78	R$	-	R$ 87.990,99
06/05/2021	FERNANDO ROBERTA PEREIRA	22.814	R$	1.406,89	R$	-	R$ 86.584,10
06/05/2021	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	22.814	R$	2.042,08	R$	-	R$ 84.542,02
06/05/2021	TATIANE SAPATINI CRUZ	22.814	R$	2.080,18	R$	-	R$ 82.461,84
06/05/2021	ARIANE RODRIGUES	22.814	R$	2.851,77	R$	-	R$ 79.610,07
06/05/2021	ALANA CAROLINA RAMIRES	22.814	R$	2.042,42	R$	-	R$ 77.567,65
06/05/2021	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	22.814	R$	2.839,32	R$	-	R$ 74.728,33
06/05/2021	JULIANA ROSA DA SILVA	22.814	R$	592,71	R$	-	R$ 74.135,62
06/05/2021	LAIS DOS REIS VIANA	22.814	R$	1.406,89	R$	-	R$ 72.728,73
06/05/2021	NATALIA ALONSO PEREIRA	22.814	R$	2.773,74	R$	-	R$ 69.954,99
06/05/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1420125	R$	914,76	R$	-	R$ 69.040,23
06/05/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	194205	R$	9.649,87	R$	-	R$ 59.390,36
06/05/2021	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	4295	R$	216,00	R$	-	R$ 59.174,36
06/05/2021	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	11386	R$	614,04	R$	-	R$ 58.560,32
06/05/2021	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	6194	R$	560,87	R$	-	R$ 57.999,45
06/05/2021	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	11893	R$	574,05	R$	-	R$ 57.425,40
06/05/2021	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	6193	R$	607,15	R$	-	R$ 56.818,25
06/05/2021	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	154340	R$	624,00	R$	-	R$ 56.194,25
06/05/2021	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	787001	R$	796,27	R$	-	R$ 55.397,98
06/05/2021	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	8889	R$	810,00	R$	-	R$ 54.587,98
06/05/2021	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	105623	R$	818,76	R$	-	R$ 53.769,22
06/05/2021	BMG	9842	R$	827,31	R$	-	R$ 52.941,91
06/05/2021	MESSER GASES LTDA	1112	R$	6.308,85	R$	-	R$ 46.633,06
06/05/2021	CARLOS ANTONIO DA SILVA	19	R$	7.000,00	R$	-	R$ 39.633,06
06/05/2021	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	43159	R$	1.472,59	R$	-	R$ 38.160,47
06/05/2021	BD DISTRIBUIDORA DE MED E MAT HOSP LTDA	1157	R$	1.996,00	R$	-	R$ 36.164,47
06/05/2021	NATALLI GAIATO CRUZ	1	R$	7.000,00	R$	-	R$ 29.164,47
06/05/2021	ALESSANDRA DE MORAES	50.618	R$	1.406,89	R$	-	R$ 27.757,58
06/05/2021	BARBARA PALMA SANTOS	50.619	R$	2.897,78	R$	-	R$ 24.859,80
06/05/2021	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	50.620	R$	1.785,49	R$	-	R$ 23.074,31
06/05/2021	ESTERLIAN VIEIRA TOLEDO	50.621	R$	1.518,00	R$	-	R$ 21.556,31
06/05/2021	EVERTON DOS SANTOS ALVES	50.622	R$	1.688,49	R$	-	R$ 19.867,82
06/05/2021	FLAVIO NEVES DA SILVA	50.623	R$	1.495,74	R$	-	R$ 18.372,08
06/05/2021	JAMILE FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	50.624	R$	1.732,68	R$	-	R$ 16.639,40
06/05/2021	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	50.625	R$	2.034,45	R$	-	R$ 14.604,95
06/05/2021	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	50.626	R$	1.707,68	R$	-	R$ 12.897,27
06/05/2021	LUCIANA BERNAVA BALLES	50.627	R$	3.355,97	R$	-	R$ 9.541,30
06/05/2021	MARCIO EVARISTO DA SILVA	50.628	R$	1.716,98	R$	-	R$ 7.824,32
06/05/2021	MARINA APARECIDA MARTINS ARCANJO	50.629	R$	1.406,89	R$	-	R$ 6.417,43
06/05/2021	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	50.630	R$	2.375,45	R$	-	R$ 4.041,98
06/05/2021	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	50.631	R$	556,82	R$	-	R$ 3.485,16
06/05/2021	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	50.632	R$	3.221,91	R$	-	R$ 263,25
06/05/2021	BANCO DO BRASIL	871.260.904.811.836	R$	263,25	R$	-	R$ 0,00
07/05/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.030.960			R$	13.606,86	R$ 13.606,86
07/05/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R$	87.000,13	R$ 100.606,99
07/05/2021	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	580	R$	1.575,00	R$	-	R$ 99.031,99
07/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R$	84.531,99			R$ 14.500,00
07/05/2021	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	50.701	R$	10.000,00	R$	-	R$ 4.500,00
07/05/2021	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	18	R$	2.500,00	R$	-	R$ 2.000,00
07/05/2021	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	218	R$	2.000,00	R$	-	R$ 0,00
11/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	19.858,71	R$ 19.858,71
11/05/2021	BRENO GUIDA	606.934.000.006.445			R$	96,86	R$ 19.955,57
11/05/2021	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	8933	R$	1.202,89	R$	-	R$ 18.752,68
11/05/2021	NATAN VASCOUTO SILVA	421	R$	256,07	R$	-	R$ 18.496,61
11/05/2021	MULTILASER INDUSTRIAL S.A.	2903419	R$	2.395,00	R$	-	R$ 16.101,61
11/05/2021	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	1291	R$	737,00	R$	-	R$ 15.364,61
11/05/2021	NOVA HOSPITALAR COM IMP EIRELI ME	14480	R$	258,25	R$	-	R$ 15.106,36
11/05/2021	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	73809	R$	1.059,86	R$	-	R$ 14.046,50
11/05/2021	BIOHOSP	356959	R$	1.026,70	R$	-	R$ 13.019,80
11/05/2021	MECANOGRAFA EQUIP. PARA ESCRITORIO LTDA	9203	R$	331,00	R$	-	R$ 12.688,80
11/05/2021	MECANOGRAFA EQUIP. PARA ESCRITORIO LTDA	9202	R$	402,00	R$	-	R$ 12.286,80
11/05/2021	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	74974	R$	923,20	R$	-	R$ 11.363,60
11/05/2021	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	10901	R$	2.734,85	R$	-	R$ 8.628,75
11/05/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	69633	R$	1.362,08	R$	-	R$ 7.266,67
11/05/2021	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	46758	R$	1.060,04	R$	-	R$ 6.206,63
11/05/2021	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	6233	R$	147,00	R$	-	R$ 6.059,63
11/05/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1422524	R$	1.500,00	R$	-	R$ 4.559,63
11/05/2021	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	58528	R$	3.123,79	R$	-	R$ 1.435,84
11/05/2021	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	41293	R$	941,18	R$	-	R$ 494,66

11/05/2021	BANCO DO BRASIL	821.311.200.320.635	R$	429,15	R$	-	R$ 65,51
11/05/2021	BB RF CP AUTOMATICO	5	R$	65,51			R$ 0,00
13/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	38.919,62	R$ 38.919,62
13/05/2021	SOROMED MARILIA LTDA ME	12344	R$	1.138,50	R$	-	R$ 37.781,12
13/05/2021	LUCIMAR GOMES MOLINA	10.500	R$	1.984,73	R$	-	R$ 35.796,39
13/05/2021	ARIANE RODRIGUES	10.500	R$	1.031,59	R$	-	R$ 34.764,80
13/05/2021	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	71999	R$	2.686,80			R$ 32.078,00
13/05/2021	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	6459	R$	140,10			R$ 31.937,90
13/05/2021	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	11893	R$	574,05			R$ 31.363,85
13/05/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	847458	R$	619,93			R$ 30.743,92
13/05/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1420125	R$	914,76			R$ 29.829,16
13/05/2021	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	11386	R$	6.024,91			R$ 23.804,25
13/05/2021	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	277628115	R$	41,95			R$ 23.762,30
13/05/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	773	R$	7.500,00			R$ 16.262,30
13/05/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	788	R$	2.562,30			R$ 13.700,00
13/05/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	780	R$	13.700,00			R$ 0,00
13/05/2021	BANCO DO BRASIL	881.062.007.004.231	R$	41,80			R$ (41,80)
13/05/2021	BB RF CP AUTOMATICO	5			R$	41,80	R$ 0,00
14/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	26.925,03	R$ 26.925,03
14/05/2021	FGTS	abr/21	R$	26.160,40			R$ 764,63
14/05/2021	NATAN VASCOUTO SILVA	453	R$	83,70			R$ 680,93
14/05/2021	NATAN VASCOUTO SILVA	455	R$	515,55			R$ 165,38
14/05/2021	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	13927	R$	165,38			R$ 0,00
14/05/2021	BANCO DO BRASIL	871.341.100.072.483	R$	6,80			R$ (6,80)
14/05/2021	BB RF CP AUTOMATICO	5			R$	6,80	R$ 0,00
17/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	14.917,16	R$ 14.917,16
17/05/2021	SIMONE CALDEIRA	553.060.000.036.051	R$	4.571,89			R$ 10.345,27
17/05/2021	DANIELA DE OLIVEIRA	173.062.000.036.051	R$	6.845,54			R$ 3.499,73
17/05/2021	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	269206	R$	144,50			R$ 3.355,23
17/05/2021	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	18533	R$	150,00			R$ 3.205,23
17/05/2021	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	13494	R$	124,78			R$ 3.080,45
17/05/2021	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	13493	R$	190,84			R$ 2.889,61
17/05/2021	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	13495	R$	434,43			R$ 2.455,18
17/05/2021	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	10503	R$	510,00			R$ 1.945,18
17/05/2021	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	10502	R$	1.945,18			R$ 0,00
20/05/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R$	422.000,13	R$ 422.000,13
20/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R$	209.829,52			R$ 212.170,61
20/05/2021	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	46758	R$	1.060,04			R$ 211.110,57
20/05/2021	WILLIAN SATOSHI NAKAO	13	R$	3.300,00			R$ 207.810,57
20/05/2021	A. C. DE OLIVEIRA CORDEIRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	25	R$	13.500,00			R$ 194.310,57
20/05/2021	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	19.698	R$	8.449,20			R$ 185.861,37
20/05/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	69633	R$	1.368,89			R$ 184.492,48
20/05/2021	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	13952	R$	1.012,79			R$ 183.479,69
20/05/2021	RESPIROX COMERCIO DE OXIGENIO LTDA	55580	R$	1.540,00			R$ 181.939,69
20/05/2021	FGTS	52004	R$	1.760,85			R$ 180.178,84
20/05/2021	ND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	1952042	R$	1.435,20			R$ 178.743,64
20/05/2021	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	40181	R$	391,86			R$ 178.351,78
20/05/2021	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	266681	R$	1.745,50			R$ 176.606,28
20/05/2021	RODRIGO POLEZEL GIMENEZ ME	1121	R$	180,00			R$ 176.426,28
20/05/2021	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	6485	R$	1.500,00			R$ 174.926,28
20/05/2021	MESSER GASES LTDA	768	R$	6.389,59			R$ 168.536,69
20/05/2021	MESSER GASES LTDA	2270	R$	1.392,21			R$ 167.144,48
20/05/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	abr-21	R$	77,50			R$ 167.066,98
20/05/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	abr-21	R$	11,50			R$ 167.055,48
20/05/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	abr-21	R$	5.913,94			R$ 161.141,54
20/05/2021	GENY OBA OGAWA EIRELI	85	R$	16.423,75			R$ 144.717,79
20/05/2021	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	97	R$	4.500,00			R$ 140.217,79
20/05/2021	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	99	R$	46.268,05			R$ 93.949,74
20/05/2021	JANZANTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	15	R$	600,00			R$ 93.349,74
20/05/2021	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	67	R$	10.511,20			R$ 82.838,54
20/05/2021	CAROLINA DE ANDRADE ALCALDE CLINICA MEDICA	10	R$	2.400,00			R$ 80.438,54
20/05/2021	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	abr-21	R$	25.880,80			R$ 54.557,74
20/05/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	abr-21	R$	8.378,82			R$ 46.178,92
20/05/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	abr-21	R$	2.702,84			R$ 43.476,08
20/05/2021	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	112	R$	16.893,00			R$ 26.583,08
20/05/2021	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	3	R$	22.500,00			R$ 4.083,08
20/05/2021	ANDREW SANFORD AUGUSTO CLÍNICA	22	R$	4.100,00			R$ (16,92)
20/05/2021	BB RF CP AUTOMATICO	5			R$	16,92	R$ 0,00
24/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	7.347,64	R$ 7.347,64
24/05/2021	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	787001	R$	796,27			R$ 6.551,37
24/05/2021	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	8889	R$	810,00			R$ 5.741,37
24/05/2021	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPÍNAS	74974	R$	923,20			R$ 4.818,17
24/05/2021	NATAN VASCOUTO SILVA	421	R$	256,07			R$ 4.562,10
24/05/2021	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	21368	R$	566,90			R$ 3.995,20
24/05/2021	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	93	R$	3.950,00			R$ 45,20
24/05/2021	BANCO DO BRASIL	831.440.900.612.983	R$	45,20			R$ 0,00
25/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	125.926,37	R$ 125.926,37
25/05/2021	C. B. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	586	R$	1.548,52			R$ 124.377,85
25/05/2021	CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	20.210.000.000.010	R$	15.000,00			R$ 109.377,85
25/05/2021	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG	46	R$	4.106,41			R$ 105.271,44
25/05/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	83	R$	12.012,80			R$ 93.258,64
25/05/2021	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	615	R$	16.489,44			R$ 76.769,20
25/05/2021	FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1.341	R$	4.852,50			R$ 71.916,70
25/05/2021	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	850	R$	2.777,96			R$ 69.138,74
25/05/2021	GENY OBA OGAWA EIRELI	87	R$	5.205,23			R$ 63.933,51
25/05/2021	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	117	R$	2.250,00			R$ 61.683,51
25/05/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	546	R$	12.782,37			R$ 48.901,14
25/05/2021	MEDICINA MIRANDA LTDA	83	R$	3.540,00			R$ 45.361,14
25/05/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1.784	R$	5.546,53			R$ 39.814,61
25/05/2021	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	61	R$	4.461,60			R$ 35.353,01
25/05/2021	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	781	R$	14.000,00			R$ 21.353,01
25/05/2021	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1.443	R$	12.067,13			R$ 9.285,88
25/05/2021	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1.000.048	R$	4.000,00			R$ 5.285,88
25/05/2021	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3.167	R$	2.885,88			R$ 2.400,00
25/05/2021	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	108	R$	2.400,00			R$ 0,00
27/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	33.972,39	R$ 33.972,39
27/05/2021	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	2370	R$	40,00			R$ 33.932,39
27/05/2021	MESSER GASES LTDA	1155	R$	849,51			R$ 33.082,88
27/05/2021	DUMONT SARAIVA PINTO	287	R$	120,00			R$ 32.962,88
27/05/2021	D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	49-4	R$	3.227,84			R$ 29.735,04
27/05/2021	DECO ELETRO IND E COM DE ELETROELETRONICOS EIRELI	2105	R$	233,75			R$ 29.501,29

27/05/2021	JOSE APARECIDO CAPOBIANCO	53288	R$	2.752,00		R$	26.749,29
27/05/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	3.238	R$	26.510,94		R$	238,35
27/05/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	3244	R$	207,00		R$	31,35
27/05/2021	BANCO DO BRASIL	821.470.902.975.243	R$	31,35		R$	0,00
31/05/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$ 493.877,33	R$	493.877,33
31/05/2021	TICKET SERVIÇOS SA	27477965	R$	16.540,56		R$	477.336,77
31/05/2021	VENTCARE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	4187	R$	621,59		R$	476.715,18
31/05/2021	BANCO DO BRASIL		R$	10,45		R$	476.704,73

EMPRESA

G3332414219960221
24/06/2021 14:38:58

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36051-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	05 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/04/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/05/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	25.019,02 C	
				03/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.301	563,50 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.302	15.343,75 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.303	1.626,31 D	
				MED CENTER COMERCIAL LTDA			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.304	1.145,86 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.305	1.362,08 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.306	1.060,05 D	
				ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.307	3.123,79 D	
				DRL COMERCIO I E EIRELI EPP			
03/05/2021		0000	13105	362 Pagamento conta luz	50.308	234,41 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.309	527,92 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
03/05/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.230.900.004.684	10,45 D	
				Cobrança referente a 30/04/2021			
03/05/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.230.900.004.685	10,45 D	
				Cobrança referente a 30/04/2021			
03/05/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.230.900.004.686	10,45 D	0,00 C
				Cobrança referente a 30/04/2021			
06/05/2021		0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.030.960	321.393,14 C	
				06/05 0290 30960-5 SP 351670 FMS			
06/05/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.070.713	1.376,51 D	
				06/05 0290 70713-9 JAQUELINE DA S			
06/05/2021		0000	13134	250 Folha de Pagamento	22.813	27.926,10 D	
06/05/2021		0000	13134	250 Folha de Pagamento	22.814	222.135,54 D	
06/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.601	914,76 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
06/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.602	9.649,87 D	
				BANCO SOFISA S/A			
06/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.603	216,00 D	
				MOREIRA HOSPITALAR EIRELI			
06/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.604	614,04 D	
				SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMP			
06/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.605	560,87 D	
				ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
06/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.606	574,05 D	
				SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMP			
06/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.607	607,15 D	
				ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
06/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.608	624,00 D	
				MULTIFARMA COMERCIAL LTDA			
06/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.609	796,27 D	
				NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA			

06/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		50.610	810,00 D	
		BELIVE MEDICAL P H LTDA				
06/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		50.611	818,76 D	
		ASTRA FARMA C M M H LTDA				
06/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		50.612	827,31 D	
		BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL				
06/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		50.613	6.308,85 D	
		MESSER GASES LTDA				
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.614	7.000,00 D	
		033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI				
06/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		50.615	1.472,59 D	
		STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA				
06/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		50.616	1.996,00 D	
		BD DIST DE MED E MAT HOP LTDA				
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.617	7.000,00 D	
		748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT				
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.618	1.406,89 D	
		104 1026 36117453833 ALESSANDRA DE MOR				
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.619	2.897,78 D	
		237 0011 34969723869 BARBARA PALMA SAN				
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.620	1.785,49 D	
		033 1609 33800388812 CLAUDINEI MARTINS				
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.621	1.518,00 D	
		260 0001 37500962878 ESTERLIAN VIEIRA				
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.622	1.688,49 D	
		033 0068 46593143839 EVERTON DOS SANTO				
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.623	1.495,74 D	
		104 0357 08529951808 FLAVIO NEVES DA S				
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.624	1.732,68 D	
		033 3775 32319809848 JAMILE FERNANDES				
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.625	2.034,45 D	
		077 0001 41827076801 JONATHAN WILLIAM				
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.626	1.707,68 D	
		104 0305 40563749881 KAREN KETTRYN DE				
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.627	3.355,97 D	
		104 0305 26643516803 LUCIANA BERNAVA B				
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.628	1.716,98 D	
		104 0305 27805162832 MARCIO EVARISTO D				
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.629	1.406,89 D	
		655 0655 39037289851 MARINA APARECIDA				
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.630	2.375,45 D	
		341 0422 25827450812 SIRLENE DA SILVA				
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.631	556,82 D	
		104 0305 23061999817 BRUNA ANGELICA AU				
06/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.632	3.221,91 D	
		260 0001 41699499861 BARBARA ALMEIDA D				
06/05/2021	0000	13113 170 Tarifa Modulo	821.260.902.119.070		60,00 D	
		Cobrança referente a 05/05/2021				
06/05/2021	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	871.260.904.811.836		203,25 D	0,00 C
		Cobrança referente a 05/05/2021				
07/05/2021	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.030.960		13.606,86 C	
		07/05 0290 30960-5 SP 351670 FMS				
07/05/2021	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013		87.000,13 C	
		07/05 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR				
07/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.300.000.075.949		1.575,00 D	
		07/05 0300 75949-X C.B SERVICOS M				
07/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231		84.531,99 D	
		07/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
07/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.701	10.000,00 D	
		748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA				
07/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.702	2.500,00 D	
		033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI				
07/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		50.703	2.000,00 D	0,00 C
		341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI				
11/05/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		19.858,71 C	

			11/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
11/05/2021	6934	99020	870 Transferência recebida	606.934.000.006.445		96,86 C
			11/05 6934 6445-9 BRENO GUIDA FR			
11/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.101	1.202,89 D
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
11/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.102	256,07 D
			NATAN VASCOUTO SILVA			
11/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.103	2.395,00 D
			MULTILASER INDUSTRIAL S.A.			
11/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		51.104	737,00 D
			756 3188 009384618000177 RODRIGO MASCA			
11/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.105	258,25 D
			NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM			
11/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		51.106	1.059,86 D
			341 2711 014335544000119 BELIVE COMERC			
11/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.107	1.026,70 D
			BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA			
11/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.108	331,00 D
			MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRITOR			
11/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.109	402,00 D
			MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRITOR			
11/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		51.110	923,20 D
			341 2711 014335544000119 BELIVE COMERC			
11/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.111	2.734,85 D
			PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA			
11/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.112	1.362,08 D
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
11/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.113	1.060,04 D
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
11/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.114	147,00 D
			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
11/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.115	1.500,00 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
11/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.116	3.123,79 D
			DRL COMERCIO I E EIRELI EPP			
11/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.117	941,18 D
			MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EI			
11/05/2021	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.310.904.216.694		37,40 D
			Cobrança referente a 07/05/2021			
11/05/2021	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.310.904.216.695		360,40 D
			Cobrança referente a 07/05/2021			
11/05/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.311.200.320.633		10,45 D
			Cobrança referente 11/05/2021			
11/05/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.311.200.320.634		10,45 D
			Cobrança referente 11/05/2021			
11/05/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.311.200.320.635		10,45 D
			Cobrança referente 11/05/2021			
11/05/2021	0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa		5	65,51 D 0,00 C
13/05/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		38.919,62 C
			13/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
13/05/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	556.899.000.080.900		1.138,50 D
			13/05 6899 80900-4 SOROMED MARILI			
13/05/2021	0000	13134	250 Folha de Pagamento		10.500	3.016,32 D
13/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		51.301	2.686,80 D
			341 2711 014335544000119 BELIVE COMERC			
13/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.302	140,10 D
			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
13/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.303	574,05 D
			SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMP			
13/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.304	619,93 D
			SERVIMED COMERCIAL LTDA			
13/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.305	914,76 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
13/05/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		51.306	6.024,91 D
			AIR LIQUIDE BRASIL L			

13/05/2021	0000	13105 361 Pgto conta água		51.307	41,95 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS				
13/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		51.308	7.500,00 D	
		756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS				
13/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		51.309	2.562,30 D	
		756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS				
13/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		51.310	13.700,00 D	
		756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS				
13/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.331.100.056.615		10,45 D	
		Cobrança referente 13/05/2021				
13/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.331.100.056.616		10,45 D	
		Cobrança referente 13/05/2021				
13/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.331.100.056.617		10,45 D	
		Cobrança referente 13/05/2021				
13/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.331.100.056.618		10,45 D	
		Cobrança referente 13/05/2021				
13/05/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa		5	41,80 C	0,00 C
14/05/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		26.925,03 C	
		14/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
14/05/2021	0000	13105 375 Impostos		51.401	26.160,40 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF				
14/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.402	83,70 D	
		NATAN VASCOUTO SILVA				
14/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.403	515,55 D	
		NATAN VASCOUTO SILVA				
14/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.404	165,38 D	
		EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBALAGE				
14/05/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	871.341.100.072.483		6,80 D	
		Cobrança referente 14/05/2021				
14/05/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa		5	6,80 C	0,00 C
17/05/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		14.917,16 C	
		17/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
17/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.036.407		4.571,89 D	
		17/05 0141 36407-X SIMONE CALDEIR				
17/05/2021	3062	99015 120 Transferido para Poupança	556.673.510.007.008		6.845,54 D	
		17/05 6673 510007008-7 DANIELA DE OLI				
17/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.701	144,50 D	
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E				
17/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.702	150,00 D	
		ACACIO VIASSELI ME				
17/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.703	124,78 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME				
17/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.704	190,84 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME				
17/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.705	434,43 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME				
17/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.706	510,00 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
17/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		51.707	1.945,18 D	0,00 C
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
20/05/2021	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013		422.000,13 C	
		20/05 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR				
20/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231		209.829,52 D	
		20/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
20/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.370.000.026.500		1.060,04 D	
		20/05 3370 26500-4 ATIVA COML HOS				
20/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.605.000.033.327		3.300,00 D	
		20/05 6605 33327-1 WILLIAN S NAKA				
20/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	557.652.000.000.535		13.500,00 D	
		20/05 7652 535-5 A. C O C S MED				
20/05/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento		19.698	8.449,20 D	
20/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.001	1.368,89 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA				
20/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.002	1.012,79 D	
		EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBALAGE				

20/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.003	1.540,00 D
		RESPIROX COMERCIO O LTDA EPP			
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos		52.004	1.760,85 D
		FGTS ARREC GRRF			
20/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.005	1.435,20 D
		SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE			
20/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.006	391,86 D
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB			
20/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.007	1.745,50 D
		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
20/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.008	180,00 D
		RODRIGO POLEZEL GIMENEZ			
20/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.009	1.500,00 D
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
20/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.010	6.389,59 D
		MESSER GASES LTDA			
20/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.011	1.392,21 D
		MESSER GASES LTDA			
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos		52.012	89,00 D
		PREFEITURA MUN GARCA			
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos		52.013	5.913,94 D
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.014	16.423,75 D
		GENY OBA OGAWA EIRELI			
20/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.015	4.500,00 D
		REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI			
20/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.016	46.268,05 D
		BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LTDA			
20/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.017	600,00 D
		JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTDA			
20/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.018	10.511,20 D
		104 0320 032282306000174 FLAVIA BICUDO			
20/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.019	2.400,00 D
		748 3022 039365485000152 CAROLINA DE A			
20/05/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação		52.020	25.880,80 D
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 04/2021			
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos		52.021	8.378,82 D
		DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
20/05/2021	0000	13105 375 Impostos		52.022	2.702,84 D
		DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
20/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.023	16.893,00 D
		AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA			
20/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.024	22.500,00 D
		033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC			
20/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		52.025	4.100,00 D
		237 3054 036451653000134 ANDREW SANFOR			
20/05/2021	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa		5	16,92 C 0,00 C
24/05/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		7.347,64 C
		24/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
24/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.401	796,27 D
		NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA			
24/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.402	810,00 D
		BELIVE MEDICAL P H LTDA			
24/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.403	923,20 D
		BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA			
24/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.404	256,07 D
		NATAN VASCOUTO SILVA			
24/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.405	566,90 D
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
24/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		52.406	3.950,00 D
		ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME			
24/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.440.900.166.822		10,45 D
		Cobrança referente a 20/05/2021			
24/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.440.900.166.823		10,45 D
		Cobrança referente a 20/05/2021			

24/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.440.900.166.824	10,45 D		
		Cobrança referente a 20/05/2021				
24/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.440.900.166.825	10,45 D		
		Cobrança referente a 20/05/2021				
24/05/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	831.440.900.612.983	3,40 D	0,00 C	
		Cobrança referente a 21/05/2021				
25/05/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	125.926,37 C		
		25/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
25/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.300.000.075.949	1.548,52 D		
		25/05 0300 75949-X C.B SERVICOS M				
25/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	552.158.000.015.656	15.000,00 D		
		25/05 2158 15656-6 CARETA P S MED				
25/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	557.652.000.000.171	4.106,41 D		
		25/05 7652 171-6 ISABELLA M MAL				
25/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.501	12.012,80 D		
		ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA				
25/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.502	16.489,44 D		
		RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA				
25/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.503	4.852,50 D		
		FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SERVI				
25/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.504	2.777,96 D		
		237 0002 016794758000189 G. F. GOMES C				
25/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.505	5.205,23 D		
		GENY OBA OGAWA EIRELI				
25/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.506	2.250,00 D		
		RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LT				
25/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.507	12.782,37 D		
		CLINICA MIRANDA LTDA				
25/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.508	3.540,00 D		
		MEDICINA MIRANDA LTDA				
25/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.509	5.546,53 D		
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA				
25/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.510	4.461,60 D		
		THM SERVICOS MEDICOS LTDA				
25/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.511	14.000,00 D		
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT				
25/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.512	12.067,13 D		
		CENTRO MEDICO SALGADO FILHO				
25/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.513	4.000,00 D		
		033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V				
25/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.514	2.885,88 D		
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA				
25/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.515	2.400,00 D	0,00 C	
		ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA				
27/05/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	33.972,39 C		
		27/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
27/05/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.100.460	40,00 D		
		27/05 0290 100460-3 THIAGO H G QUE				
27/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.701	849,51 D		
		MESSER GASES LTDA				
27/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.702	120,00 D		
		DUMONT SARAIVA PINTO 826761198				
27/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.703	3.227,84 D		
		748 0911 038652252000178 STERILISAFE C				
27/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.704	233,75 D		
		COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EPP				
27/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.705	2.752,00 D		
		IMOBILIARIA CAPOBIANCO				
27/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.706	26.510,94 D		
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
27/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.707	207,00 D		
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
27/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.471.100.187.698	10,45 D		
		Cobrança referente 27/05/2021				
27/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.470.902.975.242	10,45 D		

			Cobrança referente a 25/05/2021			
27/05/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.470.902.975.243	10,45 D	0,00 C
			Cobrança referente a 25/05/2021			
31/05/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	493.877,33 C	
			31/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
31/05/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	551.675.000.011.981	621,59 D	
			31/05 1675 11981-4 VENTCARE IND E			
31/05/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	476.704,73 D	
			31/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
31/05/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.101	16.540,56 D	
			341 0912 047866934000174 TICKET SERVIC			
31/05/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.511.100.178.724	10,45 D	
			Cobrança referente 31/05/2021			
31/05/2021	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JE938920 PRISCILLA T GALOCIO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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: 02/06/2021 DATA EMP.: 03/02/2021	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	**1520 / 5**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/06/2021

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 05/12 - MEMORANDO Nº 10.319/2021 1DOC.	Bruto **335.000,00** Desconto **0,00**
ES - Estimativa	**Líquido**	**335.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2030.0001	ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.010.000,00	1.695.000,00	335.000,00	315.000,00

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:

ELABORADO POR: Amanda de Oliveir

00146

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: 06/05/2021 DATA EMP.: 03/02/2021	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	**1521 / 7**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 06/05/2021

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 04/12 - MEMORANDO Nº 8.342/20211 1DOC.	Bruto **87.000,13** Desconto **0,00**
ES - Estimativa		**Líquido** **87.000,13**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2030.0001	ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.054.001,56	1.594.000,91	87.000,13	1.460.000,65

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:

ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr

000147

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: 06/05/2021 DATA EMP.: 03/02/2021	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	**1521 / 8**
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 25/05/2021

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 04/12 - MEMORANDO Nº 8.342/20211 1DOC.	Bruto **422.000,13** Desconto **0,00**
ES - Estimativa	**Líquido**	**422.000,13**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2030.0001	ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.054.001,56	2.016.001,04	422.000,13	1.038.000,52

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 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:

ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
2379

Data e Hora da Emissão	14/04/2021 16:42:04	Competência	14/4/2021	Código de Verificação	MCTGBOEK0
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 referente Controle de Pragas, conforme contrato. Parcela 01/12- MÉDIA COMPLEXIDADE
Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%

TERMO DE C[illegible]AÇÃO
N[illegible]
RECURSO M[illegible]CIPAL

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$	575,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	575,00
(-) 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	575,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	11,50	1 - Sim	ISSQN a Reter	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	563,50	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	11,50

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

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G3350314152098201
03/06/2021 14:58:00

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:49
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300001963172286090000056350
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	50.301
NOSSO NUMERO	29700330000001963
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	03/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	563,50
VALOR COBRADO	563,50

NR.AUTENTICACAO E.F61.5E9.060.D5D.AB1

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA DE DEBITO

Número
262440-ND

Data de Emissão
27/03/2021

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 DO BRASIL

Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400

Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 124 R$15.625,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R$281,25
Pedido Web: 896629 Ped GP: 33108224 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

VALOR TOTAL: R$ 15.343,75

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
262440-ND	R$ 15.343,75	03/05/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 262440 de 27/03/2021.

MÉDIA COMPLEXIDADE

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 896629
Realizado em: 27/03/2021
Valor (R$): 15.625,00
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$): 15.625,00
Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 124
Data de Entrega: 01/04/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
328.183.728-01	32818372801	ALANA C R RODRIGU	GARCA MEDIA	R$ 125,00
361.174.538-33	36117453833	ALESSANDRA DE MORAES	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

MÉDIA COMPLEXIDADE

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 15.625,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 124

Data de Entrega: 01/04/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
349.697.238-69	34969723869	BARBARA PALMA SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
346.916.548-36	2657	BEATRIZ K R PEREIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 15.625,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 124

Data de Entrega: 01/04/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
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
465.931.438-39	46593143839	EVERTON DOS SANTOS ALVES	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
085.299.518-08	8529951808	FLAVIO NEVES DA SILVA	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	IVANI S G VEIGA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
323.198.098-48	32319809848	JAMILE F C S	GARCA MEDIA	R$ 125,00
433.331.208-60	43333120860	JAQUELINE S NASCIMENTO	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 15.625,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 124

Data de Entrega: 01/04/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
405.637.498-81	40563749881	KAREN KETTRYN GOIS LOPES	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
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
266.435.168-03	26643516803	LUCIANA BERNAVA BALLES	GARCA MEDIA	R$ 250,00
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
390.372.898-51	39037289851	MARINA A M ARCAN	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 15.625,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 124

Data de Entrega: 01/04/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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 DOS SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
396.350.488-90	39635048890	PAULA A R SAN	GARCA MEDIA	R$ 125,00
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
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 AP L 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 DA 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
258.274.508-12	25827450812	SIRLENE SILVA FERREIRA	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 15.625,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 124

Data de Entrega: 01/04/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
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		01/04/2021	124	R$ 15.625,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	124	R$ 15.625,00

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 15.625,00
TOTAL	R$ 15.625,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:49
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090329308614293781658220009386090001534375
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	50.302
DATA DE VENCIMENTO	03/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	15.343,75
VALOR COBRADO	15.343,75

NR.AUTENTICACAO 5.5FA.C9A.6C8.986.A94

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFe v4.0 - VERSÃO

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000314392
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3121 0400 8749 2900 0140 5500 1000 3143 9211 7742 0238

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214102405285 07/04/21 17:16:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
525949584003 4		**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	07/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	07/04/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		17:13:57

FATURA / DUPLICATA

001 05/05/2021 1.626,31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.626,31	195,16	0,00	0,00	1.626,31

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.626,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)		231130	12,742 Kg	12,742 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %IPI
00051800 3004.90.29	**CETOPROFENO 100MG 2ML IM - 2048721/FAB.01/12/20/VAL.30/12/22 C/ 50 AP**	0 900	6108 500	18 CV	65,450000	0,00% 0,00	1.178,10	1.178,10 1.178,10	0,00 0,00	141,37	0,00		12,00	0,00
00982300 3004.90.47	**CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) - 0000000137/FAB.01/01/21/VAL.30/01/23**	1 22	6108 000	70 FR	1,414000	0,00% 0,00	98,98	98,98 98,98	0,00 0,00	11,88	0,00		12,00	0,00
00764300 3004.32.10	**HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL - 20071608/FAB.23/07/20/VAL.30/07/22 C/ 50 FR**	0 150	6108 500	3 CV	116,410000	0,00% 0,00	349,23	349,23 349,23	0,00 0,00	41,91	0,00		12,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 08/04/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
I D BI ONEXO, 166903482
Pedi do: 231130
Vol ume M3: 0, 031291
Rot a: 10
Val or ICMS UF Dest i no R$: 5, 94

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:49
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090208051300100009463175886110000162631
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.303
NOSSO NUMERO	20805130000009463
CONVENIO	02080513
DATA DE VENCIMENTO	05/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.626,31
VALOR COBRADO	1.626,31

NR.AUTENTICACAO 1.D74.7C8.5B1.AE0.CB2

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1419593 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0467 7291 7800 0491 5500 1001 4195 9312 5507 8464

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135210374135446 07/04/2021 19:11:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	07/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		07/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1419593/1	05/05/2021	1.145,86						

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
1.145,86	206,25	0,00	0,00	1.145,86

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	1.145,86

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
5,00	VOLUME(S)		0,03128	20,484	20,484

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
031868	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO No8,0 (LABOR IMPORT/ SO) L: 29120071 Q: 10,0000 F: 30/07/20 V: 30/07/2025	90183929	200	5102	PC	10,00	4,4154	44,15	44,15	7,95	0,00	18,00	0,00
012541	BETAMETASONA,DIPR.6,405MG/ML E FOSFATO (NEO Q/HY P/BRAIN) L: B19F0451 Q: 20,0000 F: 30/08/19 V: 30/08/2021	30043210	000	5102	AP	20,00	2,48	49,60	49,60	8,93	0,00	18,00	0,00
021274	ESPARADRAPO 10CMX4,5MTS (CREMER) L: 1993111C Q: 72,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2023	30051030	000	5102	RO	72,00	6,69	481,68	481,68	86,70	0,00	18,00	0,00
010323	LIDOCAINA 1% S/V, CLORIDRATO (HYPOFARMA) L: 20111 605 Q: 25,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2022	30039053	000	5102	AP	25,00	2,6668	66,67	66,67	12,00	0,00	18,00	0,00
022767	INSULINA HUM. NPH-N-U100 (ASPEN/CELLOF) L: BF200028 33 Q: 5,0000 F: 30/09/20 V: 30/08/2022, nFCI: 57B0E180-1C32 -428B-A237-92DC9A733899	30043100	300	5102	FR	5,00	23,57	117,85	117,85	21,21	0,00	18,00	0,00
029493	OMEPRAZOL 20MG (CIFARMA) L: 1NA32 Q: 90,0000 F: 3 0/01/21 V: 30/01/2023	30049069	000	5102	UN	90,00	0,0973	8,76	8,76	1,58	0,00	18,00	0,00
032088	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN/ OC) L: G4831 Q: 1.900,0000 F: 30/12/20 V: 30/11/2023	90183999	200	5102	UN	1.900,00	0,0357	67,83	67,83	12,21	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 08/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 166093482 DATA ENTREGA: 08/04/2021 Pedido: 1890667 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1890667 *** 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)

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:49
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100903764173686110000114586
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	50.304
NOSSO NUMERO	17115360000903764
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	05/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.145,86
VALOR COBRADO	1.145,86

NR.AUTENTICACAO C.13E.8ED.546.352.7C4

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.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/04/2021 VALOR TOTAL: R$ 4.086,24 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.069.633
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.069.633
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0696 3311 2794 5994
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135210372692802 - 07/04/2021 14:41:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		**31.378.288/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**07/04/2021**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**07/04/2021**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**1434075066**		**15:41:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	05/05/2021	Venc.	12/05/2021	Venc.	19/05/2021
Valor	R$ 1.362,08	Valor	R$ 1.362,08	Valor	R$ 1.362,08

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
3.888,97	**575,35**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.086,24**

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**	**4.086,24**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	**0-Remetente**				**15.066.184/0001-60**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895	**SAO JOSE DO RIO PRETO**	**SP**	**647598751114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	**Volumes**			**31,774**	**31,774**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
34600	AGULHA HIPODERMICA 21G 30X0,80MM C/100/SR Lote: 350P4 Qtd: 6 Val: 21/01/2026	90183219	400	5102	CX	6	8,0000	48,00	48,00	6,38		13,30	
19239	ANESTESICO COL C/10 ML***/ALLERGAN HOSP/C1 O- PMC: 10.99 Lote: F66200 Qtd: 2 Val: 03/08/2022 FCI:AE2E68F2-724C-4905-A6C3-BF3C917575DB	30049029	500	5102	FR	2	8,2300	16,46	16,46	2,96		18,00	
33735	CATETER NASAL TIPO OCULOS/MEDSONDA Lote: 59319 Qtd: 300 Val: 28/02/2025	90183929	000	5102	UN	300	0,7500	225,00	225,00	40,50		18,00	
15437	CIMETIDINA 150MG/ML C/120 AMP 2 ML/TEUTO HOSP G+ Lote: 2659146 Qtd: 3 Val: 01/10/2022	30049062	000	5102	UN	3	228,0000	684,00	684,00	82,08		12,00	
34983	COMPRESSA GAZE 13F ESTERIL 7,5 CM X 7,5 CM C/05/POLAR FIX HOSP Lote: 41427 Qtd: 500 Val: 03/07/2025	30059090	000	5102	ENV	500	0,3700	185,00	185,00	33,30		18,00	
26935	DEXAMETASONA FOSF SOD 04MG/ML C/120 AMP 2,5 ML/TEUTO HOSP G+ Lote: 5198369 Qtd: 5 Val: 29/04/2022	30043999	000	5102	CX	5	216,0000	1.080,00	1.080,00	129,60		12,00	
36719	NAUSEDRON 2MG/ML C/10 AMPX4ML IV/IM/CRISTALIA HOSP S+ Lote: 20080936 Qtd: 35 Val: 28/08/2022	30049069	000	5102	UN	35	35,9000	1.256,50	1.256,50	226,17		18,00	
33794	SONDA URETRAL 10/MEDSONDA Lote: 59162 Qtd: 20 Val: 28/02/2025	90183929	000	5102	UN	20	0,4490	8,98	8,98	1,62		18,00	
33795	SONDA URETRAL 12/MEDSONDA Lote: 59340 Qtd: 100 Val: 03/03/2025	90183929	000	5102	UN	100	0,4749	47,49	47,49	8,55		18,00	
33796	SONDA URETRAL 14/MEDSONDA Lote: 59294 Qtd: 100 Val: 01/02/2025	90183929	000	5102	UN	100	0,4884	48,84	48,84	8,79		18,00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 166093482
CONTATO: ANELISE
Orc 12793167 Fichas 1/6 1 vols, 2/6 1 vols, 3/6 1 vols, 4/6 1 vols, 5/6 1 vols, 6/6 4 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#166093482#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#166093482#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 497,43 Estadual: R$ 305,83 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alinea e , do RICMS/SP
(B) Anexo II, Artigo 3o, Inciso XXIV do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.069.633
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0696 3311 2794 5994

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210372692802 - 07/04/2021 14:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		31.378.288/0001-66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
33791	SONDA URETRAL 4/MEDSONDA Lote: 57791 Qtd: 10 Val: 07/12/2024	90183929	000	5102	UN	10	0,3890	3,89	3,89	0,70		18,00	
33792	SONDA URETRAL 6/MEDSONDA Lote: 59334 Qtd: 10 Val: 07/02/2025	90183929	000	5102	UN	10	0,4290	4,29	4,29	0,77		18,00	
33793	SONDA URETRAL 8/MEDSONDA Lote: 59309 Qtd: 10 Val: 28/02/2025	90183929	000	5102	UN	10	0,4390	4,39	4,39	0,79		18,00	
27000	TRAMADOL 100MG/2ML C/60 AMP 2 ML***/TEUTO HOSP/A2 G+ Lote: 9069369 Qtd: 9 Val: 13/08/2022 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	520	5102	UN	9	52,6000	473,40	276,13	33,14		12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 08/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Impresso em 08/04/2021 as 06:20:28

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

www.geweb.com.br

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:49
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300075848176186110000136208
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	50.305
NOSSO NUMERO	31367730000075848
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	05/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.362,08
VALOR COBRADO	1.362,08

NR.AUTENTICACAO 0.0E2.57A.15B.B2A.7C7

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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. 000.046.758
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0467 5810 1372 7369
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210372409679 - 07/04/2021 13:55:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	07/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075062		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	05/05/2021	Venc.	12/05/2021	Venc.	19/05/2021
Valor	R$ 1.060,05	Valor	R$ 1.060,04	Valor	R$ 1.060,04

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
2.246,17	313,15	0,00	0,00	0,00	0,00	3.180,13

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	3.180,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP	0-Remetente				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA HENRY FORD -,1153	SAO PAULO	SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
31	Volumes			333,230	333,230

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
52131	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM C/ 100 Lote: 03006006 Qtd: 2000 Fab: 01/06/2020 Val: 31/05/2025	90183219	200	5102	UN	2.000	0,1190	238,00	238,00	31,65		13,30	
50746	CLOREXIDINA 1% ANTISSEPTICO 100ML AQUOSA CX C/ 48UN O+ Lote: 0060 Qtd: 96 Fab: 29/12/2020 Val: 29/12/2022	30049047	000	5102	UN	96	1,2860	123,46	123,46	22,22		18,00	
35891	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 40 FR G+ Lote: 2110426 Qtd: 1000 Fab: 27/01/2021 Val: 26/01/2023 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	520	5102	FR	1.000	2,2415	2.241,50	1.307,54	173,90		13,30	
38128	INSUNORM R 100UI/ML SOL INJ 10ML PCT C/ 10 S+ PMC: 58.77 Lote: BF20003293 Qtd: 10 Fab: 30/10/2020 Val: 30/09/2022 FCI:A5B50704-B05C-4FF7-9157-766001315A4D	30043100	300	5102	FA	10	22,9260	229,26	229,26	41,27		18,00	
21961	LIDOCAINA 2% SOL INJ S/V 20ML (GEN) CX C/ 25 FA G+ Lote: LL-008/21 Qtd: 100 Fab: 21/01/2021 Val: 31/12/2022 FCI:86485FA9-5B39-461E-94CC-5AC0D33DA157	30039053	500	5102	FA	100	3,0851	308,51	308,51	37,02		12,00	
50924	SCALP 21G CX C/ 100 Lote: 200602 Qtd: 200 Fab: 01/07/2020 Val: 01/07/2023	90183929	600	5102	UN	200	0,1970	39,40	39,40	7,09		18,00	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 09/04/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PDC#166093482#BIONEXO
PEDIDO DE COMPRA:PDC#166093482#BIONEXO
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov:1372736
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#166093482#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 413,16 Estadual: R$ 381,62 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:49
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792401009000000599245001512206386110000106005
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	50.306
DATA DE VENCIMENTO	05/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.060,05
VALOR COBRADO	1.060,05
NR.AUTENTICACAO	8.5A6.592.E16.E17.5C5

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/04/2021 VALOR TOTAL: R$ 9.371,38 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.058.528
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI
AVENIDA SANTA CRUZ, 2308
PADRE MIGUEL - 21715-380
RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax: 2130300612

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.058.528
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3321 0428 3209 0600 0102 5500 1000 0585 2817 9557 9444
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	**333210054561602 - 07/04/2021 19:51:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
87405222			**28.320.906/0001-02**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**		**07/04/2021**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**WILLIAMS**		**17400-000**		**07/04/2021**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075066**			**19:50:25**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**45.349.461/0009-60**	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**WILLIAMS**		**17400-000**
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
GARCA		**SP**	**1434075066**

FATURA / DUPLICATA

Num	001	Num	002	Num.	003
Venc.	28/04/2021	Venc.	05/05/2021	Venc.	12/05/2021
Valor	R$ 3.123,80	Valor	R$ 3.123,79	Valor	R$ 3.123,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
9.371,38	**1.069,16**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**60,88**	**9.371,38**
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**	**617,69**	**0,00**	**281,11**	**9.371,38**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUCARA LTDA.	**0-Por conta do Rem**				**53.237.962/0031-40**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10	**Rio de Janeiro**			**RJ**	**86994178**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13					

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
002182	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. G LATEXBR pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=167,98 vICMSUFRemet=0,00	40151900	000	6108	CX	40,0000	69,9900	2.799,60	0,00	2.799,60	335,95		12,00	
002180	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. M LATEXBR pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=176,38 vICMSUFRemet=0,00	40151900	000	6108	CX	40,0000	73,4900	2.939,60	0,00	2.939,60	352,75		12,00	
002179	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. P LATEXBR pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=176,38 vICMSUFRemet=0,00	40151900	000	6108	CX	40,0000	73,4900	2.939,60	0,00	2.939,60	352,75		12,00	
001157	SERINGA 10 ML LUER SLIP SR SR - SALDANHA RODRIGUES pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=44,78 vICMSUFRemet=0,00	90183119	200	6108	UND	1.000,0000	0,3199	319,90	0,00	319,90	12,80		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA : 45349461000960-RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS GARCA - SP Inf. Contribuinte: ICMS UF destino: 617,69-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 111956 Cod.Cliente:37495, Vendedor:61, PEDIDO 166093482.1 - HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI
AVENIDA SANTA CRUZ, 2308
PADRE MIGUEL - 21715-380
RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax: 2130300612

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.058.528
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3321 0428 3209 0600 0102 5500 1000 0585 2817 9557 9444

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	**333210054561602 - 07/04/2021 19:51:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
87405222			**28.320.906/0001-02**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
001498	SERINGA 20 ML LUER SLIP SR SR - SALDANHA RODRIGUES pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=52,17 vICMSUFRemet=0,00	90183119	200	6108	UND	750,0000	0,4969	372,68	0,00	372,68	14,91		4,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 23/04/21
ASSINATURA:

LANÇADO

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:49
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080405383811832311980000486110000312379
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	50.307
DATA DE VENCIMENTO	05/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.123,79
VALOR COBRADO	3.123,79

NR.AUTENTICACAO C.197.711.37A.848.CDB

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2019
RECURSO MUNICIPAL

cpfl paulista

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632 - Jd Profª Tarcilia - CEP: 13087-397 - Campinas - SP
CNPJ 33.050.196/0001-88
Inscrição Estadual 244.163.955.115

Pagamento via código de barras
Sem valor fiscal
Emissão: 03/05/2021
Não dá direito ao Crédito de ICMS

DADOS CADASTRAIS

Seu Código	Cliente	Conta Contrato
xxxxxx6211	xxxxxx5198	xxxxxx5834

Nome do Cliente
ASSOCIA?ÇO

Endereço
R BRIG MACHADO

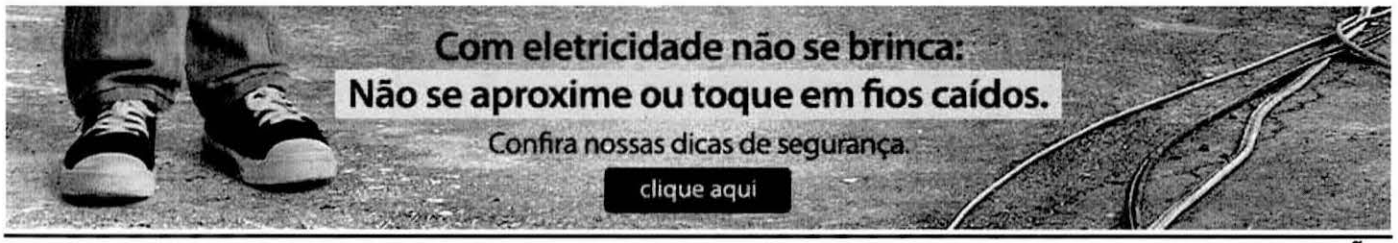
DADOS DA CONTA

Mês Referência	Período de Consumo	Número da Conta de Energia
2021/04	18/03/2021 até 16/04/2021	0202104181985624

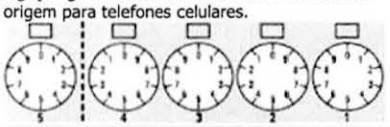
Data de Faturamento	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar (R$)
16/04/2021	03/05/2021	R$234,41

**ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA:
MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA,
CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.**

OBSERVAÇÕES



Atendimento CPFL
0800 010 10 10
Atendimento preferencial para portadores de deficiência auditiva e de fala
0800 774 41 20
Ouvidoria CPFL
0800 770 27 35
ARSESP
0800 727 01 67
Ligação gratuita de telefones fixos.
ANEEL Agencia Nacional de Energia Elétrica
167
Ligação gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares.



www.cpfl.com.br

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

Os indicadores apurados estão disponibilizados no nosso site e você pode solicitar a apuração dos indicadores 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.

LIMITE DE TENSÃO (volts)

Nominal	Limite Inferior	Limite Superior
115	108	127
120	108	127
127	116	133
220	201	231
230	216	241
240	216	254
380	348	396

Resolução ANEEL nº395, de 15/12/2009
Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à diposição dos consumidores para consulta no site www.cpfl.com.br e nas agências de atendimento.

autenticação mecânica

Cód. Déb. Automático-Banco	Número da Conta de Energia	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar (R$)
xxxxxx5834	0202104181985624	03/05/2021	R$234,41

autenticação mecânica

836000000023 344100403379 733529163038 100964758344

cpfl paulista

Pague aqui - PIX

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº2015/2013
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83600000002-3	34410040337-9
	73352916303-8	10096475834-4
Data do pagamento		03/05/2021
Valor em Dinheiro		234,41
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		234,41

DOCUMENTO: 050308
AUTENTICACAO SISBB: B.710.9AC.2F7.756.729

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 76.031

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

0[illegible]72

ve -e

35210408231734000193550000000760311000971311

a no -e www.n gov. ou no da Sefaz Autorizadora

135210373476530 07/04/2021 16:39

Natureza da Operação		
VENDA		
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual do Subst. Tributário**	**CNPJ**
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data da Emissão
1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	07/04/2021
Endereço	**Bairro/Distrito**	**Cep**		**Data de Saída/Entrada**
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000		07/04/2021
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Saída**
GARCA	(14)034075066	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 76.031/ 1 Valor: 527,92 Vencto. 05/05/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
440,14	79,23	0,00	0,00	527,92

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES E	1				12.270.745/0001-50

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO	SANTOS	SP	633751854115

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
7	CAIXAS			38,200	38,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
566281	ALGODAO HIDROFILO 500GR NEVOA Lote: 122020E Val.: 30/12/2025	30059090	000	5102	RL	10,00 10,00	9,683100	96,83	96,83	17,43		18,0	
27933	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0M C/12 UND ORTOBOM Lote: 268 Val.: 28/02/2026	90211020	090	5102	PCT	20,00 20,00	5,700200	114,00	26,22	4,72		18,0	
570158	ELETRODO ECG ADULTO DESC MP43 MEDIPEX C/50 DBI MEDICAL Lote: 062520 Val.: 30/06/2023	90181990	000	5102	PCT	6,00 6,00	15,466600	92,8	92,8	16,71		18,0	
570068	PAPEL LENCOL 70CM X 50M PCT C/5UN "NATURAL" FOX Lote: 022106 Val.: 28/02/2024	48030090	000	5102	PCT	6,00 6,00	6,736600	40,42	40,42	7,28	40,37	18,0	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 58.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 08/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

Local de entrega: RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 WILLIAMS 17400-000 GARCA SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
REG.:Ribeirão Preto V.81 SILVA REPRESENTACAO COMERCIA N/P.92.934 MÉDIA COMPLEXIDADE PEDIDO 166093482.1 RECIBEMNTO: SEG A SEXTA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H	TERMO DE [illegible] [illegible] RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:50
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081743469452120530260007986110000052792
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.309
DATA DE VENCIMENTO	05/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	527,92
VALOR COBRADO	527,92

NR.AUTENTICACAO C.DAA.DF3.BE9.97A.D85

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

06/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:01:19
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 06/05/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.070.713
VALOR TOTAL 1.376,51
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JAQUELINE DA SILVA NASCIM
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 70.713-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 2.035.F23.425.30A.7FE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 053/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00175

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	032222	00458

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
12/03/2020 A 11/03/2021	09/05/2021 A 07/06/2021 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.053,15
Média Horas:	114,90
Média Valores:	133,13
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.521,18

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.521,18	P
1/3 das Férias:	1.173,72	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	508,56	D
Desconto do imposto de Renda:	305,80	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.694,90	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	814,36	D
TOTAL LIQUIDO:	3.880,54	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 3.880,54 (três mil oitocentos e oitenta reais e cinqüenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Mayara Leite

MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE

Data: 09/04/2021

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 GARCA a importância de R$ 3.880,54(três mil oitocentos e oitenta reais e cinqüenta 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: 07/05/2021
GARCA

Mayara Leite

MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE

TERMO DE [illegible]NAÇÃO
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:28:35

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 3.880,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 oitocentos e oitenta reais e cinqüenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:28:35

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
PRISCILA VENTURA PIRES	058786	00218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
25/04/2020 A 24/04/2021	01/05/2021 A 30/05/2021 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.724,99
Média Horas:	38,81
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.983,80

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.983,80	P
1/3 das Férias:	661,27	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	234,80	D
Desconto do imposto de Renda:	23,75	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.645,07	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	258,55	D
TOTAL LIQUIDO:	2.386,52	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.386,52 (dois mil trezentos e oitenta e seis reais e cinqüenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 01/04/2021

Priscila Ventura Pires

PRISCILA VENTURA PIRES

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.386,52(dois mil trezentos e oitenta e seis reais e cinqüenta e dois ntavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, do conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/04/2021
GARCA

Priscila Ventura Pires

PRISCILA VENTURA PIRES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:28:35

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.386,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA VENTURA PIRES, na conta 30.417, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e oitenta e seis reais e cinqüenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:28:35

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

Cont. 000079

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	26812	23

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2019 A 30/11/2020	03/05/2021 A 17/05/2021 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.348,20
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.568,20

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.784,10	P
1/3 das Férias:	594,70	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	202,84	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.378,80	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	202,84	D
TOTAL LIQUIDO:	2.175,96	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$ 2.175,96 (dois mil cento e setenta e cinco reais e noventa e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/04/2021

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.175,96(dois mil cento 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: 30/04/2021
GARCA

ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:28:35

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.175,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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.

(Dois mil e cento 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 30/05/2021 14:28:35

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 018/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

066681

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CARLOS ALEXANDRE VIDO	0074245	00218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
25/02/2020 A 24/02/2021	01/05/2021 A 30/05/2021 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.280,86	P
Salário Base:	2.236,37	1/3 das Férias:	1.093,62	P
Média Horas:	281,29	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:	3.280,86	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	463,70	D
		Desconto do Imposto de Renda:	243,80	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.374,48	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	707,50	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.666,98	P

Pela presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e à sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.666,98 (três mil seiscentos e sessenta e seis reais e noventa e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Carlos Alexandre Vido

CARLOS ALEXANDRE VIDO

Data: 01/04/2021

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 GARCA a importância de R$ 3.666,98(três mil seiscentos e sessenta e seis reais e noventa e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/04/2021
GARCA

Carlos Alexandre Vido

CARLOS ALEXANDRE VIDO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2013
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:28:35

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 3.666,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS ALEXANDRE VIDO, na conta 87.154, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e sessenta e seis reais e noventa e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:28:35

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

006783

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	22768	26

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2019 A 02/12/2020	05/05/2021 A 19/05/2021 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	903,77	P
Salário Base:	1.587,01	1/3 das Férias:	301,26	P
Média Horas:	0,53	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:	1.807,54	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	91,95	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.205,03	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	91,95	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.113,08	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$ 1.113,08 (um mil cento e treze reais e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Marra

Data: 05/04/2021

FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA

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 GARCA a importância de R$ 1.113,08(um mil cento e treze reais e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/05/2021
GARCA

Marra

FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:28:35

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.113,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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 cento e treze reais e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:28:35

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	5936	26

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2019 A 02/12/2020	06/05/2021 A 04/06/2021 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.780,34	P
Salário Base:	1.560,34	1/3 das Férias:	593,45	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:	1.780,34	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	202,24	D
		Desconto do imposto de Renda:	20,07	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.373,79	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	222,31	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.151,48	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$ 2.151,48 (dois mil cento e cinqüenta e um reais e quarenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 06/04/2021

CIENTE,

LUCIA HELENA CHAGAS MARINI

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 GARCA a importância de R$ 2.151,48(dois mil cento e cinqüenta e um reais e quarenta 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: 04/05/2021
GARCA

LUCIA HELENA CHAGAS MARINI

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:28:35

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.151,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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.

(Dois mil e cento e cinqüenta e um reais e quarenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:28:35

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00187

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	1291	103

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
15/12/2019 A 14/12/2020	01/05/2021 A 30/05/2021 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.237,74	P
Salário Base:	1.723,94	1/3 das Férias:	1.079,25	P
Média Horas:	174,84	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	1.118,96	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.237,73	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	455,65	D
		Desconto do imposto de Renda:	232,67	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.316,99	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	688,32	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.628,67	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$ 3.628,67 (três mil seiscentos e vinte e oito reais e sessenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 01/04/2021

MARIA DO SOCORRO MARCON 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)R ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.628,67(três mil seiscentos e vinte e oito reais e sessenta e sete ce: ıvos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tu conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/04/2021
GARCA

MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3313010520126391
30/05/2021 14:28:35

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 3.628,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DO SOCORRO MARCON P, na conta 86.649, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e vinte e oito 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 30/05/2021 14:28:35

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

0067 89

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA REGINA DA SILVA	67000	26

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2019 A 30/11/2020	01/05/2021 A 30/05/2021 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.307,90
Média Horas:	222,43
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.750,33

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.750,33	P
1/3 das Férias:	583,44	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	197,44	D
Desconto do Imposto de Renda:	17,42	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.333,77	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	214,86	D
TOTAL LIQUIDO:	2.118,91	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.118,91 (dois mil cento e dezoito reais e noventa e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 01/04/2021

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

MARIA REGINA DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.118,91(dois mil cento e dezoito reais e noventa e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/04/2021
GARCA

MARIA REGINA DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2013
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:28:35

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.118,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA REGINA DA SILVA, na conta 86.882, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e dezoito 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 30/05/2021 14:28:35

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

0[illegible]91

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	11023	354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2019 A 30/11/2020	01/05/2021 A 30/05/2021 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.723,94
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.943,94

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.943,94	P
1/3 das Férias:	647,98	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	228,42	D
Desconto do imposto de Renda:	20,24	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.591,92	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	248,66	D
TOTAL LIQUIDO:	2.343,26	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$ 2.343,26 (dois mil trezentos e quarenta e três reais e vinte e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Mariana Varoneli

MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS

Data: 01/04/2021

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 GARCA a importância de R$ 2.343,26(dois mil trezentos e quarenta e três reais e vinte e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/04/2021
GARCA

Mariana Varoneli

MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº[illegible]/2016
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:28:35

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.343,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA VARONELI PINHO DE, na conta 86.646, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e quarenta e três reais e vinte e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:28:35

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00193

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1649	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2019 A 30/11/2020	01/05/2021 A 30/05/2021 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.685,91	P
Salário Base:	1.258,11	1/3 das Férias:	561,97	P
Média Horas:	207,80	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:	1.685,91	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	187,13	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.247,88	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	187,13	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.060,75	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.060,75 (dois mil sessenta reais e setenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 01/04/2021

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.060,75(dois mil sessenta 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.

Data: 29/04/2021
GARCA

MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES

TERMO DE COMPARAÇÃO
Nº
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:28:35

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.060,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, 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.

(Dois mil e sessenta 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 30/05/2021 14:28:35

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ALEX APARECIDO FERREIRA	048047	00218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
13/01/2020 A 12/01/2021	01/05/2021 A 30/05/2021 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.487,95
Média Horas:	301,32
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.009,27

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.009,27	P
1/3 das Férias:	669,76	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Familia:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	238,87	D
Desconto do imposto de Renda:	40,21	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.679,03	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	279,08	D
TOTAL LIQUIDO:	2.399,95	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$ 2.399,95 (dois mil trezentos e noventa e nove reais e noventa e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ALEX APARECIDO FERREIRA

Data: 01/04/2021

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 GARCA a importância de R$ 2.399,95(dois mil trezentos e noventa e nove reais e noventa e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/04/2021
GARCA

ALEX APARECIDO FERREIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G331301052012639 1
30/05/2021 14:28:35

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.399,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 198, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e trezentos e noventa e nove reais e noventa e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:28:35

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 04/2021

Emissão: 06/05/2021
Horas: 07:22:23

0[illegible]97

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIC	328.183.728-01	2.042,42
4094	ALESSANDRA DE MORAES	361.174.538-33	1.406,89
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	1.766,78
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	400.005.588-77	3.062,19
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIM/	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	1.539,14
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	3.146,45
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	2.608,67
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	058.506.528-41	1.519,45
2867	ARIANE RODRIGUES	395.327.318-30	2.851,77
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	104.420.529-60	1.617,32
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	2.873,34
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	1.520,20
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	416.994.998-61	3.221,91
4100	BARBARA PALMA SANTOS	349.697.238-69	2.897,78
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIR/	346.916.548-36	2.961,67
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIM	455.129.158-78	2.873,33
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	2.077,10
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	3.000,86
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	110.808.108-89	2.067,59
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	2.357,88
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	180.888.598-83	2.125,58
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	1.785,49
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	130.881.618-90	2.308,76
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	2.301,25
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	200.120.578-35	4.112,36
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	277.630.598-26	206,00
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	346.176.328-40	1.361,59
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	3.210,32
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	451.348.538-86	1.603,54
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM CC	363.889.528-95	1.832,69
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	369.464.508-09	1.552,99
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	110,14
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	269.617.208-03	1.461,31
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	305.508.208-76	1.959,65
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	297.890.768-19	1.406,89
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	222.226.928-81	1.959,65
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	585.686.201-59	1.932,05
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	2.810,66
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIB	375.009.628-78	1.518,00
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	1.730,29
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	1.688,49
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	1.757,89
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PC	289.460.198-08	1.511,54
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	092.666.898-66	1.406,89
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	1.660,89
4221	FLAVIO NEVES DA SILVA	085.299.518-08	1.495,74
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	222.958.788-96	1.698,02
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	3.318,19
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	292.173.948-82	3.871,44
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	257,54
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	3.062,19
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	416.347.208-81	2.839,32
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	456.012.718-28	3.246,70
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	1.932,05
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE S	323.198.098-48	1.732,68
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	433.331.208-60	1.376,51
3004	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLAN	437.390.478-28	2.431,19
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	366.880.858-95	2.042,08
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	418.270.768-01	2.034,45
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	2.030,46
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	592,71
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	405.637.498-81	1.707,68
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
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	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	3.355,97
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	274.192.978-51	1.511,54
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	260.243.888-02	2.851,77
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	331.289.138-89	3.416,65
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	287.862.698-28	1.785,49

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

>J: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 04/2021

Emissão: 06/05/2021
Horas: 07:22:23

000098

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	1.601,89
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	1.716,98
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	3.449,42
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	2.290,69
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	1.488,91
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	1.682,27
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	1.757,89
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	415.151.788-03	1.757,89
4219	MARINA APARECIDA MARTINS ARC/	390.372.898-51	1.406,89
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	1.385,26
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	333.439.918-48	1.416,41
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	446.953.278-99	3.471,75
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	421.015.138-62	2.773,74
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	2.491,12
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SA	396.350.488-90	2.911,99
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	2.112,00
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	1.204,84
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	1.786,45
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	1.904,45
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	3.816,24
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	4.973,14
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	81,63
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	1.785,49
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	3.235,71
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL(	292.423.788-28	1.351,69
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	1.581,28
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	2.375,45
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	2.645,40
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	1.641,18
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	234,00
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIR	392.664.038-30	1.959,65
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	1.351,69
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	382.393.728-64	2.080,18
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	1.570,74
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARI	311.873.428-07	1.757,89
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	199,63
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 FAUSTIN(	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: 120 Estagiários: 1 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 251.856,45

(duzentos e cinqüenta e um mil oitocentos e cinqüenta e seis reais e quarenta e cinco centavos)

GARCA, 06/05/2021 Responsável: _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 13:15:42

Custos: 103-107

0099

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.	8,34	188,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,21	314,48 P				

: 1 Proventos: 2.258,42 Descontos: 216,00 Informativa: 180,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.042,42
: 1 Base INSS: 2.258,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.258,42 Valor FGTS: 180,67 Base IRRF: 1.880,43

---

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.	8,14	156,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,39	215,43 P				

: 0 Proventos: 1.923,38 Descontos: 156,60 Informativa: 153,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.766,78
: 0 Base INSS: 1.923,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.923,38 Valor FGTS: 153,87 Base IRRF: 1.766,78

---

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 COMUNICAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 05/05/2021
lculo: Folha Mensal | Horas: 13:15:42
mpetência: 04/2021

Custos: 103-107

001 100

EXTRATO MENSAL

pr.: 2498 ANA PAULA DA SILVA | Situação: Trabalhando | 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

1	HORAS NORMAIS	140,00	1.397,07 P	998	I.N.S.S.	8,17	163,12 D
4	SALARIO MATERNIDADE	60,00	598,74 P	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
ença 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	140,00	3.125,27 P	998	I.N.S.S.	9,83	350,86 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	10,00	223,23 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	99,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,67 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
ença período igual ou inferior a 15 dias: 07/04/2021 a 07/04/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 09/04/2021 a 09/04/2021

---

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	200,00	1.453,22 P	998	I.N.S.S.	8,01	134,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 1.673,22 Descontos: 134,08 Informativa: 133,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.539,14
: 1 Base INSS: 1.673,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.673,22 Valor FGTS: 133,85 Base IRRF: 1.349,55

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/05/2021
Iculo: Folha Mensal Horas: 13:15:42
mpetência: 04/2021

Custos: 103-107 001 101

EXTRATO MENSAL

pr.: 2982 ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES Situação: Férias 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

3	HORAS FERIAS	200,00	1.487,95 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.101,85 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	11,25	11,25 P	812	INSS FERIAS	8,40	192,74 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	1,74	1,74 P				
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	573,65 P				

: 1 Proventos: 2.294,59 Descontos: 2.294,59 Informativa: 183,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 1 Base INSS: 2.294,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.294,59 Valor FGTS: 183,56 Base IRRF: 0,00
IAS DE 01/04/2021 - 30/04/2021

---

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.	9,19	269,64 D
205	PLANTÃO	645,00	645,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	57,14 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,50	346,51 P				

: 0 Proventos: 2.935,45 Descontos: 326,78 Informativa: 234,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.608,67
: 0 Base INSS: 2.935,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.935,45 Valor FGTS: 234,83 Base IRRF: 2.665,81

---

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.	8,02	134,87 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,00	203,81 P				

: 0 Proventos: 1.681,92 Descontos: 162,47 Informativa: 134,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.519,45
: 0 Base INSS: 1.681,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.681,92 Valor FGTS: 134,55 Base IRRF: 1.547,05

---

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/05/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 13:15:42
mpetência: 04/2021

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	166,67	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,08	144,55 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	261,58 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	36,66 P				

: 0 Proventos: 1.789,47 Descontos: 172,15 Informativa: 143,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.617,32
: 0 Base INSS: 1.789,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.789,47 Valor FGTS: 143,15 Base IRRF: 1.644,92
ença período igual ou inferior a 15 dias: 26/04/2021 a 05/05/2021

---

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	193,33	2.951,38 P	998	I.N.S.S.	9,48	310,17 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	101,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,65 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

: 0 Proventos: 3.273,16 Descontos: 399,82 Informativa: 261,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.873,34
: 0 Base INSS: 3.273,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.273,16 Valor FGTS: 261,85 Base IRRF: 2.962,99
ença período igual ou inferior a 15 dias: 16/04/2021 a 16/04/2021

---

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.	8,00	132,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.652,41 Descontos: 132,21 Informativa: 132,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.520,20
: 0 Base INSS: 1.652,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.652,41 Valor FGTS: 132,19 Base IRRF: 1.520,20

---

pr.: 4536 BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 416.994.998-61 PIS:
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/04/2021 CTPS/Série: 65303/387
: 105 Depto: 130 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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	151,16 D

: 0 Proventos: 3.749,24 Descontos: 527,33 Informativa: 299,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.221,91
: 0 Base INSS: 3.749,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.749,24 Valor FGTS: 299,93 Base IRRF: 3.373,07

---

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 13:15:42

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2657 BEATRIZ KETTILEN 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
ença maternidade: 31/01/2021 a 30/05/2021

---

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

---

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	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,43	195,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	16,27 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	372,37 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.316,31 Descontos: 239,21 Informativa: 185,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.077,10
: 0 Base INSS: 2.316,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.316,31 Valor FGTS: 185,30 Base IRRF: 2.120,97

---

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.	8,34	188,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,41	311,72 P				

: 1 Proventos: 2.255,66 Descontos: 188,07 Informativa: 180,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.067,59
: 1 Base INSS: 2.255,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.255,66 Valor FGTS: 180,45 Base IRRF: 1.878,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 05/05/2021
lculo: Folha Mensal | Horas: 13:15:42
mpetência: 04/2021

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	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

---

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	116,00	2.161,82 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	99,23 D
3	HORAS FERIAS	4,00	74,55 P	812	INSS FERIAS	10,51	14,90 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	6,53	6,53 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,15 D
807	VANTAGENS FERIAS	25,44	25,44 P	998	I.N.S.S.	9,21	272,49 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	35,51 P	942	IRRF FERIAS	15,00	2,48 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	737,76 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	59,64 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	531,40 D
				8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	20,00	25,42 D

: 1 Proventos: 3.101,25 Descontos: 975,67 Informativa: 248,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.125,58
: 1 Base INSS: 3.101,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.101,25 Valor FGTS: 248,09 Base IRRF: 1.963,59
RIAS DE 03/03/2021 - 01/04/2021

---

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	160,00	1.379,15 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	344,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 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
ença período igual ou inferior a 15 dias: 14/04/2021 a 19/04/2021

---

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	120,00	2.443,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	732,04 D
3	HORAS FERIAS	30,00	610,75 P	812	INSS FERIAS	10,59	92,57 D
807	VANTAGENS FERIAS	44,00	44,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	15,91 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	218,25 P	998	I.N.S.S.	8,85	231,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	35,06 D
				942	IRRF FERIAS	22,50	48,39 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 3.492,00 Descontos: 1.183,24 Informativa: 279,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.308,76
: 0 Base INSS: 3.492,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.492,00 Valor FGTS: 279,36 Base IRRF: 2.371,42
RIAS DE 08/03/2021 - 06/04/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/05/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 13:15:42
mpetência: 04/2021

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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.	8,75	222,23 D
205	PLANTÃO	405,00	405,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 2.540,32 Descontos: 239,07 Informativa: 203,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.301,25
: 1 Base INSS: 2.540,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.540,32 Valor FGTS: 203,22 Base IRRF: 2.128,50

---

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.	11,05	557,26 D
205	PLANTÃO	1.220,00	1.220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	373,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,00	549,57 P				

: 0 Proventos: 5.042,72 Descontos: 930,36 Informativa: 403,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.112,36
: 0 Base INSS: 5.042,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.042,72 Valor FGTS: 403,41 Base IRRF: 4.485,46

---

pr.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTC 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	26,67	193,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.773,23 D
3	HORAS FERIAS	173,33	1.259,62 P	812	INSS FERIAS	8,30	160,49 D
807	VANTAGENS FERIAS	190,67	190,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,39 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	483,43 P	998	I.N.S.S.	7,50	16,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				

: 1 Proventos: 2.156,84 Descontos: 1.950,84 Informativa: 172,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 206,00
: 1 Base INSS: 2.156,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.156,84 Valor FGTS: 172,53 Base IRRF: 16,41
RIAS DE 05/04/2021 - 04/05/2021

---

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 13:15:42

Custos: 103-107

004 106

EXTRATO MENSAL

pr.: 2660 DANIELA DE OLIVEIRA — Situação: Demitido — 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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	200,00	3.053,15 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.053,15 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	1.017,72 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.866,05 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	132,65 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	288,10 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	73,33 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	220,00 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	1.272,15 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	10,20	398,87 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	124,46 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,65	93,63 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	91,67 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	172,08 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	496,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
224	BANCO DE HORAS	26,00	638,26 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 7.119,48 Descontos: 7.119,48 Informativa: 410,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 5.135,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.135,11 Valor FGTS: 410,80 Base IRRF: 4.642,61
MITIDO EM 30/04/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

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.	9,93	363,05 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	82,20 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	656,00 P				

: 2 Proventos: 3.655,57 Descontos: 445,25 Informativa: 292,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.210,32
: 2 Base INSS: 3.655,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.655,57 Valor FGTS: 292,44 Base IRRF: 2.913,34

---

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	44,00	820,00 P	8408	DESCONTO HORAS AFASTADAS ACII	52,00	969,09 D
6	AFAST.P/ACID.TRABALHO	52,00	969,09 P	998	I.N.S.S.	7,68	96,22 D
9525	AFAST P/ACID TRABALHO IGUAL/ II	24,00	447,28 P				
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	432,48 P				

: 0 Proventos: 2.668,85 Descontos: 1.065,31 Informativa: 213,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.603,54
: 0 Base INSS: 1.252,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.668,85 Valor FGTS: 213,50 Base IRRF: 1.603,54
d. Trabalho período superior a 15 dias: 23/03/2021 a 19/04/2021

---

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	153,33	1.530,12 P	998	I.N.S.S.	8,17	163,12 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	465,69 P				

: 2 Proventos: 1.995,81 Descontos: 163,12 Informativa: 159,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.832,69
: 2 Base INSS: 1.995,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.995,81 Valor FGTS: 159,66 Base IRRF: 1.453,51
ença período igual ou inferior a 15 dias: 19/04/2021 a 25/04/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/05/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 13:15:42
mpetência: 04/2021

Custos: 103-107 001 107

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	75,00	1.674,25 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.176,13 D
3	HORAS FERIAS	75,00	1.674,25 P	812	INSS FERIAS		8,53	202,87 D
807	VANTAGENS FERIAS	110,00	110,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	87,18 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	594,75 P	998	I.N.S.S.		8,08	144,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P					

: 2 Proventos: 4.163,25 Descontos: 2.610,26 Informativa: 333,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.552,99
: 2 Base INSS: 4.163,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.163,25 Valor FGTS: 333,06 Base IRRF: 1.173,81
RIAS DE 05/04/2021 - 19/04/2021

---

pr.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO Situação: Férias 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

3	HORAS FERIAS	200,00	1.723,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.621,55 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	256,41	256,41 P	812	INSS FERIAS		9,18	269,44 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	5,64 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	733,45 P	998	I.N.S.S.		7,50	9,38 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,30	125,16 P	942	IRRF FERIAS		7,50	42,81 D

: 1 Proventos: 3.058,96 Descontos: 2.948,82 Informativa: 244,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 110,14
: 1 Base INSS: 3.058,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.058,96 Valor FGTS: 244,71 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/04/2021 - 30/04/2021

---

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	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.: 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 13:15:42

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	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
: 0 Base INSS: 2.135,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.135,32 Valor FGTS: 170,82 Base IRRF: 1.770,06

---

pr.: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO 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	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,38	295,23 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	42,77 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,00	149,09 P				

: 2 Proventos: 3.148,66 Descontos: 338,00 Informativa: 251,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.810,66
: 2 Base INSS: 3.148,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.148,66 Valor FGTS: 251,89 Base IRRF: 2.474,25

---

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	200,00	1.650,00 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,00 D

: 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

---

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	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 1.943,94 Descontos: 213,65 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.730,29
: 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.: 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.	8,10	148,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,30	309,45 P				

: 0 Proventos: 1.837,35 Descontos: 148,86 Informativa: 146,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.688,49
: 0 Base INSS: 1.837,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.837,35 Valor FGTS: 146,98 Base IRRF: 1.688,49

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 05/05/2021
Iculo: Folha Mensal | Horas: 13:15:42
mpetência: 04/2021

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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.	7,92	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.: 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	173,33	1.375,41 P	998	I.N.S.S.	8,09	146,13 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	211,60 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	29,34 P				

: 0 Proventos: 1.807,02 Descontos: 146,13 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.660,89
: 0 Base INSS: 1.807,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,02 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.660,89
ença período igual ou inferior a 15 dias: 27/04/2021 a 02/05/2021

---

pr.: 4221 FLAVIO NEVES DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 085.299.518-08 | PIS: 121.01370.95-8
go: 14 RECEPCIONISTA | Vínculo: Celetista | Adm: 01/03/2021 | CTPS/Série: 74242/115
: 103 | Depto: 108 | Filial: 1 | Salário: 1.309,90

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.135,25 P	998	I.N.S.S.	7,98	129,79 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	174,65 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	29,34 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,50	95,62 P				

: 0 Proventos: 1.625,53 Descontos: 129,79 Informativa: 130,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.495,74
: 0 Base INSS: 1.625,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.625,53 Valor FGTS: 130,04 Base IRRF: 1.495,74
ença período igual ou inferior a 15 dias: 27/04/2021 a 03/05/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº011/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/05/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 13:15:42
mpetência: 04/2021

Custos: 103-107

Fls 110

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	46,67	823,49 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.399,50 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	53,33	941,13 P	812	INSS FERIAS	8,86	233,33 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	100,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	96,78 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.764,62 P	998	I.N.S.S.	8,12	152,21 D
807	VANTAGENS FERIAS	210,00	210,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	658,21 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	51,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	58,66 P				

: 2 Proventos: 4.607,44 Descontos: 2.909,42 Informativa: 360,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.698,02
: 2 Base INSS: 4.507,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.507,44 Valor FGTS: 360,58 Base IRRF: 1.246,44
ença período igual ou inferior a 15 dias: 30/03/2021 a 08/04/2021
RIAS DE 12/04/2021 - 26/04/2021

---

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.	10,17	394,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	139,57 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,35	606,66 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 3.879,81 Descontos: 561,62 Informativa: 310,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.318,19
: 1 Base INSS: 3.879,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.879,81 Valor FGTS: 310,38 Base IRRF: 3.295,77

---

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	166,67	3.717,71 P	998	I.N.S.S.	10,82	506,65 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	743,54 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	303,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	36,66 P				

: 0 Proventos: 4.681,24 Descontos: 809,80 Informativa: 374,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.871,44
: 0 Base INSS: 4.681,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.681,24 Valor FGTS: 374,49 Base IRRF: 4.174,59
ença período igual ou inferior a 15 dias: 26/04/2021 a 02/05/2021

---

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	4,00	74,55 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.394,62 D
3	HORAS FERIAS	116,00	2.161,82 P	812	INSS FERIAS	10,41	417,16 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	105,91	105,91 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	14,24 D
807	VANTAGENS FERIAS	737,76	737,76 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,03 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.001,83 P	942	IRRF FERIAS	15,00	195,54 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	25,44 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	26,00	193,82 P				

: 0 Proventos: 4.301,13 Descontos: 4.043,59 Informativa: 344,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 257,54
: 0 Base INSS: 4.301,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.301,13 Valor FGTS: 344,08 Base IRRF: 257,54
RIAS DE 02/04/2021 - 01/05/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 13:15:42

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	145,00	3.236,88 P	998	I.N.S.S.	9,83	350,86 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	5,00	111,62 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	127,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,33 P				

: 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
ença período igual ou inferior a 15 dias: 29/04/2021 a 29/04/2021

---

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.	9,44	304,71 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	83,65 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	51,00	228,11 P				

: 0 Proventos: 3.227,68 Descontos: 388,36 Informativa: 258,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.839,32
: 0 Base INSS: 3.227,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.227,68 Valor FGTS: 258,21 Base IRRF: 2.922,97

---

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	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,07	380,92 D
205	PLANTÃO	510,00	510,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	155,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 3.783,15 Descontos: 536,45 Informativa: 302,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.246,70
: 0 Base INSS: 3.783,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.783,15 Valor FGTS: 302,65 Base IRRF: 3.402,23

---

pr.: 2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA — Situação: Férias — 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

3	HORAS FERIAS	200,00	1.307,90 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.870,36 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	812	INSS FERIAS	8,19	166,84 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	509,30 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P				

: 0 Proventos: 2.064,80 Descontos: 2.064,80 Informativa: 162,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 2.037,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.037,20 Valor FGTS: 162,97 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/04/2021 - 30/04/2021

---

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	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/05/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 13:15:42
mpetência: 04/2021

Custos: 103-107

Fls. 112

EXTRATO MENSAL

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.: 4235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 433.331.208-60 PIS: 128.67585.41-6
go: 60 FARMACEUTICO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/03/2021 CTPS/Série: 12514/388
: 103 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.274,51

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.274,51 P	998	I.N.S.S.		7,90	118,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P					

: 0 Proventos: 1.494,51 Descontos: 118,00 Informativa: 119,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.376,51
: 0 Base INSS: 1.494,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.494,51 Valor FGTS: 119,56 Base IRRF: 1.376,51

---

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.		8,96	243,48 D
205	PLANTÃO	1.065,00	1.065,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	42,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P					

: 0 Proventos: 2.717,41 Descontos: 286,22 Informativa: 217,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.431,19
: 0 Base INSS: 2.717,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.717,41 Valor FGTS: 217,39 Base IRRF: 2.473,93

---

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	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		8,29	184,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P					
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,00	282,73 P					

: 1 Proventos: 2.226,67 Descontos: 184,59 Informativa: 178,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.042,08
: 1 Base INSS: 2.226,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.226,67 Valor FGTS: 178,13 Base IRRF: 1.852,49

---

pr.: 2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA Situação: Férias 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

3	HORAS FERIAS	200,00	1.307,90 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.870,36 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	812	INSS FERIAS		8,19	166,84 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	509,30 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P					

: 2 Proventos: 2.064,80 Descontos: 2.064,80 Informativa: 162,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 2 Base INSS: 2.037,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.037,20 Valor FGTS: 162,97 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/04/2021 - 30/04/2021

---

pr.: 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 418.270.768-01 PIS: 162.66723.47-7
go: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO Vínculo: Celetista Adm: 24/07/2019 CTPS/Série: 017530/00354
: 106 Depto: 103 Filial: 1 Salário: 1.998,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.998,00 P	998	I.N.S.S.		8,28	183,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P					

: 0 Proventos: 2.218,00 Descontos: 183,55 Informativa: 177,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.034,45
: 0 Base INSS: 2.218,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.218,00 Valor FGTS: 177,44 Base IRRF: 2.034,45

TERMO DE CERTIFICAÇÃO
Nº 015/2021
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 13:15:42

Custos: 103-107

fls 113

EXTRATO MENSAL

pr.: 2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI — Situação: Férias — 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

3	HORAS FERIAS	200,00	1.258,11 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.972,89 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	134,29	134,29 P	812	INSS FERIAS	8,23	176,98 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	537,47 P				
990	ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P				

: 0 Proventos: 2.177,47 Descontos: 2.177,47 Informativa: 171,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 2.149,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.149,87 Valor FGTS: 171,98 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/04/2021 - 30/04/2021

---

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.	8,29	184,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	10,25 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,55	281,17 P				

: 0 Proventos: 2.225,11 Descontos: 194,65 Informativa: 178,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.030,46
: 0 Base INSS: 2.225,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.225,11 Valor FGTS: 178,00 Base IRRF: 2.040,71

---

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	40,00	610,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.139,99 D
3	HORAS FERIAS	160,00	2.442,52 P	812	INSS FERIAS	10,79	399,96 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	161,61	161,61 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	12,83 D
807	VANTAGENS FERIAS	176,00	176,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	49,09 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	926,71 P	942	IRRF FERIAS	22,50	166,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	44,00 P				

: 2 Proventos: 4.361,47 Descontos: 3.768,76 Informativa: 348,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 592,71
: 2 Base INSS: 4.361,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.361,47 Valor FGTS: 348,91 Base IRRF: 213,53
RIAS DE 07/04/2021 - 06/05/2021

---

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.	8,11	150,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,36	330,53 P				

: 0 Proventos: 1.858,43 Descontos: 150,75 Informativa: 148,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.707,68
: 0 Base INSS: 1.858,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.858,43 Valor FGTS: 148,67 Base IRRF: 1.707,68

---

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 05/05/2021
lculo: Folha Mensal | Horas: 13:15:42
mpetência: 04/2021

Custos: 103-107

FOLHA 114

EXTRATO MENSAL

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.: 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

---

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.	10,22	401,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	174,82 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	659,48 P				

: 0 Proventos: 3.932,63 Descontos: 576,66 Informativa: 314,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.355,97
: 0 Base INSS: 3.932,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.932,63 Valor FGTS: 314,61 Base IRRF: 3.530,79

---

pr.: 2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES | Situação: Trabalhando | CPF: 274.192.978-51 | PIS: 125.02009.62-8
go: 14 RECEPCIONISTA | Vínculo: Celetista | Adm: 03/12/2018 | CTPS/Série: 38551/149
: 105 | Depto: 130 | 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.: 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/05/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 13:15:42
mpetência: 04/2021

Custos: 103-107

Fls 115

EXTRATO MENSAL

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	200,00	3.481,99 P	998	I.N.S.S.	9,98	369,55 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	88,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 2 Proventos: 3.901,99 Descontos: 485,34 Informativa: 296,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.416,65
: 1 Base INSS: 3.701,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.701,99 Valor FGTS: 296,15 Base IRRF: 2.953,26

---

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.	8,15	158,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 3 Proventos: 1.943,94 Descontos: 158,45 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.785,49
: 3 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.216,72

---

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	143,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	294,40 P				

: 1 Proventos: 1.772,51 Descontos: 170,62 Informativa: 141,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.601,89
: 1 Base INSS: 1.772,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.772,51 Valor FGTS: 141,80 Base IRRF: 1.439,90

---

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.	8,12	151,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	54,00	160,70 P				

: 0 Proventos: 1.868,65 Descontos: 151,67 Informativa: 149,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.716,98
: 0 Base INSS: 1.868,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.868,65 Valor FGTS: 149,49 Base IRRF: 1.716,98

---

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 Emissão: 05/05/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 13:15:42
mpetência: 04/2021

Custos: 103-107 Pág: 116

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.	10,37	425,03 D
205	PLANTÃO	1.807,50	1.807,50 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	196,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,58	346,79 P				

: 0 Proventos: 4.098,23 Descontos: 648,81 Informativa: 327,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.449,42
: 0 Base INSS: 4.098,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.098,23 Valor FGTS: 327,85 Base IRRF: 3.673,20

---

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	125,00	2.373,45 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	625,91 D
3	HORAS FERIAS	25,00	474,69 P	812	INSS FERIAS	8,19	55,91 D
807	VANTAGENS FERIAS	36,67	36,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	25,91 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	170,46 P	998	I.N.S.S.	8,77	224,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,98 D

: 1 Proventos: 3.238,60 Descontos: 947,91 Informativa: 259,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.290,69
: 0 Base INSS: 3.238,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.238,60 Valor FGTS: 259,08 Base IRRF: 2.117,08
RIAS DE 22/03/2021 - 05/04/2021

---

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.	8,11	150,97 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,28	332,94 P				

: 0 Proventos: 1.860,84 Descontos: 178,57 Informativa: 148,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.682,27
: 0 Base INSS: 1.860,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.860,84 Valor FGTS: 148,86 Base IRRF: 1.709,87

---

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	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 05/05/2021
lculo: Folha Mensal | Horas: 13:15:42
mpetência: 04/2021

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.: 4219 MARINA APARECIDA MARTINS ARCANJO | Situação: Trabalhando | CPF: 390.372.898-51 | PIS: 204.89209.30-5
go: 14 RECEPCIONISTA | Vínculo: Celetista | Adm: 01/03/2021 | CTPS/Série: 58305/317
: 105 | Depto: 3 | 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

---

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	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	7,88	116,52 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 1.529,38 Descontos: 144,12 Informativa: 118,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.385,26
: 1 Base INSS: 1.478,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.478,11 Valor FGTS: 118,24 Base IRRF: 1.172,00

---

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.	7,95	124,68 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	90,58 P				

: 1 Proventos: 1.568,69 Descontos: 152,28 Informativa: 125,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.416,41
: 1 Base INSS: 1.568,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.568,69 Valor FGTS: 125,49 Base IRRF: 1.254,42

---

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.	10,36	424,02 D
205	PLANTÃO	90,00	90,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	195,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,20	727,87 P				

: 0 Proventos: 4.091,02 Descontos: 619,27 Informativa: 327,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.471,75
: 0 Base INSS: 4.091,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.091,02 Valor FGTS: 327,28 Base IRRF: 3.667,00

---

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 | Emissão: 05/05/2021
lculo: Folha Mensal | Horas: 13:15:42
mpetência: 04/2021

Custos: 103-107

118

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	173,33	2.646,06 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	623,08 D
3	HORAS FERIAS	26,67	407,09 P	812	INSS FERIAS	11,49	90,92 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	93,73	93,73 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	10,37 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	62,72	62,72 P	998	I.N.S.S.	9,09	257,80 D
807	VANTAGENS FERIAS	29,33	29,33 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	49,84 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	197,62 P	942	IRRF FERIAS	27,50	76,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,67 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 3.627,22 Descontos: 1.136,10 Informativa: 290,17 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 2.491,12
: 0 Base INSS: 3.627,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.627,22 Valor FGTS: 290,16 Base IRRF: 2.568,56
RIAS DE 06/03/2021 - 04/04/2021

---

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.	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

---

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.	8,50	200,49 D
205	PLANTÃO	290,00	290,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	124,20 P				

: 0 Proventos: 2.359,19 Descontos: 247,19 Informativa: 188,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.112,00
: 0 Base INSS: 2.359,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.359,19 Valor FGTS: 188,73 Base IRRF: 2.158,70

---

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	86,67	566,76 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	46,67	356,52 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	46,67	305,18 P	998	I.N.S.S.	7,76	103,75 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,67	435,96 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	95,33 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	51,34 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	73,34 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	164,80 P				

: 1 Proventos: 1.692,71 Descontos: 487,87 Informativa: 106,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.204,84
: 1 Base INSS: 1.336,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.336,19 Valor FGTS: 106,89 Base IRRF: 1.042,85
ença período igual ou inferior a 15 dias: 07/04/2021 a 16/04/2021
vo afast. mesma doença: 17/04/2021 a 18/04/2021
vo afast. mesma doença: 19/04/2021 a 23/04/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/05/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 13:15:42
mpetência: 04/2021

Custos: 103-107 119

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	991	ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 2 Proventos: 2.135,32 Descontos: 230,87 Informativa: 170,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.904,45
: 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
				991	ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 4.681,25 Descontos: 865,01 Informativa: 374,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.816,24
: 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: Férias 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

3	HORAS FERIAS	200,00	1.723,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.616,44 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	251,70	251,70 P	812	INSS FERIAS	9,18	268,69 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,59 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	731,88 P	998	I.N.S.S.	7,50	9,30 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	124,12 P	942	IRRF FERIAS	7,50	42,39 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 3.051,64 Descontos: 2.970,01 Informativa: 244,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 81,63
: 1 Base INSS: 3.051,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.051,64 Valor FGTS: 244,12 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/04/2021 - 30/04/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 13:15:42

Custos: 103-107

004 120

EXTRATO MENSAL

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

---

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.	9,98	368,73 D
205	PLANTÃO	1.410,00	1.410,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	64,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,25	342,20 P				

: 3 Proventos: 3.696,14 Descontos: 460,43 Informativa: 295,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.235,71
: 2 Base INSS: 3.696,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.696,14 Valor FGTS: 295,69 Base IRRF: 2.758,64

---

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	991	ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 3 Proventos: 1.527,90 Descontos: 176,21 Informativa: 122,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.351,69
: 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	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,06	140,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	271,75 P				

: 0 Proventos: 1.749,86 Descontos: 168,58 Informativa: 139,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.581,28
: 0 Base INSS: 1.749,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,86 Valor FGTS: 139,98 Base IRRF: 1.608,88

---

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 13:15:42

Custos: 103-107

004 121

EXTRATO MENSAL

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	173,33	2.646,06 P	998	I.N.S.S.	9,48	310,17 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	407,09 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	65,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	29,34 P				

: 1 Proventos: 3.273,16 Descontos: 375,38 Informativa: 261,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.897,78
: 1 Base INSS: 3.273,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.273,16 Valor FGTS: 261,85 Base IRRF: 2.773,40
ença período igual ou inferior a 15 dias: 27/04/2021 a 03/05/2021

---

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.	8,88	235,26 D
205	PLANTÃO	705,00	705,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 2.648,94 Descontos: 273,49 Informativa: 211,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.375,45
: 0 Base INSS: 2.648,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.648,94 Valor FGTS: 211,91 Base IRRF: 2.413,68

---

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.	9,26	279,13 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	62,35 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	2,00	14,91 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 3.014,48 Descontos: 369,08 Informativa: 241,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.645,40
: 0 Base INSS: 3.014,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.014,48 Valor FGTS: 241,15 Base IRRF: 2.735,35

---

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	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,09	146,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,02	287,79 P				

: 2 Proventos: 1.815,69 Descontos: 174,51 Informativa: 145,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.641,18
: 2 Base INSS: 1.815,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.815,69 Valor FGTS: 145,25 Base IRRF: 1.289,60

---

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	26,67	255,38 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.210,80 D
3	HORAS FERIAS	173,33	1.659,94 P	812	INSS FERIAS	9,10	224,54 D
807	VANTAGENS FERIAS	190,67	190,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,76 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	616,87 P	998	I.N.S.S.	7,50	21,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P	942	IRRF FERIAS	7,50	32,14 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 2.752,19 Descontos: 2.518,19 Informativa: 220,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 234,00
: 1 Base INSS: 2.752,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.752,19 Valor FGTS: 220,16 Base IRRF: 72,01
RIAS DE 05/04/2021 - 04/05/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/05/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 13:15:42
mpetência: 04/2021

Custos: 103-107

006 122

EXTRATO MENSAL

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

---

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	991	ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 1.527,90 Descontos: 176,21 Informativa: 122,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.351,69
: 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	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,44	195,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,52 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,10	376,16 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.320,10 Descontos: 239,92 Informativa: 185,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.080,18
: 0 Base INSS: 2.320,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.320,10 Valor FGTS: 185,60 Base IRRF: 2.124,30

---

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	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

: 2 Proventos: 1.943,94 Descontos: 186,05 Informativa: 155,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.757,89
: 2 Base INSS: 1.943,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,94 Valor FGTS: 155,51 Base IRRF: 1.406,31

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 13:15:42

Custos: 103-107

FLS 123

EXTRATO MENSAL

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	6,67	57,46 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.537,69 D
3	HORAS FERIAS	193,33	1.666,48 P	812	INSS FERIAS	9,19	261,03 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	251,14	251,14 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,27 D
807	VANTAGENS FERIAS	212,67	212,67 P	998	I.N.S.S.	7,50	16,77 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	710,10 P	942	IRRF FERIAS	7,50	41,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	7,33 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	46,08	158,88 P				

: 1 Proventos: 3.064,06 Descontos: 2.864,43 Informativa: 245,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 199,63
: 1 Base INSS: 3.064,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.064,06 Valor FGTS: 245,12 Base IRRF: 10,04
RIAS DE 02/04/2021 - 01/05/2021

---

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
: 103 Depto: 118 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	122,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 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

---

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/05/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 13:15:42
mpetência: 04/2021

Custos: 103-107 004 124

EXTRATO MENSAL

tais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Liquido
103 AHBB - UPA DIRETO	149.432,86	37.947,37	111.485,49
104 AHBB - UPA INDIRETO	1.995,81	163,12	1.832,69
105 AHBB - MEDIA DIRETO	141.984,47	32.274,51	109.709,96
106 AHBB - MEDIA INDIRETO	15.631,77	1.467,91	14.163,86
107 AHBB - MEDIA DIRETO SAMU	21.285,13	6.620,68	14.664,45
Total:	330.330,04	78.473,59	251.856,45

Total Geral Proventos: 330.330,04 Total Geral Descontos: 78.473,59
Líquido Geral: 251.856,45

sumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	20.705,67	230.199,31 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.053,15 D
3	HORAS FERIAS	2.276,66	23.006,07 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.866,05 D
4	SALARIO MATERNIDADE	260,00	3.651,89 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	1.435,20	1.435,20 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	46,67	305,18 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	531,40 D
6	AFAST.P/ACID.TRABALHO	52,00	969,09 P	812	INSS FERIAS	157,33	3.395,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.060,00	21.141,99 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	286,02 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	1.272,15 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	10,20	398,87 D
201	AD FUNÇÃO	800,00	700,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	335,00	3.161,25 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	2.738,38	10.556,71 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	32.765,67 D
205	PLANTÃO	8.147,50	8.147,50 P	942	IRRF FERIAS	132,50	648,80 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	6.105,60	5.011,68 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	46,67	356,52 D
224	BANCO DE HORAS	26,00	638,26 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,65	93,63 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	104,98	104,98 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	138,00	138,00 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.232,05	1.232,05 P	998	I.N.S.S.	1.039,31	25.666,22 D
807	VANTAGENS FERIAS	3.283,21	3.283,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA	292,50	2.174,99 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	124,46 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	288,10 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	91,67 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	220,00 D
848	BOLSA AUXILIO	120,00	150,00 P	8408	DESCONTO HORAS AFASTADAS ACII	52,00	969,09 D
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	120,09 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	20,00	25,42 D
931	1/3 DAS FERIAS	566,61	9.208,79 P				
990	ESTOURO DO MES	0,00	82,80 P				
995	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	220,00 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	51,34 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	496,09 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	1.017,72 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	132,65 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	73,33 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	375,01	4.422,65 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	200,00	3.053,15 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	220,00	366,68 P				
9525	AFAST P/ACID TRABALHO IGUAL/ II	24,00	447,28 P				

Líquido Geral: 251.856,45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2021

Emissão: 05/05/2021
Horas: 13:15:42

125

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Situações

mero de empregados:	125	Salário contribuição empregados:	325.588,71	Base IRRF Mensal:	244.750,35
mero de estagiários:	1	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	5.336,24
balhando:	112	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	30.823,41
stado direitos integrais:	0	Base total:	325.588,71	Valor IRRF Férias:	648,80
stado acidente de trabalho:	1	Segurados:	29.839,95	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
stado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
ário maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
ário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ença:	0	Sub-Total:	29.839,95	Base IRRF 13º Salário:	1.130,07
ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	6.038,46	Valor Total do IRRF:	5.985,04
nitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
nsferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
ias:	12	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	327.005,08
ndato sindical:	0	Total:	23.801,49	Valor do FGTS:	26.159,75
osentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
tic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	23.801,49	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
sência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
tros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
nissões:	1			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
mero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	251.856,45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.873,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 150,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 cinqüenta 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.488,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.067,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 sessenta e sete reais e cinqüenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.301,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 trezentos e um reais e vinte e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 206,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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.

(Duzentos e seis 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 110,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Cento e dez 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.461,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.959,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2019
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.406,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 3.318,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 trezentos e dezoito 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.431,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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.

(Dois mil e quatrocentos e trinta 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.772,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.851,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 3.416,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMARA GUIMARAES PAIVA, na conta 29.148, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e dezesseis 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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.

(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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G331301052012639 1
30/05/2021 14:29:13

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.488,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G331301052012639 1
30/05/2021 14:29:13

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 3.471,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 quatrocentos e setenta e um 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.112,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 cento e doze 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.786,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 81,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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.

(Oitenta e um reais e sessenta e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 3.319,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.959,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.570,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº011/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.757,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 setecentos e cinqüenta 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.357,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 cinqüenta 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 4.112,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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.

(Quatro mil e cento e doze 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.603,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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.

(Um mil e seiscentos e três reais e cinqüenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 3.062,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2021
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.805,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G331301052012639 1
30/05/2021 14:29:13

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 3.118,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 030/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331301052012639 1
30/05/2021 14:29:13

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.539,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e trinta e nove 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 3.146,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.608,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 oito 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.519,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 dezenove 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.617,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.520,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 quinhentos e vinte reais e vinte centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº030/2018
RECURSO MUNICIPAL

G331301052012639 1
30/05/2021 14:29:13

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.961,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº034/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.077,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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.

(Dois mil e setenta e sete 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 3.000,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.357,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 cinqüenta 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.125,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 cento e vinte e cinco reais e cinqüenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]
[illegible]MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.308,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 trezentos e oito reais e setenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.361,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 cinqüenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G331301052012639 1
30/05/2021 14:29:13

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 3.210,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e duzentos e dez 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G331301052012639 1
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.832,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 oitocentos e trinta e dois reais e sessenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.552,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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.

(Um mil e quinhentos e cinqüenta e dois 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331301052012639 1
30/05/2021 14:29:13

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.959,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.932,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.810,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ERICSON AUGUSTO DIAS DE S, na conta 86.714, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e dez 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.730,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 setecentos e trinta 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº035/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331301052012639 1
30/05/2021 14:29:13

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.757,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 cinqüenta 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.511,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 cinqüenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.660,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G331301052012639 1
30/05/2021 14:29:13

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.698,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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.

(Um mil e seiscentos e noventa e oito reais e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 3.871,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 257,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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.

(Duzentos e cinqüenta e sete reais e cinqüenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 3.062,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331301052012639 1
30/05/2021 14:29:13

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 3.246,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELLA CARINA DO NASCIM, na conta 86.693, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e quarenta e seis reais e setenta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G331301052012639 1
30/05/2021 14:29:13

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.932,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IVANI SOUZA GREGORIO VEIG, na conta 86.887, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G331301052012639 1
30/05/2021 14:29:13

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.030,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 trinta reais e quarenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G331301052012639 1
30/05/2021 14:29:13

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.357,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 cinqüenta 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G331301052012639 1
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.636,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.511,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 quinhentos e onze reais e cinqüenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.601,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 um reais e oitenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G331301052012639 1
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.959,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.802,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 3.449,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DO SOCORRO MARCON P, na conta 86.649, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e quarenta e nove reais e quarenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G331301052012639 1
30/05/2021 14:29:13

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.290,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 duzentos e noventa reais e sessenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.682,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 oitenta e dois reais e vinte e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

G331301052012639 1
30/05/2021 14:29:13

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.757,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA DA SILVA COSTA, na conta 86.647, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinqüenta 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.757,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 cinqüenta 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G331301052012639 1
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.385,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 trezentos e oitenta e cinco reais e vinte e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.416,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARTA ADRIANA DE SOUSA PI, na conta 86.641, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e dezesseis 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G331301052012639 1
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.491,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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.

(Dois mil e quatrocentos e noventa e um 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.911,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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.

(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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.204,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 duzentos e quatro 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.904,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 quatro reais e quarenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 3.816,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 dezesseis reais e vinte e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº010/2013
RECURSO MUNICIPAL

G331301052012639 1
30/05/2021 14:29:13

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 4.973,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 3.235,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 duzentos e trinta e cinco reais e setenta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G331301052012639 1
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.351,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 cinqüenta e um reais e sessenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G331301052012639 1
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.581,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSELY VASCO, na conta 86.608, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oitenta e um reais e vinte e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.897,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G331301052012639 1
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.645,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 quarenta e cinco 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.641,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 seiscentos e quarenta e um 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

G331301052012639 1
30/05/2021 14:29:13

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 234,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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.

(Duzentos e trinta e quatro reais)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

G331301052012639 1
30/05/2021 14:29:13

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.351,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 cinqüenta e um reais e sessenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº033/2013
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 199,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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.

(Cento e noventa e nove reais e sessenta e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 013/2018
RECURSO MUNICIPAL

G331301052012639 1
30/05/2021 14:29:13

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.757,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 cinqüenta 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 3.422,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331301052012639 1
30/05/2021 14:29:13

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.379,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.511,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 cinqüenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
REGISTRO GERAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.873,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G331301052012639 1
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 3.142,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2021
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.766,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 sessenta e seis 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.406,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº010/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.042,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JHONATAN MIRANDA DE CARVA, na conta 89.383, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quarenta e dois reais e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2021
RECURSO MUNICIPAL

G331301052012639 1
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.080,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE SAPATINI CRUZ, na conta 89.380, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitenta 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.851,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
REGISTRO CIVIL

EMPRESA

G331301052012639 1
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.042,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e quarenta e dois reais e quarenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.839,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 trinta 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331301052012639 1
30/05/2021 14:29:13

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 592,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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.

(Quinhentos e noventa e dois reais e setenta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3313010520126391
30/05/2021 14:29:13

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 1.406,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
NF
RECURSO MUNICIPAL

G331301052012639 1
30/05/2021 14:29:13

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/05/2021 Valor R$ 2.773,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 199, 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 30/05/2021 14:29:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

do emitente

Rioclarense

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1420125 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0467 7291 7800 0491 5500 1001 4201 2511 5752 6129

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135210378494863 08/04/2021 16:11:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

OC 232

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	08/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		08/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1420125/1	06/05/2021	914,76	1420125/2	13/05/2021	914,76			

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
1.829,52	219,54	0,00	0,00	1.829,52

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	1.829,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11,00	VOLUME(S)		0,36798	109,117	109,117

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
023772	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2110986 Q: 770,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2023	30049099	000	5102	FR	770,00	2,376	1.829,52	1.829,52	219,54	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 09/04/21
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 09/04/2021 Pedido: 1891442 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1891442 *** 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 Aliquota ICMS 12% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:50
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100904222171986120000091476
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	50.601
NOSSO NUMERO	17115360000904222
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	914,76
VALOR COBRADO	914,76

NR.AUTENTICACAO 4.728.364.471.BD4.D83

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA: 1

Nº 194205
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 1942 0510 0020 6995

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210379834594 08/04/2021 22:19:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)			45.349.461/0009-60	08/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAIDA**
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000		09 ABR 2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 06/05/2021 9.649,87

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
9.025,09	1.414,77	0,00	0,00	9.649,87

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	9.649,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO			SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
31	CAIXA			173,17	172,92

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 058 (8) 07/2025 (Fornecedor: 261, Lote: 058, Qtde: 8 ,Data Fab: 06/07/2020, Data Val: 06/07/2025)	44219900	000	5102	PCT	8	2,8500	22,80	22,80	4,10		18,00	
13684	CATETER IV 20G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-037E (2) 08/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA037E, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	2	84,9000	169,80	169,80	30,56		18,00	
22992	CATETER IV 22G 0,9X25MM C/100-TKL LT 0060-9/283 (8) 08/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: 00609/283, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	8	74,5900	596,72	596,72	107,41		18,00	
24436	AG.DESC.30 X 07 C/100-SR LT 1965N4 (11) 05/2025 \ LT 1979N4 (3) 05/2025 \ LT 264N4 (5) 01/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 196-5N4, Qtde: 11 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2025 / Fornecedor: 7737, Lote: 1979N4, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2025 / Fornecedor: 7737, Lote: 264N4, Qtde: 5 ,Data Fab: 18/01/2020, Data Val: 31/01/2025)	90183219	400	5102	CX	19	8,6200	163,78	163,78	21,78		13,30	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MÉDIA COMPLEXIDADE

#R2V1R3V25R2V5||ID 166093482
ITENS 9,21 Reduçao de Aliquota de ICMS Conf.Le[illegible]266 de 19/11/2002
ITEM 7 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITEM 5 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
ITENS 17 a 18,30 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
ITEM 5 ICMS-ST retido por operação anterior base: 48,60 valor: 4,86
ITEM 17 ICMS-ST retido por operação anterior base: 63,92 valor: 6,08
ITEM 30 ICMS-ST retido por operação anterior base: 106,78 valor: 17,41
ITEM 18 ICMS-ST retido por operação anterior base: 178,72 valor: 17,00
Pedido: 192899
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Itens: 17 e 18
Rota....: 2 Cubagem: 1,28

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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-SAIDA [1]

Nº 194205
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 1942 0510 0020 6995

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210379834594 08/04/2021 22:19:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
22850	APARELHO BARBEAR DESC.C/24-BIC 2 LAMINAS AZUL S/FITA LT M34 (3) 11/2025 (Fornecedor: 1787, Lote: M34, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025)	82121020	460	5405	CX	3	16,6000	49,80					
27185	AT.CREPE 15X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 40/09 (14) 09/2025 (Fornecedor: 7659, Lote: 40/-09, Qtde: 14 ,Data Fab: 28/09/2020, Data Val: 28/09/2025)	90211020	020	5102	DZ	14	8,4393	118,15	27,17	4,89		18,00	
134	AT. DE GESSO 15CM X 3M C/20-POLAR FIX LT 45021 (4) 11/2024 (Fornecedor: 19952, Lote: 45021, Qtde: 4 ,Data Fab: 23/11/2020, Data Val: 23/11/2024)	90211020	040	5102	CX	4	37,7525	151,01					
13142	AVENTAL DESC.ESPECIAL ML BR.C/PUNHO C/10-DESCARPACK LT SAEFAA0108 (60) 06/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SAEFAA0108, Qtde: 60 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/06/2025)	62101000	200	5102	PCT	60	25,6610	1.539,66	1.539,66	277,14		18,00	
3753	FRUTOVITAM C/100AMP DE 10ML-CRISTALIA LT 19090149 (1) 09/2021 (Fornecedor: 727, Lote: 19090149, Qtde: 1 ,Data Fab: 02/09/-2019, Data Val: 02/09/2021)	30045090	000	5102	CX	1	402,1900	402,19	402,19	48,26		12,00	
20053	BOLSA DREN.P/COLOST.OPACA DUAS PCS 70MM C/10-CASEX REF.3700-70W LT 204/18 (1) 06/2021 (Fornecedor: 1003, Lote: 204/-18, Qtde: 1 ,Data Fab: 27/06/2018, Data Val: 27/06/2021)	30069110	000	5102	CX	1	80,0000	80,00	80,00	14,40		18,00	
29836	CATETER IV 14G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-042A (1) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA042A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183929	200	5102	CX	1	88,0000	88,00	88,00	15,84		18,00	
24966	CEFTRIAXONA 1G IV 100FAM GEN-BLAU LT 2103-0512 (4) 03/2023 (Fornecedor: 47, Lote: 21030512, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30042059	500	5102	CX	4	588,3600	2.353,44	2.353,44	282,41		12,00	
24049	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P 1,5MT C/25-VEMA0-6-TKL LT HGEMA06-200606 (48) 06/2025 \ LT HGEMA06-200802 (8) 08/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: HGEMA06-200606, Qtde: 48 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/20-25 / Fornecedor: 2598, Lote: HGEMA06-2008-02, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 30/08/2025)	90189010	200	5102	CX	56	24,3925	1.365,98	1.365,98	245,88		18,00	
10476	ESTETOSCOPIO SIMPLES-SOLIDOR LT 20120061 (3) 06/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 2012-0061, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2025)	90189099	200	5102	PC	3	12,6300	37,89	37,89	6,82		18,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP0-59/21-GC (1) 02/2023 (Fornecedor: 2453, Lote: FP059/21-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 08/-02/2021, Data Val: 08/02/2023)	30051090	500	5102	CX	1	91,3300	91,33	91,33	16,44		18,00	
27240	FLUXOMETRO P/OXIG.VD FX310AN-UNITEC LT 57 (2) 10/2025 (Fornecedor: 8088, Lote: 57, Qtde: 2 ,Data Fab: 13/10/2020, Data Val: 13/10/2025)	90262090	000	5102	UND	2	78,7800	157,56	157,56	28,36		18,00	
29464	FRALDA AD.GDE.PLUS 8PCT C/08 MAXI CONF LT 7482 (1) 01/2024 (Fornecedor: 2844, Lote: 7482, Qtde: 1 ,Data Fab: 04/01/2021, Data Val: 04/01/2024)	96190000	060	5405	FD	1	66,8800	66,88					
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SLIM GERI LT 255101001 (2) 12/2023 (Fornecedor: 798-3, Lote: 255101001, Qtde: 2 ,Data Fab: 21/12/2020, Data Val: 21/12/2023)	96190000	060	5405	FD	2	86,8200	173,64					

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - 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]

Nº 194205
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 1942 0510 0020 6995

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210379834594 08/04/2021 22:19:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 212-20 (18) 12/2022 (Fornecedor: 17, Lote: 212-20, Qtde: 18 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2022)	62101000	000	5102	PCT	18	14,3500	258,30	258,30	46,49		18,00	
28792	HIDROGEL TB C/85GR-VITAMEDICA LT 20191025 (8) 11/2022 (Fornecedor: 2300, Lote: 2019-1025, Qtde: 8 ,Data Fab: 08/11/2019, Data Val: 07/11/2022)	30059090	200	5102	CX	8	11,3000	90,40	90,40	16,27		18,00	
6921	SOL.DE GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-ISOFARMA LT 1020072 (1) 02/2023 (Fornecedor: 2143, Lote: 1020072, Qtde: 1 ,Data Fab: 09/02/2-021, Data Val: 09/02/2023)	30049099	000	5102	CX	1	147,9000	147,90	147,90	17,75		12,00	
19244	CLOREX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-VICPHAMA LT M27066 (1) 04/2022 (Fornecedor: 7744, Lote: M27066, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2022)	30039099	000	5102	CX	1	94,5100	94,51	94,51	17,01		18,00	
28921	LAMINA DE BIST.N.22 CARB.C/100-BIOMASS LT SKM20200622 (1) 06/2025 (Fornecedor: 2686, Lote: SKM20200622, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/-07/2020, Data Val: 30/06/2025)	90189029	200	5102	CX	1	29,0800	29,08	29,08	5,23		18,00	
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-MEDGAUZE LT 007/-21 (5) 01/2026 (Fornecedor: 1887, Lote: 007/21, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/01/2021, Da-ta Val: 31/01/2026)	48030090	000	5102	PCT	5	55,0920	275,46	275,46	49,58		18,00	
27753	LENC.DESC.BR C/EL.2,00X0,90 C/10-FLEXPELL LT T5120019F (9) 01/2023 (Fornecedor: 782-2, Lote: T5120019F, Qtde: 9 ,Data Fab: 13/01/2021, Data Val: 13/01/2023)	56031190	000	5102	CX	9	14,8278	133,45	133,45	24,02		18,00	
16839	SERINGA DESC. 3ML SLIP C/500-SR LT H581 (2) 08/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H581, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183119	200	5102	CX	2	106,8500	213,70	213,70	28,42		13,30	
15181	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT H805 (1) 10/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H805, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183111	200	5102	CX	1	107,5000	107,50	107,50	19,36		18,00	
16841	SERINGA DESC. 5ML SLIP C/500-SR LT H524 (3) 07/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H524, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025)	90183119	200	5102	CX	3	126,2000	378,60	378,60	50,36		13,30	
29287	SONDA FOLEY 2V N.16 30CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (1) 04/2025 \ LT SSFAAA0002 (3) 09/2025 (Fornece-dor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2025 / Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0002, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/20-25)	90183921	700	5102	PCT	4	26,8225	107,29	107,29	19,32		18,00	
19145	TERMOMETRO DIG.MAX/MIN C/EXTEN-INCOTERM LT 19145181383 (1) 09/2025 (Fornecedor: 481, Lote: 19145181383, Qtde: 1 ,Data Fab: 17/-09/2020, Data Val: 17/09/2025)	90251190	360	5405	PC	1	92,4700	92,47					
11557	CLOR.DE SODIO 20% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT WHO (1) 01/2023 (Fornecedor: 15842, Lote: WHO, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 31/01/2023)	30049099	000	5102	CX	1	92,5800	92,58	92,58	16,67		18,00	

LANCADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 12/04/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:50
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000003915065801043386120000964987
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	50.602
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	9.649,87
VALOR COBRADO	9.649,87

NR.AUTENTICACAO 7.C45.FFD.774.693.CDC

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

MOREIRA HOSPITALAR EIRELI

R. CUSTODIO FARIA DE MORAES, 7 - JD PANORAMA - PIRATININGA - SP - CEP: 17490-001
Fone: (14)3202-8182

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.004.295
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0405 8951 0500 0170 5500 1000 0042 9510 8038 7450

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135210382574978 09/04/2021 13:11:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
542020290110		05.895.105/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	09/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		09/04/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		13:10:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000
MUNICÍPIO	**UF**		**TELEFONE / FAX**
GARCA	SP		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 4295 - Valor Original: R$ 216,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 216,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	07/05/2021
Valor	R$ 216,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	53,91 (24,96 %)	216,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0 - REMETENTE				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306	BAURU			SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			4,000	4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
470	PAPEL GRAU C CLEAN PACK AZUL 20CM X 100M	48115129	0102	5102	UN	2,0000	108,0000	0,00	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 55.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 28/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
470 - LOTE CPKPGC-1903 PENDENCIA DE 1 ACIDO PERAC. P50 IMC GL 5LT COND DE PGTO: 28 DIAS
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11.42% CONFORME LEI 12.741/2012.
% ICMS SIMPLES NACIONAL=3,03 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R$ 6,54
PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS.
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
Tributos aproximados R$ 27,99 Fed., R$ 25,92 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 21.1.F

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/04/2021 13:11:43

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:50
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090224411300300010384170186130000021600
BENEFICIARIO:
MOREIRA HOSPITALAR EIRELI
NOME FANTASIA:
MOREIRA HOSPITALAR EIRELI
CNPJ: 05.895.105/0001-70
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.603
NOSSO NUMERO	22441130000010384
CONVENIO	02244113
DATA DE VENCIMENTO	07/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	216,00
VALOR COBRADO	216,00

NR.AUTENTICACAO 3.AEA.D1B.8EB.5E2.538

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

240

RECEBEMOS DE SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
Emissão: 11/03/2021 - DEST /REM: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R$1.228,08

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000011386
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI

Rua Maceio -, 5-85 - Vila Cardia -
CEP 17013-620 - 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 000011386 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0311 6964 3100 0150 5500 1000 0113 8610 0361 7025

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ A REG S	135210267907241 11/03/2021 14:19:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
209735478116		11.696.431/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	11/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		11/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/04/2021	614,04	002	07/05/2021	614,04						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
265,00	47,70	0,00	0,00	1.228,08

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	1.228,08

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		7	105,000	108,150

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	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
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG (AL) 05 L	38089419	000	5102	GL	4,00	66,25	265,00	0,00	265,00	47,70	0,00	18,00	0,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	060	5405	GL	4,00	54,60	218,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	060	5405	GL	8,00	49,50	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160510R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO CREMOSO SWEET 05 LT	34013000	060	5405	GL	2,00	24,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT	34022000	060	5405	GL	1,00	13,35	13,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT	34029090	060	5405	GL	1,00	188,00	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81190500R	TM 8119 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT	34029090	060	5405	GL	1,00	99,33	99,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 06/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Site: http://www.informsolucoes.com.br Empresa optante pelo Simples Nacional
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - ART. 313 K DO RICMS / 00.
Pedido Num.:0 Cliente :3670-Ahbb - Hospital Sao Lucas
Total BC ICMS 265,00- Vl.Tot Icms: 47,70- Aliquota :18,00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:50
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090320153500600050138171186130000061404
BENEFICIARIO:
SANTOS V P LIMPEZA EIRELI
NOME FANTASIA:
SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA E
CNPJ: 11.696.431/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.604
NOSSO NUMERO	32015350000050138
CONVENIO	03201535
DATA DE VENCIMENTO	07/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	614,04
VALOR COBRADO	614,04

NR.AUTENTICACAO 8.B83.822.0F8.6AD.5D0

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2021
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/03/2021 VALOR TOTAL: R$ 1.682,62 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.006.194
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES
AVENIDA JOAO RAMALHO, 1799
PARQUE SAO JORGE - 17520-240
MARILIA - SP Fone/Fax: 1433014351

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.006.194
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0321 9410 0800 0122 5500 1000 0061 9417 6036 7308

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135210271134132 - 12/03/2021 09:17:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
438336756111			**21.941.008/0001-22**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**10/03/2021**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**1435325198**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	07/04/2021	Venc.	06/05/2021	Venc.	07/06/2021
Valor	R$ 560,87	Valor	R$ 560,87	Valor	R$ 560,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**1.682,62**
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**	**171,87**	**0,00**	**1.682,62**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
011801	- CARBONO AZUL GRAMP LINE	48099000	0500	5403	UNS	200,0000	0,3500	70,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
733006	- TONER SQ BROTHER TN 2340/660	84439933	0500	5403	UNS	5,0000	49,0000	245,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
730004	- TONER SQ HP CB435/436/CE285//278A *	84439933	0500	5403	UNS	4,0000	39,0000	156,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
035004	CLIPS 2/0	83059000	0500	5403	UNS	2.175,0000	0,0109	23,71	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
035005	CLIPS 8/0	83059000	0500	5403	UNS	360,0000	0,0600	21,60	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
7898936754424	CORRETIVO FITA MASTERPRINT	84729040	0500	5403	UN	4,0000	3,5000	14,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
075616	- ELASTICO UN	40169990	0500	5403	UNS	500,0000	0,0250	12,50	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
067660	- FITA P/ EMPACOTAMENTO 48X45 TACK TAPE TRANSPARENTE *	39191010	0500	5403	UNS	4,0000	2,9000	11,60	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
7898936754561	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO	83052000	0500	5403	UNS	48,0000	0,1450	6,96	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
32788	- PASTA ABA C/ ELASTICO PAPELAO VERDE	48209000	0500	5403	UNS	5,0000	1,6500	8,25	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
302470	PAPEL SULFITE RESMA	48025610	0500	5403	UNS	70,0000	15,9000	1.113,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NUMERO DO PEDIDO - 9002 Valor aproximado tributos R$ 171,87 (10,21%) Fonte: IBPT	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 06/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

TERMO DE CONFORMAÇÃO
Nº015/2021
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:50
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121236194233022802230751097186120000056087
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	50.605
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	560,87
VALOR COBRADO	560,87

NR.AUTENTICACAO A.320.9CF.C64.2D7.87F

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

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

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

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

TERMO DE [illegible] NISTRAÇÃO
Nº01[illegible]3
RECURSO MUNICIPAL

01244

RECEBEMOS DE SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
Emissão 08/04/2021 - DEST /REM ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R$1.722,15

DATA DE RECEBIMENTO: 13-04-21 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000011893
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI

Rua Maceio -, 5-85 - Vila Cardia -
CEP 17013-620 - 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 000011893 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0411 6964 3100 0150 5500 1000 0118 9310 0039 3318

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ A REG S	135210378592213 08/04/2021 16:26:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
209735478116		11.696.431/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	08/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		08/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/04/2021	574,05	002	06/05/2021	574,05	003	13/05/2021	574,05			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
463,75	83,48	0,00	0,00	1.722,15

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	1.722,15

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
29	GL		7	145,000	149,350

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	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
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 L	38089419	000	5102	GL	7,00	66,25	463,75	0,00	463,75	83,48	0,00	18,00	0,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	060	5405	GL	5,00	54,60	273,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	060	5405	GL	8,00	49,50	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160507R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO PLUS SWEET 05 LT	34013000	060	5405	GL	3,00	16,90	50,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT	34022000	060	5405	GL	2,00	13,35	26,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT	34029090	060	5405	GL	2,00	188,00	376,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT	34029090	060	5405	GL	2,00	68,00	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 14/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Site: http://www.informsolucoes.com.br Empresa optante pelo Simples Nacional
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - ART. 313 K DO RICMS / 00.
Pedido Núm.:0 Cliente.:3670-Ahbb - Hospital Sao Lucas
Total BC.ICMS 463,75- Vl.Tot.Items: 83,48- Aliquota :18,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE [illegible]
Nº [illegible]
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:50
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090320153500600051936177286120000057405
BENEFICIARIO:
SANTOS V P LIMPEZA EIRELI
NOME FANTASIA:
SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA E
CNPJ: 11.696.431/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.606
NOSSO NUMERO	32015350000051936
CONVENIO	03201535
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	574,05
VALOR COBRADO	574,05

NR.AUTENTICACAO 5.817.4A1.BDE.1BB.345

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

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

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

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

TERMO DE CERTIFICAÇÃO
Nº 013/2020
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 - gfernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000006193 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0321 9410 0800 0122 5500 1000 0061 9314 5791 9335

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210271168744 12/03/2021 09:22:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	10/03/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/04/2021	607,15	002	06/05/2021	607,15	003	07/06/2021	607,16			

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	199,58	1.821,46

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	1.821,46

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
733006	- TONER SQ BROTHER TN 2340/660	84439933	0500	5403	UNS	2,00	49,00	0,00	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035005	CLIPS 8/0	83059000	0500	5403	UNS	137,00	0,06	0,00	8,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
067660	- FITA P/ EMPACOTAMENTO 48X45 TACK TAPE TRANSPARENTE *	39191010	0500	5403	UNS	4,00	2,90	0,00	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936754561	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO	83052000	0500	5403	UNS	72,00	0,14	0,00	10,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020858	- PASTA AZ LARGA BRW	48203000	0500	5403	UNS	8,00	12,90	0,00	103,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302470	PAPEL SULFITE RESMA	48025610	0500	5403	UNS	100,00	15,90	0,00	1.590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 07/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NUMERO DO PEDIDO - 9000 Valor aproximado tributos R$ 199,58 (10,96%) Fonte: IBPT MÉDIA COMPLEXIDADE	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 12/03/2021 09:22:42 - 1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2013
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:50
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121236193263022302230751089986120000060715
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	50.607
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	607,15
VALOR COBRADO	607,15

NR.AUTENTICACAO 1.55A.79E.E66.51C.792

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

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

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

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

TERMO DE CONFERÊNCIA
INSTRUMENTAL
RECURSO MUNICIPAL

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº **154340**
SÉRIE **1**
FOLHA **1/1**

CHAVE DE ACESSO **3121 0421 6813 2500 0157 5500 1000 1543 4013 9762 5656**

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

001 248

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest	131214101867083 07/04/2021 12:48:34

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					45.349.461/0009-60	07/04/2021
ENDEREÇO			BAIRRO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6			VILA WILLIAMS		17.400-000	**07/04/2021**
MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garca	SP	Brasil	(14)3532-5198			12:50:48

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
154340	624,00	0,00	624,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	07/05/2021	624,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	624,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
624,00	74,88	0,00	0,00	624,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,88	**624,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	REMETENTE				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD	Campinas	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa		0	3,420	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1190001	**BROMOPRIDA (GENERICO) 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML** **Lt: WFF20170 | Qnt: 12.0 | Fab: 30/11/2020 | Val: 30/11/2024 | VPMC: 160.31** LT:WFF20170 Val:30/11/24 CX:12	30049045	0/00	6108	CX	12,0000	52,0000		624,00	74,88	624,00	74,88	0,00	12,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 08/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 166093482Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R$ 709, 09 - vr. Desonerado de ICMS R$ 624, 00 - vr. Do ICMS R$ 85, 09. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.	

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:50
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030323765301017886130000062400
BENEFICIARIO:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.608
DATA DE VENCIMENTO	07/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	624,00
VALOR COBRADO	624,00

NR.AUTENTICACAO 6.E3B.51A.89D.0BF.C41

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AV DOUTOR CELSO CHAGURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DANFE

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

N. 000787001
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0452 2027 4400 0192 5500 1000 7870 0115 8307 1489

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210373833172 07/04/2021 17:43:10-03:00

250

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
582156635119		52.202.744/0001-92

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	07/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS,70	VL WILLIAMS	17400-000	07/04/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435410644	SP		17:39:00

FATURA

001	002
07/05/2021	22/05/2021
796,27	796,27

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
990,01	178,20	0,00	0,00	1.592,54

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	1.592,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MOVIMENTE EXPRESS COMERCIO SERVICOS LOG	0-EMITENTE				34.922.709/0002-47

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA KM320	RIBEIRAO PRETO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	CX			3,799	3,799

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
0003842	AT.CREPE 10CMX1,8M REPOUSO C 12 FU ROPA F08379 xEAN: 7898010920202 Reg.Anvisa: 800 3400068 - Lote: 47303 Marca: POLAR FIX Validade: 05/03/26	30059090	500	5102	DZ	10,00	5,736000	57,36	57,36	10,32	0,00	18.00%	0.00%
0003288	COLETOR DE URINA SIST.FECH. 2000 ML 11001011 xEAN: 7898487862210 Reg.Anvisa: 801 63570014 - Lote: 59104 Marca: MEDSO NDA Validade: 28/02/25	90189099	000	5102	UN	90,00	3,600000	324,00	324,00	58,32	0,00	18.00%	0.00%
0603316	MULTIVIA 2 VIAS C CLAMP EM PGC 10340000 xEAN: 7898468475439 Reg.Anvisa: 801 63570041 - Lote: 59584 Marca: MEDSO NDA Validade: 30/03/25	90183999	000	5102	UN	200,00	0,716500	143,30	143,30	25,80	0,00	18.00%	0.00%
0004513	RIALCOOL 70 INPM 1000 ML SANEANTE 0510101108 xEAN: 7897780200514 Reg.Anvisa: 313 290010 - Lote: 2100439 Marca: RIOQ.	22072019	060	5405	LT	80,00	7,531600	602,53	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 093256

MÉDIA COMPLEXIDADE

Protocolo: 135210373833172
PEDIDO 166093482.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H - Nro. Pedido Interno: 093256 - Nro. Pedido Cliente: 166093482 - Forma de Pagamento: BOLETOEnd. Entrega: AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS,70 Bairro: VL WILLIAMS Municipio: GARCA CEP: 17400000

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

powered by TOTVS

Identificação do emitente

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000787001
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0452 2027 4400 0192 5500 1000 7870 0115 8307 1489

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210373833172 07/04/2021 17:43:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
582156635119		52.202.744/0001-92

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
	SANEANTES Validade: 28/02/24												
0004328	SONDA ALIMENT. 12 FR POLIURET 120C M 00380 xEAN: 7898258290341 Reg.Anvisa: 800 19160013 - Lote: 5651 Marca: SOLUME D Validade: 30/03/24	90183921	000	5102	UN	60,00	7,755900	465,35	465,35	83,76	0,00	18.00%	0.00%

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 08/04/2021
ASSINATURA:

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:50
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399143278500000013495308701010486130000079627
BENEFICIARIO:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 52.202.744/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 52.202.744/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.609
DATA DE VENCIMENTO	07/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	796,27
VALOR COBRADO	796,27

NR.AUTENTICACAO D.AF3.A98.DE7.EE6.7E5

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA CAPRICORNIO, 299
Bairro: JARDIM RIACHO DAS PEDRAS
32242-220 Contagem - MG
Fone: (31)3046-6175

BELIVE MEDICAL

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 8.889
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121.0432.7578.2400.0105.5500.1000.0088.8910.1243.6386

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
131214102461625 - 07/04/2021 17:45:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	07/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS	17400-000		07/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		17:45:04

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

8889/1 - 07/05/21 - 810,00 | 8889/2 - 22/05/21 - 810,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.620,00	194,40	0,00	0,00	1.620,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.620,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	0				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA HENRY FORD, 1153	SAO PAULO	SP	148.923.420.116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			4,1940	4,1940

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	
1244 30049039	CETOPROFENO IV 100MG Gen. PO LIOF. CX50FA CRISTALIA	000 6108	CX	9,0000	180,0000	0,0000 0,0000 %	1.620,00	1.620,00	194,40 0,00	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 08/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 166093482 / Dados Bancarios: Banco Itau (341) Agencia: 2711 Conta Corrente: 24117-0 / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 1620,00/ ICMS Destino: R$ 97,20 (100% em 2020) /

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:50
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080117530271812411700003586130000081000
BENEFICIARIO:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.610
DATA DE VENCIMENTO	07/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	810,00
VALOR COBRADO	810,00

NR.AUTENTICACAO 1.D91.D60.16E.B47.718

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2019
RECURSO MUNICIPAL

MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000105623
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3121 0410 5719 8400 0114 5500 1000 1056 2317 1397 8448

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	131214102171376 07/04/2021 15:26:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	07/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	07/04/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		15:20:00

FATURA

001 07/05/2021 818,76							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
818,76	98,23	0,00	0,00	818,76

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	818,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0-REMETENTE				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10 N.	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			3,200	3,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000006ANES 0013	FLUMAZENIL 0,1MG/ML INJ CX C/5 AMP 5ML - GENERICO (C1) - (LOTE:BF-002/ 20 - 30/04/2022) - HIPOLABOR FARMAC EUTICA LTDA -	30049099	500	6108	CX	2,00	32,0900	64,18	64,18	7,70	0,00	12.00%	0.00%
000006CLIN 0015	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/50ML CX C/1 00 AMP 5ML - GENERICO - (LOTE:BD-02 8/20 - 30/09/2022) - HIPOLABOR FARM ACEUTICA LTDA	30049099	000	6108	CX	1,00	352,9900	352,99	352,99	42,35	0,00	12.00%	0.00%
000008CLIN 0001	COMPLEXO B INJ CX C/100 AMP 2ML - HYPLEX B - (LOTE:21010052 - 31/01/2 023) - HYPOFARMA - Pedido:	30039019	000	6108	CX	3,00	80,3200	240,96	240,96	28,91	0,00	12.00%	0.00%
000002CLIN 0011	DIMENIDRINATO 50MG + CLOR PIRIDOX A 50MG INJ IM CX C/50AMP 1ML - NAUS ICALM B6 - (LOTE:2033268 - 31/08/20 22) - UNIAO QUI	30045090	000	6108	CX	2,00	80,3150	160,63	160,63	19,27	0,00	12.00%	0.00%

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 06/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131214102171376
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de deposito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 116174 - VENDEDORA: Elaine / PEDIDO CLIENTE: / IDPDC 166093482 SEG A SEX 07H .S 12H E DAS 14H AS 17H Medicamento Generico, assim definido pela Lei Fed. 6.360/1976, relacionado em resolucao da Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA).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$ 24.08. Valor do ICMS Interestadual

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

powered by TOTVS

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000105623
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3121 0410 5719 8400 0114 5500 1000 1056 2317 1397 8448

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	131214102171376 07/04/2021 15:26:09-03:00

Fl. 256

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

powered by TOTVS

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:50
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080709282067462200560001386130000081876
BENEFICIARIO:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
NOME FANTASIA:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.611
DATA DE VENCIMENTO	07/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	818,76
VALOR COBRADO	818,76

==========

NR.AUTENTICACAO C.EC9.F07.F90.FF1.D6E

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:07/04/2021,Valor Total: R$827,31, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.009.842
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.009.842
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0417 4418 3900 0168 5500 1000 0098 4219 3874 9693

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135210372700839 07/04/2021 14:42:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/idEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	07/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	07/05/21	R$ 827,31

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
605,07	101,06	0,00	0,00	130,94	827,31
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	827,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-Rem (CIF)				48.740.351/0054-77
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA PROFESSOR ANTÔNIO PALOCCI ,66	RIBEIRAO PRETO			SP	582.695.554.112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL		0	5,000	5,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
SE0001 (46)	BOLSA COLOSTOMIA DESC 30MM C/10 SEGMED - Lote * Data Venc..: 0520 * 31/05/2023	90189099	040	5102	PCT	2	4,50	9,00	0,00	0,00	0	0,00
DV6653	CADARCO SARJADO N.14MM 10MTS	58081000	000	5102	UN	25	13,77	344,25	344,25	61,97	18	74,54
UT0021	COLAR CERVICAL RESGATE M RESGATE SP - Lote * Data Venc..: A008 *	90211020	000	5102	UN	10	13,34	133,40	30,68	5,52	18	10,39
UT0019 (2.)	COLAR CERVICAL RESGATE P RESGATE SP - Lote * Data Venc..: A008 *	90211020	000	5102	UN	10	13,34	133,40	30,68	5,52	18	10,39
CV0167 (2.)	CLAMP RETO P/ FECHAMENTO DE BOLSA REF.1197893 CONVATEC - Lote * Data Venc..: OK0402 * 30/10/2025	30069190	000	5102	UN	10	6,86	68,60	68,60	12,35	18	14,86
DV0521	DRENO DE TORAX EM PVC EST C/ CONECTOR N.28 MEDSHARP - Lote * Data Venc..: DT05062028A1 * 05/06/2022	90183929	040	5102	UN	2	3,90	7,80	0,00	0,00	0	0,28
VM0023 (20)	FLUXOMETRO FEMEA P/AR COMPRIMIDO COD:4041 PROTEC - Lote * Data Venc..: 084089001 *	90262090	020	5102	UN	2	65,43	130,86	130,86	15,70	12	20,48

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 08/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
2-... - 20-Reducao ICMS p/ 12% cf resolucao SF 4/98 16/01/98 - 46-ISENTO PIS/COFINS cf dec 6426 de 07/04/2008 - - PEDIDO BIONEXO Nº. 166093482 . HORARIO DE ENTREGA : SEGUNDA A SEXTA DAS 7HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS . /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2021
RECURSO MUNICIPAL

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:50
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691321400140389400700568570014286130000082731
BENEFICIARIO:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
NOME FANTASIA:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 17.441.839/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 17.441.839/0001-68
PAGADOR:
ASSOC. HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.612
DATA DE VENCIMENTO	07/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	827,31
VALOR COBRADO	827,31

NR.AUTENTICACAO 9.B47.A18.FFE.18F.A05

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL
Nº 000001112
SÉRIE 045

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão **UF:** SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001112
SÉRIE 045 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0460 6192 0200 4801 5504 5000 0011 1210 2757 2914

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135210383069615 / 09.04.2021 - 14:38:52

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		45.349.461/0009-60	09.04.2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		07.05.2021	6.308,85			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
6.308,85	1.135,59	0,00	0,00	6.167,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
141,77	0,00	0,00	0,00	0,00	6.308,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	9	00776277	FSM6859	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			2.280,404	2.280,404

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	1.719,000	3,587600	6.167,08	6.308,85			1.135,59	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 14/04/21
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000290731-031 Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELote: 0010321891 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003383114 . Lote do produto a granel: 10321891 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"
ICMS Desonerado: 8.328,30

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

092.10

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:50
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040091986048186130000630885
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	50.613
DATA DE VENCIMENTO	07/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	6.308,85
VALOR COBRADO	6.308,85

NR.AUTENTICACAO 4.D65.F7A.43C.F0B.138

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
19

Código de Verificação de Autenticidade
LOBEDAWVJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/04/2021 às 09:09:11

Chave de Acesso
13957407JAZ4LYOBALYEO2YY3E740WAR

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/04/2021

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		**2224620**	**000107416**	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
R ELIZEU MENABO, 80		**GARCA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	**GARÇA-SP**	**(14) 98146-5633**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**financeiro.garca@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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 SERA REALIZADO COM DEPOSITO BANCÁRIO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LOBEDAWVJ**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - 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: 06/05/2021

==========

DOCUMENTO: 050614
AUTENTICACAO SISBB: A.610.E2C.C2E.132.705

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM

SECRETARIA DE FINANÇAS

N° da Nota - Serie
0000043159 - E

Autenticidade
4G8I-K0VM

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....:**07/04/2021 18:55:12**
Competência (Serv.):**04/2021**
RPS N. 000000066919 Série X, emitido 07/04/2021

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: 441,000 Und:KG Val. Unit.:3,507 1.546,59 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**--- PERIODO DA COLETA DE 01/03/2021 A 31/03/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Processo executado por: 201.59.220.26

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação

Não Tributada em Mogi Mirim - Retido

Tributada em Garça-SP

Código do Serviço
709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

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

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
1.550,09	0,00	1.550,09	5,0000%	77,50	1.472,59

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
N° 0080199/SP
08/04/2021

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:50
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000014604255001010186130000147259
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	50.615
DATA DE VENCIMENTO	07/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.472,59
VALOR COBRADO	1.472,59

NR.AUTENTICACAO 8.1D0.89F.F64.1BB.F8E

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

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

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

Atendimento 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 MUNICIPAL

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BD DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA

RUA VIRGINIA , 318 - LETRA B GALPAO
CARLOS PRATES
BELO HORIZONTE - MG
30710290

Fone: (31) 3224-4092

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 1157
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3121.0419.3490.0900.0211.5500.1000.0011.5712.0442.0157

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

266

NATUREZA DA OPERAÇAO
Saida para Vendas

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
131214102039798 / 07/04/2021 - 14:31:27

INSCRIÇAO ESTADUAL
031650220022

INSCRIÇAO ESTADUAL DO SUBSTITUTO

CNPJ
19.349.009/0002-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	07/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	07/04/2021
MUNICIPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇAO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP / 1434075062		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZAO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇAO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**NUMERO**	**COMPLEMENTO**	**CEP**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6	17400-000
BAIRRO / DISTRITO	**MUNICIPIO**	**UF**	**FONE / FAX**
VILA WILLIAMS	GARCA	SP	1434075062

FATURA / DUPLICATA

001	07/05/2021	1.996,00	002	06/06/2021	1.996,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.992,00	479,04	0,00	0,00	0,00	3.992,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.992,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA LOGISTICA	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇAO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				1,500	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
678	ESCOPOLAMINA 20MG ML IM IV SC - CX 100AMP 1ML (G)(FARMACE) Lt: HS21B005 Val.: 28/02/2023 Qtd.: 400	30039099	000	6102	AMP	400	9,980000	0,00	3992,00	3992,00	479,04	0,00	12	0

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 12/04/2021
ASSINATURA: Bruno

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES
ICMS UF destino: 239,52-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0%PEDIDO CONFIRMADO PELO BIONEXO : 166093482

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

WSGE - www.jdsystem.com.br

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 1157

Orgão
31 -

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
19.349.009/0002-11

Chave de Acesso
31210419349009000211550010000011571204420157

Data
08/04/2021

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
1066

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

item 678 com redução de aliquota interna no Estado de Sao Paulo a 12%, conforme o Decreto 45.490 2000, artigo 54 - DIFAL aliquota 0%

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:50
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070403350607499505790008186130000199600
BENEFICIARIO:
BD DIST DE MED E MAT HOP LTDA
NOME FANTASIA:
BD DIST DE MED E MAT HOP LTDA
CNPJ: 19.349.009/0002-11
BENEFICIARIO FINAL:
BD DIST DE MED E MAT HOP LTDA
CNPJ: 19.349.009/0002-11
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.616
DATA DE VENCIMENTO	07/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.996,00
VALOR COBRADO	1.996,00

NR.AUTENTICACAO 8.09A.CC9.E54.511.951

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

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

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

Atendimento 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 MUNICIPAL

garça

fls. 263
05/05

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1

Código de Verificação de Autenticidade
JZMMHR2J9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/05/2021 às 09:53:37

Chave de Acesso
1396804PXSOSDH7VM8069QFGIV97745V

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/05/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
41.489.305/0001-96		**002283121**	**000110272**	NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

Logradouro	Complemento	Bairro
R ROSARIO MARTINO, 193	**CASA**	**GARÇA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-076	**GARÇA-SP**	**(14)34064214**	**natallicruz2008@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	7.000,00	R$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA,DIGITAçãO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA	**0,00%**	**0000170000002**	**8219999**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 7.000,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JZMMHR2J9**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

Medis

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890
CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96
VALOR: R$ 7.000,00
DEBITO EM: 06/05/2021
==========
DOCUMENTO: 050617
AUTENTICACAO SISBB: 6.6E2.225.6FD.8E4.83A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 06/05/2021
==========
DOCUMENTO: 050618
AUTENTICACAO SISBB: 2.A60.13C.E2C.924.AC2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 06/05/2021

DOCUMENTO: 050619
AUTENTICACAO SISBB: 0.006.4B8.F70.C46.75E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0027
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 1.785,49
DEBITO EM: 06/05/2021
==========
DOCUMENTO: 050620
AUTENTICACAO SISBB: 6.7A0.5A8.862.3C2.31B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - Nu Pagamentos 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: 06/05/2021

==========

DOCUMENTO: 050621
AUTENTICACAO SISBB: 6.122.0A2.9F9.2EB.77D

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - 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$ 1.688,49
DEBITO EM: 06/05/2021

==========

DOCUMENTO: 050622
AUTENTICACAO SISBB: C.E86.778.ED2.B14.D31

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0357-3 - TABOAO DA SERRA
CONTA: 22.164-7

FAVORECIDO: FLAVIO NEVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 085.299.518-08
VALOR: R$ 1.495,74
DEBITO EM: 06/05/2021

==========

DOCUMENTO: 050623
AUTENTICACAO SISBB: 7.5FB.79C.6B6.BFE.8B3

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]18
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 06/05/2021
==========
DOCUMENTO: 050624
AUTENTICACAO SISBB: 2.711.FF3.DE4.56B.C4A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 1.151.594-5

FAVORECIDO: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CPF/CNPJ: 418.270.768-01
VALOR: R$ 2.034,45
DEBITO EM: 06/05/2021

DOCUMENTO: 050625
AUTENTICACAO SISBB: F.B26.286.011.7D9.861

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 1.707,68
DEBITO EM: 06/05/2021
==========
DOCUMENTO: 050626
AUTENTICACAO SISBB: 9.72D.F90.67E.DE4.887

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2023
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 19.859-5

FAVORECIDO: LUCIANA BERNAVA BALLES
CPF/CNPJ: 266.435.168-03
VALOR: R$ 3.355,97
DEBITO EM: 06/05/2021
==========
DOCUMENTO: 050627
AUTENTICACAO SISBB: 8.9D0.4B0.7F1.775.E52

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 1.716,98
DEBITO EM: 06/05/2021
==========
DOCUMENTO: 050628
AUTENTICACAO SISBB: 6.667.557.9EF.EA8.AA6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº035/2021
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 655 - BANCO VOTORANTIM S.A.
AGENCIA: 0655-6 - FILIAL CAMPINAS
CONTA: 5.661.097-1

FAVORECIDO: MARINA APARECIDA MARTINS ARCANJO
CPF/CNPJ: 390.372.898-51
VALOR: R$ 1.406,89
DEBITO EM: 06/05/2021
==========
DOCUMENTO: 050629
AUTENTICACAO SISBB: 7.484.F72.CD6.5EC.00B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 2.375,45
DEBITO EM: 06/05/2021

==========

DOCUMENTO: 050630
AUTENTICACAO SISBB: E.3C8.F53.97C.16E.8A6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
mpetência: 04/2021

Emissão: 06/05/2021
Horas: 08:27:00

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
2513 - CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA							
55	PENSAO ALIMENTICIA	04/2021	531,40	20,00	D	Valor	
8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	04/2021	25,42	20,00	D	Valor	
		Total do Empregado:	556,82	40,00			
		Total da empresa:	556,82	40,00			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 556,82
DEBITO EM: 06/05/2021

DOCUMENTO: 050631
AUTENTICACAO SISBB: F.0F2.142.B48.F81.79A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - Nu Pagamentos S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 9.843.972-2

FAVORECIDO: BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 416.994.998-61
VALOR: R$ 3.221,91
DEBITO EM: 06/05/2021
==========
DOCUMENTO: 050632
AUTENTICACAO SISBB: 3.DC5.F00.97C.DF8.353

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210506u30994296000174

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000580	**06/05/2021 13:35:42**	**EYCD-G1EG**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **30.994.296/0001-74** Inscrição Municipal: **6.023.715-5**
Nome/Razão Social: **C.B SERVICOS MEDICOS LTDA.**
Endereço: **AV AFONSO MARIANO FAGUNDES 425, APT 12 - SAUDE - CEP: 04054-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **AV JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400**
Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: **-----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gastroenterologia - Competência 03/2021 - Centro de Especialidades - Dr. Breno Guida França.

Retenções:
IR 1,5% R$ 23,63
PIS 0,65% R$ 10,24
Cofins 3,00% R$ 47,25
CSLL 1,00% R$ 15,75

Dados Bancários:
Banco do Brasil
Ag. 300-X C/C 75949-X

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.575,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	23,63	15,75	47,25	10,24

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	1.575,00	2,00%	31,50	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2021;

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:50:54
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/05/2021
NR. DOCUMENTO 550.300.000.075.949
VALOR TOTAL 1.575,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C.B SERVICOS MEDICOS LT
AGENCIA: 0300-X CONTA: 75.949-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO E.0FC.A6A.45C.C2E.50E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

07/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:00:29
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	07/05/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	84.531,99

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
NR.AUTENTICACAO	4.093.EDC.26E.A84.14D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 especificas que se encontram dentro das instalações hospitalares, matricula 20.705; Rua Baden Powell s/n, matricula 20.706 e Rua Brigadeiro Machado esquina com Rua Baden Powell, matricula 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 mês 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, ocorrera 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 restitui-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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

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 mantença 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

Locadora
Luiz dos Santos Filho
Irmandade da S.C.M. de Garça

Testemunhas:

Assinatura_____
Nome: **Célia Maria Silva Campos**
CPF: 125.050.518-60

Assinatura_____
Nome: **Valdemir Casavechi**
CPF:063.646.548-94

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25
VALOR: R$ 10.000,00
DEBITO EM: 07/05/2021
==========
DOCUMENTO: 050701
AUTENTICACAO SISBB: C.24D.535.234.7FD.347

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
18

Código de Verificação de Autenticidade
KPB9AFXK0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/04/2021 às 09:07:41

Chave de Acesso
1395736DSEHX2VPUU2YLWK9CGW4230OA

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/04/2021

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		**2224620**	**000107416**	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
R ELIZEU MENABO, 80		**GARCA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	**GARÇA-SP**	**(14) 98146-5633**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**financeiro.garca@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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**	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$ 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **18** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KPB9AFXK0**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 07/05/2021

==========

DOCUMENTO: 050702
AUTENTICACAO SISBB: B.85E.6B8.B13.000.C00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210504u34298678000114

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000218	**04/05/2021 15:24:29**	**MZE4-KEFT**

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 MUNICIPIO DE GARÇA

COMPETÊNCIA: 04/2021

4° 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$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 07/05/2021
==========
DOCUMENTO: 050703
AUTENTICACAO SISBB: 4.F38.32C.DD1.81C.4E8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**8933**
Data de Emissão	**20/04/2021**
Data e Hora da Competência	**20/04/2021 às 10:24:04**
Código de Verificação	5258-5141-6315

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

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.			
Logradouro	-DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	0,4000	1.035,00	0,00	0,00	414,00
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	25.255,00	0,00	0,00	757,65

Valor Total dos Serviços - R$1.171,65

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: MEDIA COMPLEXIDADE

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.171,65

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Sem incidência de ISS	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.171,65

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP.INFORMÁTICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **8933** emitida em **20/04/2021** às **10:24:04** - Cód Verif **5258-5141-6315**
Condições de Pagamento: Vencimento: 20/04/2021 Valor Total R$ **1.171,65** Valor Líquido R$ **1.171,65**

Ass: _____ em ____/____/_____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Mateus Silva Andriollo
Gerente Operacional

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:52
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SAFRA S.A.

42297207030005811240095827351123986040000117165
BENEFICIARIO:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
NOME FANTASIA:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CNPJ: 08.517.361/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CNPJ: 08.517.361/0001-11
PAGADOR:
ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.101
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.171,65
JUROS/MULTA	31,24
VALOR COBRADO	1.202,89

NR.AUTENTICACAO 6.AB9.5FC.6FE.8C9.EEA

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NATAN VASCOUTO SILVA
AV JOAO RAMALHO,2267
NOVA MARILIA — 17522363
MARILIA — SP
Fone: 34518825 Fax:
Email: 4uspapelaria@gmail.com
Site:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 421
Série 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESO
35210330675906000177550010000004211306759065

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora. 298

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210268868328 11/03/2021 16:57:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ
438433886110		30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ		DATA DA EMISSÃO
28 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		11/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6	VILA WILLIANS	17400-000		11/03/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARÇA	SP	14 35325198	ISENTO	16:54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULOS DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00				768,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	768,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

FATURA/DUPLICATA

1 23/04/2021 256,06 BOLETO 2 10/05/2021 256,07 BOLETO 3 25/05/2021 256,07 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2310	TESOURA USO GERAL MASTERPRINT MP510	82130000	500	5.405	UN	4,00	8,90	35,60	0,00	0,00	0	0
5038	PILHA ALCALINA PEQUENA AA 10BLISTERSX4UNID	10011100	102	5.405	UN	5,00	7,60	38,00	0,00	0,00	0	0
1092	PASTA POLIONDA 5 CM CORES	42021210	102	5.405	UN	3,00	4,50	13,50	0,00	0,00	0	0
1577	PAPEL FOTO 135G PCT 50	48115129	102	5.405	UN	12,00	13,50	162,00	0,00	0,00	0	0
2648	LAPIS PRETO MASTERPRINT AVULSO	96091000	101	5.405	UN	20,00	0,35	7,00	0,00	0,00	0	0
5042	LACRE P. MALOTE SL AZUL 16 - KAZ .N.	39235000	102	5.405	PT1	3,00	18,00	54,00	0,00	0,00	0	0
5047	GRAMPEADOR P.16FLS 14.5CM KZ3209 - KAZ .I.	84729040	102	5.405	UN1	3,00	19,90	59,70	0,00	0,00	0	0
5037	ETIQUETA MATRICIAL 89232C PIMATAB 89 X 23 MM CX.C/12000 874946 - PIMA	48219000	102	5.405	CX	2,00	168,00	336,00	0,00	0,00	0	0
4346	CANETA COMPACTOR ECONIMICA AZUL	96081000	500	5.405	UN	50,00	0,70	35,00	0,00	0,00	0	0
1798	CAD BROCHURA CD 96FLS VERDE- JANDAIA	48202000	500	5.405	UN	3,00	4,50	13,50	0,00	0,00	0	0
2319	CALCULADORA MASTERPRINT MP1031	84701000	500	5.405	UN	1,00	13,90	13,90	0,00	0,00	0	0

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 16/04/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido : 190

Trib aprox R$: 0,00 Federal e R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

desenvolvido por: Mercosistem - www.mercosistem.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:52
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER S.A.

07790001161201776290206697813977186160000025607
BENEFICIARIO:
NATAN VASCOUTO SILVA
NOME FANTASIA:
NATAN VASCOUTO SILVA
CNPJ: 30.675.906/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
NATAN VASCOUTO SILVA
CNPJ: 30.675.906/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.102
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	256,07
VALOR COBRADO	256,07

NR.AUTENTICACAO 5.B9B.7CC.C22.A29.1E8

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO JUDICIAL

en i caç o do emiten e

MULTILASER
SUA VIDA MULTIMELHOR

MULTILASER INDUSTRIAL S. A.
RUA JOSEFHA GOMES DE SOUZA, 382
BAIRRO DOS PIRES Cep:37640-000
EXTREMA/MG
Fone: 3534357500

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N. 002903419
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3121 0459 7175 5300 0617 5500 2002 9034 1911 0001 4743

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ADQ 3º	131214103743352 08/04/2021 13:04:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
2513474170045	813010034111	59.717.553/0006-17

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	08/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	08/04/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAIDA
GARCA	1434075062	SP		12:59:00

FATURA

001 08/05/2021 2.395,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.395,00	95,80	0,00	0,00	2.395,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.395,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0-REMETENTE				01.125.797/0005-40

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PROFESSOR OLAVO G OLIVEIRA 7090	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CAIXA			38,540	38,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
HC243	AVENTAL SMS ESTERIL	62101000	100	6108	PC	500,0000	4,79000	2.395,00	2.395,00	95,80	0,00	4.00%	0.00%

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 71.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 14/04/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
009538			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131214103743352
CONFIRA SUA MERCADORIA NO RECEBIMENTO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES //CONDICAO:30 DIAS //QTDE. TOTAL=500. CONTATO JUNTO AO CONTAS A RECEBER (011) 3198-5891. PARA ACIONAR GARANTIA DO PRODUTO FALE COMO SAC (011) 3198-0004 /(011) 3198-0004. PARA RMA DE LOJA (ESTOQUE DE LOJA), ACIONAR (011) 3076-3742 /(011) 3198-5816. PEDIDO 166093482 [PRACA DE PAGAMENTO SAO PAULO - EMCASO DE NAO RECEBERO BOLETO ATE O VENCIMENTO ACESSE O ENDERECO HTTP://SUPORTE.MULTILASER.COM.BR/REVENDEDOR PARA IMPRIMIRA 2ª VIA] RESOLUCAO SENADO FEDERAL 13/12 - CLIENTE: 004527207
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$ 335,30. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente R$ 0.
Valor FCPST: R$ 0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº025/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:52
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SAFRA S.A.

42297115040004194652621974675320886160000239500
BENEFICIARIO:
MULTILASER INDUSTRIAL S.A.
NOME FANTASIA:
MULTILASER INDUSTRIAL S.A.
CNPJ: 59.717.553/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
MULTILASER
CNPJ: 59.717.553/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.103
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.395,00
VALOR COBRADO	2.395,00

NR.AUTENTICACAO 8.009.7AC.60F.441.24E

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº035/2020
REFUGIO MUNICIPAL

RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS -ME RUA ANTONIO SCAQUETTI, 129 - - JD BRASIL, Garca, SP - CEP: 17400000	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída **1** **Nº 000.001.291** **SÉRIE: 1** **Página 1 de 1**	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO **3521 0509 3846 1800 0177 5500 1000 0012 9119 7081 4000** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102		**135210487610600 - 04/05/2021 15:53**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
315095307110		09.384.618/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	04/05/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,	WILLIANS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca	1434075066	SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.211,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.211,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
020	CABO DE ALIMENTAÇÃO PC/MONITOR 3 PINOS 10A	85182100	0102	5102	UN	5,0000	16,0000	80,00					
018	CABO USB IMPRESSORA USB 2.0	85299090	0102	5102	UN	3,0000	14,0000	42,00					
008	CARTUCHO DE TONER PRETO COMPATIVEL BROTHER TN3492	84716053	0102	5102	UN	10,0000	75,0000	750,00					
050	CILINDRO COMPATIVEL P/ BROTHER DR3440	84433111	0102	5102	UN	10,0000	80,0000	800,00					
014	CONECTOR RJ45	84733011	0102	5102	UN	20,0000	0,7000	14,00					
002	FONTE ALIMENTAÇÃO 24 PINOS ATX 230WATTS	84433113	0102	5102	UN	3,0000	95,0000	285,00					
012	MOUSE USB 3 BOTÕES	85423190	0102	5102	UN	5,0000	14,0000	70,00					
016	TECLADO USB	84716052	0102	5102	UN	5,0000	34,0000	170,00					

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 07/05/21
ASSINATURA: BRUNO MIGUEL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1668708			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/[illegible] RECURSO MUNICIPAL

Rec. 04-05-21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 101.749-7

FAVORECIDO: RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS
CPF/CNPJ: 09.384.618/0001-77
VALOR: R$ 737,00
DEBITO EM: 11/05/2021
==========
DOCUMENTO: 051104
AUTENTICACAO SISBB: D.A63.FAB.7CB.A62.85B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2021
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI ME OS PRODUTOS DA NO
EMISSÃO: 09/03/2021 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT Total NF: 511,40 Volume: 1 Número Pedido: 78198	NF-e Nº: 14480 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI ME

RUA PAOLO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

NOVA HOSPITALAR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 14.480
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521.0321.0364.1700.0184.5500.0000.0144.8010.0078.1991

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
135210258249304 - 09/03/2021 15:54:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
637.341.109.119		21.036.417/0001-84	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	09/03/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VL WILLIAMS	17400-000	09/03/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Garca	(014)3407-5066	SP		15:54:41

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

14480/1 - 08/04/21 - 255,70 | 14480/2 - 08/05/21 - 255,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
511,40	92,05	0,00	0,00	511,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	511,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES	[0]				48.740.351/0088-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PROF HONOFRIO MONTEIRO, 233	ARARAQUARA	SP	181.327.238.119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			2,5000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
182 30039019	(+) HYPLEX B SOL INJ IV/IM 2ML CX C/100 Marca: HYPOFARMA Lote: 21010051 - 30/01/2023 Qtde: 200.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	AMP	200,0000	1,4300	0,0000 0,0000 %	286,00	286,00	51,48 0,00	0,00	18,00	0,00
2892 63079010	MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ELASTICO EFB =95% CX C/50 Marca: SOL-MILLENNIUM Lote: 20200134 - 30/11/2023 Qtde: 7.00	200 5102	CX	7,0000	32,2000	0,0000 0,0000 %	225,40	225,40	40,57 0,00	0,00	18,00	0,00

ANCADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 11/03/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conferir mercadoria no ato da entrega - Nao aceitaremos reclamacoes posteriores a 24h / ID.BIONEXO 161686230 - AUTORIZADO PELA ANA ELISA (MASCARAS) / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/[illegible]/18 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:52
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090269139100300007631179486140000025570
BENEFICIARIO:
NOVA H C I EIRELI - ME
NOME FANTASIA:
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL IMPORTADO
CNPJ: 21.036.417/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.105
NOSSO NUMERO	26913910000007631
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	08/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	255,70
JUROS/MULTA	2,55
VALOR COBRADO	258,25

NR.AUTENTICACAO 4.BE0.FAD.99D.984.CEE

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

BELIVE MEDICAL

BELIVE COMÉRCIO 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 [1]

Nº 73.809
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521.0314.3355.4400.0119.5500.0000.0738.0910.1236.2872

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
135210257102690 - 09/03/2021 12:41:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
795.194.063.113		14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	09/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000	09/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		12:41:06

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

73809/1 - 08/04/21 - 1059,87 | 73809/2 - 23/04/21 - 1059,87 | 73809/3 - 08/05/21 - 1059,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.179,60	422,89	0,00	0,00	3.179,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.179,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34	CAIXAS			494,6000	494,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	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	
231 30049099	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX 200AMP EQUIPLEX Lote: 2032375 - 30/10/2022 Qtde: 1.00 Numero da FCI: 2A163D4F-353E-49F5-8ED8-FD9E5A96B677	500 5102	CX	1,0000	65,4000	0,0000 0,0000%	65,40	65,40	8,70 0,00	0,00	13,30	0,00
958 30049099	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BL BAXTER Lote: PR322X3 - 13/08/2022 Qtde: 2.00 Numero 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
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Lote: PR315X9 - 08/09/2022 Qtde: 2.00 Lote: PR319W2 - 21/11/2022 Qtde: 2.00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 5102	CX	4,0000	51,2000	0,0000 0,0000%	204,80	204,80	27,24 0,00	0,00	13,30	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Lote: PR320X4 - 11/12/2022 Qtde: 18.00 Numero 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

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 161686230 1 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS EMISSÃO: 09/03/2021 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENT Total NF: 3.179,60 Volume: 34 Número Pedido: 1236259	NF-e Nº: 73809 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2

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

BELIVE MEDICAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 73.809
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521.0314.3355.4400.0119.5500.0000.0738.0910.1236.2872

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
135210257102690 - 09/03/2021 12:41:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
795.194.063.113		14.335.544/0001-19

2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Lote: PR317F0 - 02/04/2022 Qtde: 1.00 Lote: PR318W9 - 06/05/2022 Qtde: 4.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	5,0000	136,0800	0,0000 0,0000%	680,40	680,40	90,49 0,00	0,00	13,30	0,00
1091 30049099	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BL BAXTER Lote: PR314P7 - 14/08/2022 Qtde: 4.00 Numero da FCI: 89F132FC-71D9-4F96-B6BD-537CD2532D27	500 5102	CX	4,0000	66,0000	0,0000 0,0000%	264,00	264,00	35,11 0,00	0,00	13,30	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO:
ASSINATURA:

LANCADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 161686230.1 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 2711-1 - CAMPINAS SANTA CANDIDA
CONTA: 27.117-7

FAVORECIDO: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA
CPF/CNPJ: 14.335.544/0001-19
VALOR: R$ 1.059,86
DEBITO EM: 11/05/2021
==========
DOCUMENTO: 051106
AUTENTICACAO SISBB: 1.6BF.875.858.71D.BC3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2020
RECURSO MUNICIPAL

ATENÇÃO! NAO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

BIOHOSP PRODUTOS
AVENIDA SOCRATES MARIANI BITTENCOURT N.1080
Bairro CINCO,CONTAGEM, MG
Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423
E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 356.959

SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0418 2691 2500 0187 5500 1000 3569 5917 4253 1389

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO	131214103620597 08/04/2021 11:21:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0021631820079	813019351113	18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	8609	45.349.461/0009-60	08-04-2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	08-04-2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 99721-8645	SP		11:21:09

FATURA/DUPLICATA

30/60 BOLETO | OUT=001 Venc=08/05/2021 Valor=1.023,67 | OUT=002 Venc=07/06/2021 Valor=1.023,66

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
2.047,33	245,69	0,00	0,00	2.047,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESONERAÇÃO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.047,33

TRANSPORTADOR V. TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI	0 - Emitente				23.063.875/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2	CONTAGEM	MG	0026100120054

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,00				25,0000 Kg	5,6880 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
7075	MINOTON | 24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML | AMINOFILINA | BLAU FARMACEUTICA | Ped: 391927 Lote: 20041097 D.Fab: 13/04/2020 D.Val: 13/04/2022 RMS: 1163701170018	30049099	000	6108	AP	200,00	1,1308	0,00	0,00	1,1308	226,16	226,16	27,14	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5647	RIOHEX 2,0% COM TENSOATIVO | 30 FR X 100ML | DIGLICONATO DE CLOREXIDINA | RIOQUIMICA | Ped: 391927 Lote: 2004564 D.Fab: 04/12/2020 D.Val: 03/12/2022 RMS: 1052001	30049047	000	6108	FR	60,00	1,8802	0,00	0,00	1,8802	112,81	112,81	13,54	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2347	DIPIRONA | 500 MG/ML IM/IV SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML | DIPIRONA MONOIDRATADA | TEUTO | Ped: 391927 Lote: 26584233 D.Fab: 27/07/2020 D.Val: 27/07/2022 RMS: 1037004700052	30049069	500	6108	AP	1.800,00	0,5315	0,00	0,00	0,5315	956,71	956,71	114,81	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

LANCADO

CALC ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Nro. do Pedido: 391927

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MÉDIA COMPLEXIDADE

166093482.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO * | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$51,93 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | LOCAL ENTREGA: HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO * NRO UNICO: 4899115 | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 629,69 (30,76%) Fonte IBPT ALVARA SANITARIO CLIENTE. 351670501-861-000027-1-2 ALIQ PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUTORIZACAO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENCA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZACAO ESPECIAL: 1.06.837-0 ATENCAO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2020
RECURSO MUNICIPAL

1 de 1

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

BIOHOSP PRODUTOS
AVENIDA SOCRATES MARIANI BITTENCOURT N.1080
Bairro CINCO,CONTAGEM, MG
Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423
E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 356.959
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0418 2691 2500 0187 5500 1000 3569 5917 4253 1389

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO	131214103620597 08/04/2021 11:21:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0021631820079	813019351113	18.269.125/0001-87

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2355	FUROSEMIDA | 10 MG/ML SOL INJ IV/IM CT 60 AMP VD AMB X 2 ML | FUROSEMIDA | TEUTO | Ped: 391927 Lote: 9067269 D.Fab: 01/08/2020 D.Val: 01/08/2022 RMS: 1037002770037	30049076	000	6108	AP	420,00	0,5361	0,00	0,00	0,5361	225,15	225,15	27,02	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2325	ANDROCORTIL | 500 MG PO LIOF IM/IV CX 50 FA VD INC | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA | TEUTO | Ped: 391927 Lote: 25961354 D.Fab: 22/05/2020 D.Val: 22/05/2022 RMS: 1037004630062	30043933	000	6108	FA	150,00	3,5100	0,00	0,00	3,5100	526,50	526,50	63,18	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2[illegible]3
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 09/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

MÉDIA COMPLEXIDADE

213

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:52
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SAFRA S.A.

42297023050002050643200014611123286140000102367
BENEFICIARIO:
BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA
NOME FANTASIA:
BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA
CNPJ: 18.269.125/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA
CNPJ: 18.269.125/0001-87
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.107
DATA DE VENCIMENTO	08/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.023,67
JUROS/MULTA	3,03
VALOR COBRADO	1.026,70

NR.AUTENTICACAO 1.C2C.6F7.055.481.07C

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

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

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

Atendimento 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 MUNICIPAL

Recebemos de MECANOGRAFA EQUIP. P/ ESCRIT. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 11548 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 08/04/2021 Valor Total: R$ 331,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

312

NF-e
Nº 000.009.203
Série 001

MECANOGRAFA EQUIP. P/ ESCRIT. LTDA

RUA BARAO DO RIO BRANCO, 27
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-0106 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.009.203
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0445 9571 1500 0107 5500 1000 0092 0310 0009 1950

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135210376426869 08/04/21 10:12:36**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315008291117		45.957.115/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
11548 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	08/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000		08/04/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	08/05/2021
Valor R$	331,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	331,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**331,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
364	CESTA EXPO MEDIO CAIXAPLAST Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$13,95 Estadual (18,00%) R$18,90 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39249000	0102	5102	UN	6,00	17,50	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1565	BINS Nº3 CAIXALAST Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R$5,00 Estadual (18,00%) R$5,22 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39231090	0102	5102	UN	20,00	1,45	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2049	BINS Nº5 CAIXAPLAST Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R$15,17 Estadual (18,00%) R$15,84 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39231090	0102	5102	UN	20,00	4,40	0,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2051	BINS Nº7 CAIXAPLAST Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R$18,79 Estadual (18,00%) R$19,62 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39231090	0102	5102	UN	10,00	10,90	0,00	109,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 10/04/21
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PERM 2: ITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS. 3: PEDIDO 9005	

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:52
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049109800000204003385103186140000033100
BENEFICIARIO:
MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRI
NOME FANTASIA:
MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRI
CNPJ: 45.957.115/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRI
CNPJ: 45.957.115/0001-07
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.108
DATA DE VENCIMENTO	08/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	331,00
VALOR COBRADO	331,00

NR.AUTENTICACAO 9.185.056.AB8.7F8.A50

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

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

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

Atendimento 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 MUNICIPAL

Recebemos de MECANOGRAFA EQUIP. P/ ESCRIT. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 11548 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 08/04/2021 Valor Total: R$ 402,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.009.202
Série 001

MECANOGRAFA EQUIP. P/ ESCRIT. LTDA

RUA BARAO DO RIO BRANCO, 27
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-0106 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.009.202
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0445 9571 1500 0107 5500 1000 0092 0210 0009 1944

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135210376420294 08/04/21 10:11:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315008291117		45.957.115/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
11548 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	08/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000		08/04/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	08/05/2021
Valor R$	402,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	402,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**402,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1565	BINS Nº3 CAIXALAST Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R$5,00 Estadual (18,00%) R$5,22 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39231090	0102	5102	UN	20,00	1,45	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2049	BINS Nº5 CAIXAPLAST Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R$45,51 Estadual (18,00%) R$47,52 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39231090	0102	5102	UN	60,00	4,40	0,00	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2051	BINS Nº7 CAIXAPLAST Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R$18,79 Estadual (18,00%) R$19,62 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39231090	0102	5102	UN	10,00	10,90	0,00	109,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 10/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PERM
2: ITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS.
3: PEDIDO 8668

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/04/2021 10:11:42

FRG Informática

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:52
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049109800000202003385107186140000040200
BENEFICIARIO:
MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRI
NOME FANTASIA:
MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRI
CNPJ: 45.957.115/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRI
CNPJ: 45.957.115/0001-07
PAGADOR:
AASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.109
DATA DE VENCIMENTO	08/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	402,00
VALOR COBRADO	402,00

NR.AUTENTICACAO 2.587.EF9.0E2.665.F2F

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

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 [1]

Nº 74.974
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO 316

3521.0414.3355.4400.0119.5500.0000.0749.7410.1243.7351

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
135210376633812 - 08/04/2021 10:42:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	
795.194.063.113		14.335.544/0001-19	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	08/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000	08/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		10:42:11

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

74974/1 - 08/05/21 - 923,20 | 74974/2 - 23/05/21 - 923,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.846,40	245,57	0,00	0,00	1.846,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.846,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19	CAIXAS			221,8000	221,8000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
2322 30049099	AGUA PARA INJECAO 10ML CX200 EQUIPLEX Lote: 2032644 - 29/11/2022 Qtde: 4.00 Numero da FCI: A69EE5F6-6E1C-4BA1-BAC9-276CB113D674	500 5102	CX	4,0000	55,9400	0,0000 0,0000 %	223,76	223,76	29,76 0,00	0,00	13,30	0,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Lote: PR320N1 - 02/12/2022 Qtde: 8.00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	8,0000	72,0000	0,0000 0,0000 %	576,00	576,00	76,61 0,00	0,00	13,30	0,00
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Lote: PR324L4 - 07/09/2022 Qtde: 7.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	7,0000	0,0000 %				139,20 0,00	0,00	13,30	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 15/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soa

LANÇADO

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 166093482 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 2711-1 - CAMPINAS SANTA CANDIDA
CONTA: 27.117-7

FAVORECIDO: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA
CPF/CNPJ: 14.335.544/0001-19
VALOR: R$ 923,20
DEBITO EM: 11/05/2021
==========
DOCUMENTO: 051110
AUTENTICACAO SISBB: D.5B0.949.495.13C.F1F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2013
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº 000.010.901
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 000.010.901
SÉRIE 2
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0547 6458 7400 0160 5500 2000 0109 0110 0025 0590

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL:	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:**	**CNPJ:**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
315009001111		47.645.874/0001-60	135210482321707 03/05/2021 16:43:37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:			CNPJ/CPF:	DATA DE EMISSÃO:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	03/05/2021
ENDEREÇO:		**BAIRRO/DISTRITO:**	**CEP:**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA:**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		CENTRO	17400000	03/05/2021
MUNICÍPIO:	**FONE/FAX:**	**UF:**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**	**HORA DE SAÍDA:**
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	

FATURA

DOCUMENTO:	VALOR BRUTO:	VALOR DESCONTO:	VALOR LIQUIDO:	DATA VENCIMENTO:
126563	2.734,85	0,00	2.734,85	12/05/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.734,85

VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR DO IPI:	VALOR TOTAL DA NOTA:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.734,85

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM	108,02	27101259	060	5929	L	50,02	5,399	270,05	0,00	0,00	0,00
6	820101034	DIESEL S-10	115,34	27101921	060	5929	L	188,284	4,439	835,79	0,00	0,00	0,00
11180		W 6 MULTI 20	8,43	84212300	060	5929	UN	1,00	23,90	23,90	0,00	0,00	0,00
830	620505001	SELENIA MOTOR OIL 20 K 15W40 1L	32,33	27101932	060	5929	UN	3,00	36,900	110,70	0,00	0,00	0,00
6	820101034	DIESEL S-10	31,85	27101921	060	5929	L	50,9639	4,529	230,81	0,00	0,00	0,00
3	810101001	ETANOL	237,94	22071090	060	5929	L	309,7728	3,899	1.207,80	0,00	0,00	0,00
15463	620505001	CASTROL STIHL 8017 H 2 TEMPOS 1/2	10,20	27101932	060	5929	UN	1,00	34,900	34,90	0,00	0,00	0,00
40		C 2496 / A 1005	6,19	84219999	060	5929	UN	1,00	20,90	20,90	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Placa: CZE2294 - KM: 257.935,00
Placa: DKI7149 - KM: 58.671,00
Placa: FYC9081 - KM: 17.804,00
Placa: FY9081 - KM: 17.099,00
Placa: ROÇADEIRA - KM: 1,00
REFERENTE
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35210447645874000160590005899581684076000635, 35210447645874000160590005899581688944505447, 35210 44764587400016059000589958169080652565 7, 35210447645874000160590005899581693883450130, 35210447645874000160590005899581 69701865981 8, 35210447645874000160590005899581697035720040, 35210447645874000160590005899581699983414509, 3521044764587

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2013
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

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 000.010.901
SÉRIE 2
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0547 6458 7400 0160 5500 2000 0109 0110 0025 0590

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
315009001111		47.645.874/0001-60	135210482321707 03/05/2021 16:43:37

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

40001605900058995817003183001 18, 352104476458740001605900058995817061184485 87, 35210447645874000160590005899581706263 59 6958, 352104476458740001605900058995817118340018 76, 352104476458740001605900058995817130600818 24, 35210447645874000160 5 900058995817192667340 59, 352104476458740001605900058995817231109313 94, 352104476458740001605900058995817347604502 99, 35 210447645874000160590005899581725065467872, 352104476458740001605900058995817307449827 18, 35210447645874000160590005899 581730872960385, 352104476458740001605900058995817327214098 72

Tributos aproximados: R$ 135.23 (4.94%) Federal, R$ 415.07 (15.18%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal - Fonte: IBPT - SP B95EF4

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]
RECURSO JUDICIAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

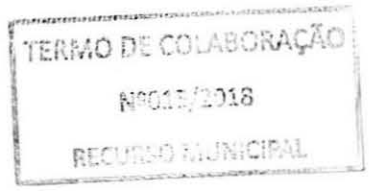
financeiro.garca@ahbb.org.br

De: MATRIZ <nfe@redepostao.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 3 de maio de 2021 16:57
Para: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL; ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Assunto: ***SPAM*** Envio de Fatura, Boleto e Relatorio
Anexos: relatorio_126563.txt

Prezado Cliente,

Em anexo estão as informações de seu faturamento realizado em um de nossos postos.

Informações do Posto	
Posto:	**PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.**
Cidade:	**GARÇA**
Data / Hora:	**03/05/2021 - 16:59:46**



Informações da Fatura			
Cliente: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**			CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**
Fatura Nr: **126563**	Emissão: **03/05/2021**	Vencto: **12/05/2021**	Obs.: **cadastro aberto por Aline- autorizado por Gustavo em 18/12.**

Detalhamento da Fatura

Nr. Nota	Dt. Emissão	Placa	Qtde	Km Ini.	Km Fin.	Km/Lt	Pr.Unit	Produto	Vl. Item	Pr. Tab.	Vl. tab.
169080	**05/04/2021**	**CZE2294**	**1,00**				**23,90**	**W 6 MULTI 20**	**23,90**	**23,900**	**23,90**
169080	**05/04/2021**	**CZE2294**	**40,42**	**0,00**	**255086**	**0**	**3,90**	**ETANOL**	**157,59**	**3,899**	**157,59**
169080	**05/04/2021**	**CZE2294**	**3,00**				**36,90**	**SELENIA MOTOR OIL 20 K 15W40 1L**	**110,70**	**36,900**	**110,70**
169080	**05/04/2021**	**CZE2294**	**1,00**				**20,90**	**C 2496 / A 1005**	**20,90**	**20,900**	**20,90**
169703	**08/04/2021**	**CZE2294**	**35,28**	**255086**	**255426**	**9,64**	**3,90**	**ETANOL**	**137,55**	**3,899**	**137,55**

169998	09/04/2021	CZE2294	14,30	255426	255575	10,42	3,90	ETANOL	55,74	3,899	55,74
170611	12/04/2021	CZE2294	42,38	255575	256010	10,27	3,90	ETANOL	165,22	3,899	165,22
171183	16/04/2021	CZE2294	35,25	256010	256408	11,29	3,90	ETANOL	137,44	3,899	137,44
171926	20/04/2021	CZE2294	33,57	256408	256758	10,43	3,90	ETANOL	130,87	3,899	130,87
172506	23/04/2021	CZE2294	39,20	256758	257147	9,92	3,90	ETANOL	152,84	3,899	152,84
173272	28/04/2021	CZE2294	31,61	257147	257479	10,50	3,90	ETANOL	123,25	3,899	123,25
173476	29/04/2021	CZE2294	0,99	257479	257935	462,94	5,40	GASOLINA COMUM	5,31	5,399	5,31
173476	29/04/2021	CZE2294	37,78				3,90	ETANOL	147,30	3,899	147,30
173087	27/04/2021	DKI7149	46,01	0,00	58671	0	5,40	GASOLINA COMUM	248,39	5,399	248,39
169388	06/04/2021	FY9081	24,82	0,00	17099	0	4,44	DIESEL S-10	115,64	4,439	110,18
168407	01/04/2021	FYC9081	26,04	0,00	16869	0	4,53	DIESEL S-10	121,32	4,529	117,93
168894	04/04/2021	FYC9081	24,93	16869	16993	4,97	4,53	DIESEL S-10	116,13	4,529	112,88
170031	09/04/2021	FYC9081	24,01	16993	17190	8,20	4,44	DIESEL S-10	111,88	4,439	106,59
170626	12/04/2021	FYC9081	38,31	17190	17375	4,83	4,44	DIESEL S-10	178,48	4,439	170,04
171306	16/04/2021	FYC9081	34,42	17375	17510	3,92	4,44	DIESEL S-10	160,36	4,439	152,78
172311	22/04/2021	FYC9081	38,04	17510	17682	4,52	4,44	DIESEL S-10	177,24	4,439	168,87
173074	27/04/2021	FYC9081	28,69	17682	17804	4,25	4,44	DIESEL S-10	133,64	4,439	127,33
169701	08/04/2021	ROÇADEIRA	3,03	0,00	1	0	5,40	GASOLINA COMUM	16,35	5,399	16,35
169701	08/04/2021	ROÇADEIRA	1,00				34,90	CASTROL STIHL 8017 H 2 TEMPOS 1/2 LT	34,90	34,900	34,90
					Total Litros:	599,06		Total Valor:	2.782,93	Total Valor Tabela:	2.734,85

Resumo da Fatura			
Descrição	Quantidade	Valor	Valor Tabela
DIESEL S-10	239,25	1.114,68	1.066,60
ETANOL	309,78	1.207,80	1.207,80
GASOLINA COMUM	50,02	270,05	270,05
MERCADORIA	6,00	190,40	190,40

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Esta mensagem foi gerada automaticamente pelo sistema.

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:52
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121233043423022010269571005486180000273485
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	51.111
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.734,85
VALOR COBRADO	2.734,85

NR.AUTENTICACAO 7.B19.CFD.876.DBF.EBB

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/04/2021 VALOR TOTAL: R$ 4.086,24 DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.069.633
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.069.633
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0696 3311 2794 5994

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135210372692802 - 07/04/2021 14:41:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CPF
797409146110		**31.378.288/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**07/04/2021**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**07/04/2021**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**1434075066**		**15:41:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	05/05/2021	R$ 1.362,08
002	12/05/2021	R$ 1.362,08
003	19/05/2021	R$ 1.362,08

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
3.888,97	575,35	0,00	0,00	0,00	0,00	4.086,24

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	4.086,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	Volumes			31,774	31,774

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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	ALIQ. IPI
34600	AGULHA HIPODERMICA 21G 30X0,80MM C/100/SR Lote: 350P4 Qtd: 6 Val: 21/01/2026	90183219	400	5102	CX	6	8,0000	48,00	48,00	6,38		13,30	
19239	ANESTESICO COL C/10 ML***/ALLERGAN HOSP/C1 O- PMC: 10,99 Lote: F66200 Qtd: 2 Val: 03/08/2022 FCI:AE2E68F2-724C-4905-A6C3-BF3C917575DB	30049029	500	5102	FR	2	8,2300	16,46	16,46	2,96		18,00	
33735	CATETER NASAL TIPO OCULOS/MEDSONDA Lote: 59319 Qtd: 300 Val: 28/02/2025	90183929	000	5102	UN	300	0,7500	225,00	225,00	40,50		18,00	
15437	CIMETIDINA 150MG/ML C/120 AMP 2 ML/TEUTO HOSP G Lote: 2659146 Qtd: 3 Val: 01/10/2022	30049062	000	5102	UN	3	228,0000	684,00	684,00	82,08		12,00	
34983	COMPRESSA GAZE 13F ESTERIL 7,5 CM X 7,5 CM C/05/POLAR FIX HOSP Lote: 41427 Qtd: 500 Val: 03/07/2025	30059090	000	5102	ENV	500	0,3700	185,00	185,00	33,30		18,00	
26935	DEXAMETASONA FOSF SOD 04MG/ML C/120 AMP 2,5 ML/TEUTO HOSP G Lote: 5198369 Qtd: 5 Val: 29/04/2022	30043999	000	5102	CX	5	216,0000	1.080,00	1.080,00	129,60		12,00	
36719	NAUSEDRON 2MG/ML C/10 AMPX4ML IV/IM/CRISTALIA HOSP S Lote: 20080936 Qtd: 35 Val: 28/08/2022	30049069	000	5102	UN	35	35,9000	1.256,50	1.256,50	226,17		18,00	
33794	SONDA URETRAL 10/MEDSONDA Lote: 59162 Qtd: 20 Val: 28/02/2025	90183929	000	5102	UN	20	0,4490	8,98	8,98	1,62		18,00	
33795	SONDA URETRAL 12/MEDSONDA Lote: 59340 Qtd: 100 Val: 03/03/2025	90183929	000	5102	UN	100	0,4749	47,49	47,49	8,55		18,00	
33796	SONDA URETRAL 14/MEDSONDA Lote: 59294 Qtd: 100 Val: 01/02/2025	90183929	000	5102	UN	100	0,4884	48,84	48,84	8,79		18,00	

LANCADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 166093482
CONTATO: ANELISE
Orc 12793167 Fichas 1/6 1 vols, 2/6 1 vols, 3/6 1 vols, 4/6 1 vols, 5/6 1 vols, 6/6 4 vols
PEDIDO DE COMPRA PDC#166093482#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE: 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#166093482#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox. Tributos Federal: R$ 497,43 Estadual: R$ 305,83 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alinea e , do RICMS/SP
(B) Anexo II, Artigo 3o, Inciso XXIV do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.069.633
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0696 3311 2794 5994

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210372692802 - 07/04/2021 14:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		31.378.288/0001-66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
33791	SONDA URETRAL 4/MEDSONDA Lote: 57791 Qtd: 10 Val: 07/12/2024	90183929	000	5102	UN	10	0,3890	3,89	3,89	0,70		18,00	
33792	SONDA URETRAL 6/MEDSONDA Lote: 59334 Qtd: 10 Val: 07/02/2025	90183929	000	5102	UN	10	0,4290	4,29	4,29	0,77		18,00	
33793	SONDA URETRAL 8/MEDSONDA Lote: 59309 Qtd: 10 Val: 28/02/2025	90183929	000	5102	UN	10	0,4390	4,39	4,39	0,79		18,00	
27000	TRAMADOL 100MG/2ML C/60 AMP 2 ML***/TEUTO HOSP/A2 G Lote: 9069369 Qtd: 9 Val: 13/08/2022 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	520	5102	UN	9	52,6000	473,40	276,13	33,14		12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 08/04/21
ASSINATURA:

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

www.newsb.com.br

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:52
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300075849174486180000136208
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	51.112
NOSSO NUMERO	31367730000075849
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.362,08
VALOR COBRADO	1.362,08

NR.AUTENTICACAO 3.755.306.45E.D03.5D9

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

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. 000.046.758
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0467 5810 1372 7369

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210372409679 - 07/04/2021 13:55:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	07/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075062		

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.
001	002	003
Venc. 05/05/2021	Venc. 12/05/2021	Venc. 19/05/2021
Valor R$ 1.060,05	Valor R$ 1.060,04	Valor R$ 1.060,04

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
2.246,17	313,15	0,00	0,00	0,00	0,00	3.180,13
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	3.180,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP	0-Remetente				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA HENRY FORD -,1153	SAO PAULO			SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
31	Volumes			333,230	333,230

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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	ALIQ IPI
52131	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM C/ 100 Lote: 03006006 Qtd: 2000 Fab: 01/06/2020 Val: 31/05/2025	90183219	200	5102	UN	2.000	0,1190	238,00	238,00	31,65		13,30	
50746	CLOREXIDINA 1% ANTISSEPTICO 100ML AQUOSA CX C/ 48UN O+ Lote: 0060 Qtd: 96 Fab: 29/12/2020 Val: 29/12/2022	30049047	000	5102	UN	96	1,2860	123,46	123,46	22,22		18,00	
35891	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 40 FR G+ Lote: 2110426 Qtd: 1000 Fab: 27/01/2021 Val: 26/01/2023 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	520	5102	FR	1.000	2,2415	2.241,50	1.307,54	173,90		13,30	
38128	INSUNORM R 100UI/ML SOL INJ 10ML PCT C/ 10 S+ PMC: 58.77 Lote: BF20003293 Qtd: 10 Fab: 30/10/2020 Val: 30/09/2022 FCI:A5B50704-B05C-4FF7-9157-76600131 5A4D	30043100	300	5102	FA	10	22,9260	229,26	229,26	41,27		18,00	
21961	LIDOCAINA 2% SOL INJ S/V 20ML (GEN) CX C/ 25 FA G+ Lote: LL-008/21 Qtd: 100 Fab: 21/01/2021 Val: 31/12/2022 FCI:86485FA9-5B39-461E-94CC-5AC0D33DA157	30039053	500	5102	FA	100	3,0851	308,51	308,51	37,02		12,00	
50924	SCALP 21G CX C/ 100 Lote: 200602 Qtd: 200 Fab: 01/07/2020 Val: 01/07/2023	90183929	600	5102	UN	200	0,1970	39,40	39,40	7,09		18,00	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 09/04/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PDC#166093482#BIONEXO
PEDIDO DE COMPRA:PDC#166093482#BIONEXO
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov:1372736
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#166093482#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 413,16 Estadual: R$ 381,62 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:52
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792401009000000599246001512204286180000106004
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	51.113
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.060,04
VALOR COBRADO	1.060,04

NR.AUTENTICACAO D.DEF.0A2.2A4.B7E.409

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000006233 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0321 9410 0800 0122 5500 1000 0062 3317 1854 3861

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

328

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210292383911 17/03/2021 15:57:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	17/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/04/2021	147,00	002	12/05/2021	147,00						

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	20,93	294,00
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	294,00

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
642205	- TONER BROTHER TN 2340 *	84439933	0500	5403	UNS	6,00	49,00	0,00	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/04/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 9000
Valor aproximado tributos R$ 20,93 (7,12%) Fonte: IBPT

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

www.rzanutto.com.br

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:52
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121236233233022402230751055986180000014700
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	51.114
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	147,00
VALOR COBRADO	147,00

NR.AUTENTICACAO 3.E96.171.AF4.00B.A9B

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1422524 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0467 7291 7800 0491 5500 1001 4225 2415 6500 5265

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135210404075494 14/04/2021 17:48:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

Pg: 330

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	14/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1422524/1	12/05/2021	1.500,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.500,00	270,00	0,00	0,00	1.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

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
2,00	VOLUME(S)		0,00027	9,090	9,090

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290812 Q : 1.500,0000 F: 26/09/20 V: 26/09/2022	38220090	700	5102	TI	1.500,00	0,81	1.215,00	1.215,00	218,70	0,00	18,00	0,00
032088	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN/ OC) L: G4831 Q: 1.500,0000 F: 30/12/20 V: 30/11/2025	90183999	200	5102	PC	1.500,00	0,19	285,00	285,00	51,30	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 16/04/2021
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 15/04/2021 Pedido: 1898093 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1898093 *** 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)

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:52
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100906100177486180000150000
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	51.115
NOSSO NUMERO	17115360000906100
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,00
VALOR COBRADO	1.500,00

NR.AUTENTICACAO 3.0BE.2FE.FDB.69A.728

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/04/2021 VALOR TOTAL: R$ 9.371,38 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.058.528
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI
AVENIDA SANTA CRUZ, 2308
PADRE MIGUEL - 21715-380
RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax: 2130300612

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.058.528
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3321 0428 3209 0600 0102 5500 1000 0585 2817 9557 9444
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	**333210054561602 - 07/04/2021 19:51:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
87405222			**28.320.906/0001-02**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**07/04/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**WILLIAMS**	**17400-000**	**07/04/2021**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075066**		**19:50:25**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**WILLIAMS**	**17400-000**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
GARCA	**SP**	**1434075066**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	28/04/2021	R$ 3.123,80
002	05/05/2021	R$ 3.123,79
003	12/05/2021	R$ 3.123,79

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
9.371,38	1.069,16	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	60,88	9.371,38

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	617,69	0,00	281,11	9.371,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUCARA LTDA.	**0-Por conta do Rem**				**53.237.962/0031-40**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10	**Rio de Janeiro**	**RJ**	**86994178**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13					

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
002182	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. G LATEXBR pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=167,98 vICMSUFRemet=0,00	40151900	000	6108	CX	40,0000	69,9900	2.799,60	0,00	2.799,60	335,95		12,00	
002180	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. M LATEXBR pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=176,38 vICMSUFRemet=0,00	40151900	000	6108	CX	40,0000	73,4900	2.939,60	0,00	2.939,60	352,75		12,00	
002179	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. P LATEXBR pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=176,38 vICMSUFRemet=0,00	40151900	000	6108	CX	40,0000	73,4900	2.939,60	0,00	2.939,60	352,75		12,00	
001157	SERINGA 10 ML LUER SLIP SR SR - SALDANHA RODRIGUES pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=44,78 vICMSUFRemet=0,00	90183119	200	6108	UND	1.000,0000	0,3199	319,90	0,00	319,90	12,80		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA : 45349461000960-RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS GARCA - SP Inf. Contribuinte: ICMS UF destino: 617,69-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 111956 Cod.Cliente:37495, Vendedor:61, PEDIDO 166093482.1 - HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI AVENIDA SANTA CRUZ, 2308 PADRE MIGUEL - 21715-380 RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax: 2130300612	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº. 000.058.528** **Série 001** *Folha 2/2*	CHAVE DE ACESSO **3321 0428 3209 0600 0102 5500 1000 0585 2817 9557 9444** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	**333210054561602 - 07/04/2021 19:51:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
87405222			**28.320.906/0001-02**

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
001498	SERINGA 20 ML LUER SLIP SR SR - SALDANHA RODRIGUES pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=52,17 vICMSUFRemet=0,00	90183119	200	6108	UND	750,0000	0,4969	372,68	0,00	372,68	14,91		4,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 23/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:52
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080405391811832311980000886180000312379
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	51.116
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.123,79
VALOR COBRADO	3.123,79

NR.AUTENTICACAO C.9DB.CC8.C28.CBA.7A6

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
RUA GOVERNADOR VALADARES, 585
Bairro: CENTRO
37640-000 Extrema - MG
Fone: (11)4427-7874

MGMED

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 41.293
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121.0317.2173.6400.0120.5500.0000.0412.9310.3073.6417

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
131214059811986 - 09/03/2021 15:54:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
002.063.756.0094		17.217.364/0001-20	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00008823 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	09/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIANS		17400-000	09/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3532-5198	SP		15:51:07

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

41293/1 - 23/04/21 - 936,50 | 41293/2 - 08/05/21 - 936,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.873,00	167,16	0,00	0,00	1.873,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.873,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA 10, 1126	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				8,5600	8,5600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
8693 30045090	(-) DRAMIN B6 DL C/100AMP 10ML Lote: 11880629 - 30/04/2022 Qtde: 3.00 / CEST: 13.004.01	200 6108	CX	3,0000	240,0000	0,0000 0,0000 %	720,00	720,00	28,80 0,00	0,00	4,00	0,00
8531 30049099	(+) NOREPINEFRINA 8MG C/50AMP 4ML Lote: AB-102/20 - 30/09/2022 Qtde: 3.00 Numero da FCI: 11C05D8E-9561-47CA-90C3-F70C76085E10 / CEST: 13.002.00	500 6108	CX	3,0000	330,0000	0,0000 0,0000 %	990,00	990,00	118,80 0,00	0,00	12,00	0,00
8508 30049075	(-) PROMETAZOL IM 50MG C/100AMP 2ML Lote: AY434 - 31/12/2021 Qtde: 1.00	000 6108	CX	1,0000	163,0000	0,0000 0,0000 %	163,00	163,00	19,56 0,00	0,00	12,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 10/03/21
ASSINATURA: Jonathan

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conferir mercadoria no ato da entrega - Nao aceitaremos reclamacoes posteriores a 24h / pedido 161686230 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 1873,00/ ICMS Destino: R$ 169,98 (100% em 2019) / Tributo aproximado R$: 155,08 Federal R$: 224,76 Estadual Fonte: IBPT /	

NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:52
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090292237000802929267173186140000093650
BENEFICIARIO:
MGMED P HOSPITALARES EIRELI
NOME FANTASIA:
MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 17.217.364/0001-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.117
NOSSO NUMERO	29223700002929267
CONVENIO	02922370
DATA DE VENCIMENTO	08/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	936,50
JUROS/MULTA	4,68
VALOR COBRADO	941,18

NR.AUTENTICACAO 0.F34.10A.777.012.3E7

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 SOROMED MARILIA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/04/2021 VALOR TOTAL: R$ 2.277,00 DESTINATÁRIO: 1028 - ASSOCIACAO HOSP. BENEF. DO BRASIL - RUA. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 CENTRO GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.012.344
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SOROMED MARILIA LTDA ME

AV MANOEL MULLER, 126
SANTA TEREZA - 17507-200
MARILIA - SP Fone/Fax: 1434517316

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.012.344
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0406 2303 8600 0104 5500 2000 0123 4418 9764 2720

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA COM SUBST. TRIBUTARIA A PRAZO	**135210352804723 - 01/04/2021 15:30:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
438215531114			**06.230.386/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
1028 - ASSOCIACAO HOSP. BENEF. DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**01/04/2021**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**CENTRO**		**17400-000**	**01/04/2021**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1435325198**		**15:29:47**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	29/04/2021	Venc.	13/05/2021
Valor	R$ 1.138,50	Valor	R$ 1.138,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	2.277,00
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	579,49	0,00	2.277,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	**0-Por conta do Rem**				**09.592.986/0001-00**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CANDIDA, 704	**RIBEIRAO PRETO**			**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4102	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML(BOLSA) LOTE: 019521 / DT VAL: 04/02/2023Val Aprox Tributos R$ 231,39 Fed R$ 206,45 Est R$ 0,00 Mun FONTE: Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5405	UND	680,0000	2,5300	1.720,40	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
4102	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML(BOLSA) LOTE: 045121 / DT VAL: 08/03/2023Val Aprox Tributos R$ 74,86 Fed R$ 66,79 Est R$ 0,00 Mun FONTE: Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	30049099	060	5405	UND	220,0000	2,5300	556,60	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DANFE PARA TODAS AS OPERACOES. - IMPOSTO REC. POR SUBS. ART. 313-A DO RICMS/SP - CONFORME DETERMINA O ARTIGO 274 DO RICMS/00 - OPERACAO ICMS-ST RETIDO NA FONTE. - DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG. 6899-3 C/C 80900-4 - PIX 06.230.386/0001-04 - Valor Aprox Tributos R$ 306,25 - Fed, R$ 273,24 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE: - - - - Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br Inf. fisco: IMPOSTO REC. POR SUBS. ART. 313-A DO RICMS/SPCONFORME DETERMINA O ARTIGO 274 DO RICMS/00OPERACAO ICMS-ST RETIDO NA FONTE.	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 01/04/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

13/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:07:54
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/05/2021
NR. DOCUMENTO 556.899.000.080.900
VALOR TOTAL 1.138,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOROMED MARILIA LTDA - ME
AGENCIA: 6899-3 CONTA: 80.900-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 3.904.6CF.E30.D8B.CA1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	38551	149

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2019 A 02/12/2020	17/05/2021 A 31/05/2021 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas	00	Férias:	836,61	P
Salário Base	1.453,22	1/3 das Férias:	278,87	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	1.673,22	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	83,89	D
		Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.115,48	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	83,89	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.031,59	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$ 1.031,59 (um mil trinta e um reais e cinquenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 16/04/2021

LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.031,59(um mil trinta e um reais e cinquenta 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: 14/05/2021
GARCA

LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES

TERMO DE CONSIDERAÇÃO
Nº 004/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3313010520126391
30/05/2021 14:31:32

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 13/05/2021 Valor R$ 1.031,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 203, 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 trinta e um reais e cinqüenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:31:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 01/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ARIANE RODRIGUES	041969	00358

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/12/2019 A 01/12/2020	17/05/2021 A 31/05/2021 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.024,32
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.244,32

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.622,16	P
1/3 das Férias:	540,72	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	178,15	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.162,88	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	178,15	D
TOTAL LIQUIDO:	1.984,73	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$ 1.984,73 (um mil novecentos e oitenta e quatro reais e setenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 16/04/2021

ARIANE RODRIGUES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.984,73(um mil novecentos e oitenta e quatro reais e setenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 14/05/2021
GARCA

ARIANE RODRIGUES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G331301052012639 1
30/05/2021 14:31:32

Aviso de lançamento

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

Data 13/05/2021 Valor R$ 1.984,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 203, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e oitenta e quatro reais e setenta e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:31:32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 [1]

Nº 71.999
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521.0114.3355.4400.0119.5500.0000.0719.9910.1222.2708

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
135210070381994 - 20/01/2021 16:58:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
795.194.063.113		14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	20/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS	17400-000	20/01/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(014)3407-5066	SP		16:58:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

71999 1 - 19/02/21 - 2686,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.686,80	357,35	0,00	0,00	2.686,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.686,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30	caixas			442,5000	442,5000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO SCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
[illegible]	GLICONE S/[illegible]MIL AZUL[illegible] CX30BOLS BAXTER Lote: [illegible] Validade: 26/01/2022 Qtde: 1.00 Número da ECT: [illegible]	500 5102	CX	1,0000	72,0000	0,0000 0,0000%	72,00	72,00	9,58 13,00	0,00	0,00
[illegible]	FISIOLOGICO 0,9% S/[illegible]MIL AZUL323 CX30BOLS BAXTER Lote: [illegible] Validade: 26/01/2022 Qtde: 19.00 Número da ECT: [illegible]	500 5102	CX	19,0000	66,8000	0,0000 0,0000%	1.254,00	1.254,00	166,78 13,00	0,00	0,00
[illegible]	FISIOLOGICO 0,9% S/[illegible]MIL AZUL307 CX5BOLS BAXTER Lote: [illegible] Validade: 26/01/2022 Qtde: 10.00 Número da ECT: [illegible]	500 5102	CX	10,0000	136,0800	0,0000 0,0000%	1.360,80	1.360,80	180,99 13,00	0,00	0,00

LANÇADO

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID: 151868449 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - [illegible]	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 20/01/21
ASSINATURA:

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]
RECURSO [illegible] CIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 2711-1 - CAMPINAS SANTA CANDIDA
CONTA: 27.117-7

FAVORECIDO: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA
CPF/CNPJ: 14.335.544/0001-19
VALOR: R$ 2.686,80
DEBITO EM: 13/05/2021
==========
DOCUMENTO: 051301
AUTENTICACAO SISBB: 5.3EC.46B.EBC.2DF.C57

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº
RECURSO MUNICIPAL

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 - Marilia - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000006459 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0421 9410 0800 0122 5500 1000 0064 5914 0508 8309

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210411646272 16/04/2021 09:24:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	15/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/05/2021	140,10									

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	13,92	140,10
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	140,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
34174	ADAPTADOR T	48209000	0500	5403	UNS	5,00	8,50	0,00	42,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
067954	- ALFINETE DE SEGURANCA N°00 CX C/100 BACCHI *	73194000	0500	5403	UN	1,00	8,40	0,00	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
062736	- CADERNO ESPIRAL 1/4 C/F 96FLS	48202000	0500	5403	UNS	2,00	4,50	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936754424	CORRETIVO FITA MASTERPRINT	84729040	0500	5403	UN	3,00	4,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1187	EXTENSAO	85444200	0500	5403	UN	1,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1018	- FITA DUPLA FACE 12X30	48114110	0500	5403	UNS	1,00	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
064854	- E.V.A C/ GLITER UN *	64062000	0500	5403	UNS	5,00	5,50	0,00	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007885	- LIVRO PROTOCOLO CORRESPONDENCIA 1/4 52FLS TILIBRA *	48201000	0500	5403	UNS	1,00	6,90	0,00	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008307	- PASTA ABA C/ ELASTICO	42021210	0500	5403	UNS	3,00	1,60	0,00	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 07/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES Valor aproximado tributos R$ 13,92 (9,94%) Fonte: IBPT	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 RECURSO MUNICIPAL

www.rzanutto.com.br

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:52
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121236459123022802230751006386190000014010
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	51.302
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	140,10
VALOR COBRADO	140,10

NR.AUTENTICACAO C.38F.43D.F8D.B44.4B2

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
Emissão 08/04/2021 - DEST /REM ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R$1.722,15

DATA DE RECEBIMENTO: 13-04-21 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000011893
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI

Rua Maceio -, 5-85 - Vila Cardia -
CEP:17013-620 - 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 000011893 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0411 6964 3100 0150 5500 1000 0118 9310 0039 3318

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ A REG S	135210378592213 08/04/2021 16:26:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
209735478116		11.696.431/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	08/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	08/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/04/2021	574,05	002	06/05/2021	574,05	003	13/05/2021	574,05			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
463,75	83,48	0,00	0,00	1.722,15

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	1.722,15

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
29	GL		7	145,000	149,350

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	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
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 L	38089419	000	5102	GL	7,00	66,25	463,75	0,00	463,75	83,48	0,00	18,00	0,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	060	5405	GL	5,00	54,60	273,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	060	5405	GL	8,00	49,50	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160507R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO PLUS SWEET 05 LT	34013000	060	5405	GL	3,00	16,90	50,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT	34022000	060	5405	GL	2,00	13,35	26,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT	34029090	060	5405	GL	2,00	188,00	376,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT	34029090	060	5405	GL	2,00	68,00	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 14/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Site: http://www.informsolucoes.com.br Empresa optante pelo Simples Nacional
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - ART. 313 K DO RICMS / 00.
Pedido Núm.:0 Cliente.:3670-Ahbb - Hospital Sao Lucas
Total BC.ICMS 463,75- Vl.Tot.Icms: 83,48- Aliquota :18,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:52
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090320153500600051937175786190000057405
BENEFICIARIO:
SANTOS V P LIMPEZA EIRELI
NOME FANTASIA:
SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA E
CNPJ: 11.696.431/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.303
NOSSO NUMERO	32015350000051937
CONVENIO	03201535
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	574,05
VALOR COBRADO	574,05

NR.AUTENTICACAO 9.2CF.962.BB5.72C.1CB

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
15/04/2021		

NF-E
Nº 847458 SÉRIE 6
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 847458
SÉRIE 6
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0444 4631 5600 0184 5500 6000 8474 5815 6087 6847

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135210409596432 15/04/2021 18:32:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	15/04/2021

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	15/04/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/05/2021	619,93						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
619,93	111,59	0,00	0,00	619,93

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	619,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				5.600,000	5.600,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
437267	MASCARA TRIPLA TNT CX C/50UN FM DESCARBOX . NEU LIB		63079010	000	5102	CX	28	22,1404	619,93	619,93	111,59		18,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 15/04/21
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0002084179 Remessa: 0082046762 Faturamento: 0092066756 PEDIDO: id 167491447 id 167491447

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:52
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO ABC BRASIL S.A.

24690001171050207770309061467396386190000061993
BENEFICIARIO:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.304
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	619,93
VALOR COBRADO	619,93

NR.AUTENTICACAO 4.772.1EB.660.837.E59

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1660 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1420125 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0467 7291 7800 0491 5500 1001 4201 2511 5752 6129

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135210378494863 08/04/2021 16:11:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	08/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		08/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1420125/1	06/05/2021	914,76	1420125/2	13/05/2021	914,76			

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
1.829,52	219,54	0,00	0,00	1.829,52

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	1.829,52

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
11,00	VOLUME(S)		0,36798	109,117	109,117

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
023772	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML S FECHADO (EQUIPLEX) L: 2110986 Q 770,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2023	30049099	000	5102	FR	770,00	2,376	1.829,52	1.829,52	219,54	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 07/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 09/04/2021 Pedido: 1891442 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1891442 *** 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 Aliquota ICMS 12% cf. art 54, Inc XVII, RICMS/SP Dec 45490/00 (Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:53
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100904223179386190000091476
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	51.305
NOSSO NUMERO	17115360000904223
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	914,76
VALOR COBRADO	914,76

NR.AUTENTICACAO 9.2AD.8D6.633.6AD.B66

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

VitalAire

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo,2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

DATA DE EMISSÃO: 16/04/2021
DOCTO: 0011386 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 14/05/2021

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
CENTRO - GARCA - SP - Insc.Est.: ISENTO
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	Vl. Unit	Vl. Total
1	894650	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP SEM NEBULIZACAO 220V - A (Pró	31	7,810733	242,13
2	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (Pr	62	14,9114	924,51
1	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	31	7,810733	242,13
5	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	138	7,810733	1.077,88
1	896055	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP NEBULIZ.220V (Pró Rata)	31	7,810733	242,13
13	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pró	353	7,810733	2.757,19
3	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (Pró	69	7,810733	538,94

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 17/04/2021
ASSINATURA:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/03/21 A 31/03/21
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$ 6.024,91

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:53
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600187546866586200000602491
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	51.306
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	6.024,91
VALOR COBRADO	6.024,91

NR.AUTENTICACAO 0.24F.CE3.E47.F32.26E

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
017490-8	2-776281-1-5	087666	5/2021	14/05/2021

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Endereço da Ligação	**Endereço de Correspondencia**
7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
Setor 00003 Rota 00018 Seq 1060	CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP Setor 00003 Rota 00018 Seq 6018

Nº Economia	Dias	Media	Periodo de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid	Consumo	Cons Fat
1	31	5	08/03/2021 a 08/04/2021	1637	1641		4	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA FORA DA FAIXA	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua S Possui Esgoto S

Refer	Cons I	Cons F	Leitura	Nº Dias	Data
4/2021	3	10	1637	31	08/03/2021
3/2021	4	10	1634	28	05/02/2021
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
Média	*4 67*	*10 00*			

Discriminação das Receitas

Água	22,08
Esgoto	19,87

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 29/04/2021
ASSINATURA

MÉDIA COMPLEXIDADE

TOTAL DA CONTA: 41,95

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

27/04/2021 08:51:38

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	5/2021	14/05/2021
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 CEP: 17402068 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 017490-8	Emissão 27/04/2021	Codigo de Baixa 2-776281-1-5
	Total da Conta	41,95

82600000000-8 41950068202-8 10514030120-8 00776281005-4



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 01/2019
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82600000000-8	41950068202-8
	10514030120-8	00776281005-4
Data do pagamento		13/05/2021
Valor Total		41,95

DOCUMENTO: 051307
AUTENTICACAO SISBB: 5.7B1.5B3.8D8.353.CC0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
773

Código de Verificação de Autenticidade
KEVMA4KIL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/05/2021 às 08:50:53

Chave de Acesso
681005OXQEWPNF9QKPRWTC64JN4YYB0J

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/05/2021

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.668.435/0001-28	**564048444110**	**00006858**	**00038376**	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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços de fornecimento de marmitas e marmitex 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	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$ 7.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.500,00**	**R$ 150,00**	**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$ 7.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PERIODO 01/04/2021 a 30/04/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **773** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KEVMA4KIL**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 13/05/2021
==========
DOCUMENTO: 051308
AUTENTICACAO SISBB: 7.FA4.1F3.573.A6A.786

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
788

Código de Verificação de Autenticidade
EF8HGB7TW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/05/2021 às 14:57:44

Chave de Acesso
682796MX3IK1FXBC8YC4PMITC7FQC348

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/05/2021

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.668.435/0001-28	**564048444110**	**00006858**	**00038376**	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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados- Refeições	2.562,30	R$ 2.562,30

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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$ 2.562,30	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.562,30**	**R$ 51,25**	**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$ 2.562,30

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PERIODO 01/04/2021 a 30/04/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **788** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EF8HGB7TW**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 2.562,30
DEBITO EM: 13/05/2021
==========
DOCUMENTO: 051309
AUTENTICACAO SISBB: 5.524.37B.AC4.26B.AB7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2019
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
780

Código de Verificação de Autenticidade
33WKXQY14

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/05/2021 às 09:05:36

Chave de Acesso
6823922WNZ7IXK3E9TM0KJENX52NVIQJ

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/05/2021

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.668.435/0001-28	**564048444110**	**00006858**	**00038376**	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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTROLE OPERACAO E FISCALIZACAO DE PORTARIA	13.700,00	R$ 13.700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.700,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PERIODO DE PRESTAÇÃO SERVIÇO 01/04/2021 A 30/04/2021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **780** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **33WKXQY14**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 13/05/2021
==========
DOCUMENTO: 051310
AUTENTICACAO SISBB: 5.4A9.D02.A1F.56B.399

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº
RECURSO MUNICIPAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/05/2021 - 17:09:19

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	327.005,08	125	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	45.349.461/0009-60	04/2021	14/05/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
26.160,40	0,00	26.160,40

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/05/2021

858500002617 604001792106 514652053841 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/05/2021 - 17:09:19

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	327.005,08	125	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	45.349.461/0009-60	04/2021	14/05/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
26.160,40	0,00	26.160,40

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/05/2021

858500002617 604001792106 514652053841 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



TERMO DE COLABORAÇÃO
NBC13/2013
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002617 604001792106 514652053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
ANA PAULA DA SILVA		128.31260.50-9	01/12/2018	01	05	10/12/2020	Q1	04110
1.995,81	0,00	0,00	163,12			159,67		0,00
ANA PAULA DA SILVA		128.31260.50-9	01/12/2018	01		09/04/2021	Z1	04110
BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA		201.01321.71-0	01/12/2018	01	05	30/01/2021	Q1	02235
3.393,24	0,00	0,00	326,33			271,45		0,00
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO		203.24641.90-1	01/12/2018	01	01	16/04/2021	P2	04221
1.336,19	0,00	0,00	103,75			106,89		0,00
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO		203.24641.90-1	01/12/2018	01		18/04/2021	Z5	04221
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO		203.24641.90-1	01/12/2018	01		18/04/2021	P2	04221
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO		203.24641.90-1	01/12/2018	01		23/04/2021	Z5	04221
DANIELA DE OLIVEIRA		206.41064.56-4	01/12/2018	01	01	30/04/2021	J	02235
3.911,41	1.223,70	1.223,70	492,50			410,80		0,00
DANILO FERNANDES ANDREANI		206.48042.38-8	15/04/2019	01	05	22/03/2021	O3	03241
2.668,85	0,00	0,00	96,22			213,50		0,00
DANILO FERNANDES ANDREANI		206.48042.38-8	15/04/2019	01		06/04/2021	Z6	03241
DANILO FERNANDES ANDREANI		206.48042.38-8	15/04/2019	01		06/04/2021	O1	03241
		1.252,48						
DANILO FERNANDES ANDREANI		206.48042.38-8	15/04/2019	01		19/04/2021	Z2	03241
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ		212.94260.56-3	20/05/2019	01				03222
2.258,42	0,00	0,00	188,40			180,67		0,00
ALESSANDRA DE MORAES		201.01329.12-6	01/02/2021	01				04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			122,23		0,00
ALEX APARECIDO FERREIRA		126.51579.15-9	13/01/2020	01	05			07823
1.923,38	0,00	0,00	156,60			153,88		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002617 604001792106 514652053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS		129.92381.00-6	03/12/2018	01	01		02236
3.568,50	0,00	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	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	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	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	0,00	129,12			129,44	0,00
ANDRE BONADIO CHAGAS		128.33400.18-9	03/12/2018	01	01		04221
1.673,22	0,00	0,00	134,08			133,86	0,00
ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES		126.84360.18-0	13/01/2020	01	05		07823
2.294,59	0,00	0,00	192,74			183,57	0,00
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO		170.06924.47-0	01/12/2018	01	01		02236
3.568,20	0,00	0,00	350,82			285,45	0,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO		125.40921.51-7	03/12/2018	01	01		03222
2.935,45	0,00	0,00	269,64			234,84	0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA		120.75473.08-2	01/12/2018	01	01		05143
1.681,92	0,00	0,00	134,87			134,56	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
1.789,47	0,00	0,00	144,55			143,15	0,00
ARILSON JOSE DESSIA		124.90813.94-5	19/06/2019	01			02235
3.273,16	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
1.652,41	0,00	0,00	132,21			132,19	0,00
BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS		190.43368.05-1	01/04/2021	01			02235
3.749,24	0,00	0,00	376,17			299,93	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002617 604001792106 514652053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
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 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
2.316,31	0,00	0,00	195,34			185,31	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
2.255,66	0,00	0,00	188,07			180,46	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
3.101,25	0,00	0,00	289,54			248,11	0,00
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA		200.81835.22-6	20/08/2020	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO		123.32861.57-4	03/12/2018	01	01		02516
3.492,00	0,00	0,00	340,15			279,37	0,00
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA		164.46345.85-3	13/05/2019	01			03222
2.540,32	0,00	0,00	222,23			203,22	0,00
CRISTIANO SOARES DE SOUZA		124.50548.82-5	20/12/2019	01			02235
5.042,72	0,00	0,00	557,26			403,42	0,00
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS		165.17783.74-2	20/12/2018	01	01		04221
2.156,84	0,00	0,00	177,61			172,54	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
DANILO CORREA		161.21747.45-6	01/12/2018	01	01		03241
3.655,57	0,00	0,00	363,05			292,44	0,00
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO		161.34111.24-5	05/12/2018	01	01		04110
1.995,81	0,00	0,00	163,12			159,66	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fls: 1363

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002617 604001792106 514652053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO		204.85789.60-9	03/12/2018	01	01		02236
4.163,25	0,00	0,00	434,13			333,06	0,00
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO		206.18796.44-9	01/12/2018	01	01		03222
3.058,96	0,00	0,00	284,46			244,71	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
2.135,32	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
2.135,32	0,00	0,00	175,67			170,82	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
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA		125.40835.42-4	01/12/2018	01	05		03241
3.148,66	0,00	0,00	295,23			251,90	0,00
ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO		201.67052.92-0	14/01/2021	01			04110
1.650,00	0,00	0,00	132,00			132,00	0,00
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS		108.01871.20-1	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,52	0,00
EVERTON DOS SANTOS ALVES		142.74684.07-1	01/02/2021	01			04221
1.837,35	0,00	0,00	148,86			146,98	0,00
FABIO CESAR BRANDAO		122.22870.43-9	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94	0,00	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	0,00	134,08			133,86	0,00
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI		121.12935.73-0	20/01/2020	01			04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			122,24	0,00
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA		120.67376.17-0	03/12/2018	01	01		05142
1.807,02	0,00	0,00	146,13			144,57	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002617 604001792106 514652053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO JAM
FLAVIO NEVES DA SILVA		121.01370.95-8	01/03/2021	01			04221
1.625,53	0,00	0,00	129,79			130,05	0,00
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA		129.44340.14-1	03/12/2018	01	01		02235
4.507,44	0,00	0,00	482,32			360,59	0,00
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO		127.67639.17-4	01/12/2018	01	01		02235
3.879,81	0,00	0,00	394,45			310,39	0,00
GLAUCIA MANFRIN ALVES		125.49367.68-7	03/12/2018	01	01		02239
4.681,24	0,00	0,00	506,65			374,50	0,00
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA		129.05176.15-8	01/12/2018	01	01		03241
4.301,13	0,00	0,00	453,43			344,09	0,00
HUGO ISSAO TIZURA		128.44136.17-8	03/12/2018	01	01		02236
3.568,50	0,00	0,00	350,86			285,48	0,00
IAGO ZORZELLA MENSALIERI		134.18458.71-7	02/03/2020	01			03241
3.227,68	0,00	0,00	304,71			258,21	0,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO		237.88188.71-1	19/12/2018	01	01		02235
3.783,15	0,00	0,00	380,92			302,65	0,00
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA		124.79780.52-1	03/12/2018	01	01		04221
2.037,20	0,00	0,00	166,84			162,98	0,00
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA		123.72980.25-6	03/12/2018	01	01		03222
2.135,32	0,00	0,00	175,67			170,83	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
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO		128.67585.41-6	08/03/2021	01			02234
1.494,51	0,00	0,00	118,00			119,56	0,00
JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO		203.24653.44-6	04/03/2020	01			03222
2.717,41	0,00	0,00	243,48			217,39	0,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO		162.08304.00-9	13/01/2020	01	05		03222
2.226,67	0,00	0,00	184,59			178,13	0,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA		190.10925.23-7	01/12/2018	01	01		04221
2.037,20	0,00	0,00	166,84			162,97	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

193

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002617 604001792106 514652053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO JAM
JONATHAN WILLIAM DA SILVA		162.66723.47-7	24/07/2019	01			04110
2.218,00	0,00	0,00	183,55			177,44	0,00
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI		108.98838.95-6	02/03/2020	01			05143
2.149,87	0,00	0,00	176,98			171,99	0,00
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE		127.65246.15-9	20/12/2018	01	01		03222
2.225,11	0,00	0,00	184,40			178,01	0,00
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS		207.73335.04-2	13/03/2020	01			02235
4.361,47	0,00	0,00	461,88			348,91	0,00
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES		206.48891.85-7	01/02/2021	01			04221
1.858,43	0,00	0,00	150,75			148,67	0,00
LAIS DOS REIS VIANA		128.97499.17-8	02/03/2020	01			04110
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
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
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 BALLES		126.34230.14-3	13/01/2021	01			02235
3.932,63	0,00	0,00	401,84			314,62	0,00
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES		125.02009.62-8	03/12/2018	01	01		04221
1.673,22	0,00	0,00	134,08			133,86	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
3.701,99	0,00	0,00	369,55			296,15	0,00
MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES		126.61815.17-3	21/10/2020	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,52	0,00
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES		164.14690.87-3	01/12/2018	01	01		05143
1.772,51	0,00	0,00	143,02			141,80	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fl. 363

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002617 604001792106 514652053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MARCIO EVARISTO DA SILVA		126.10957.14-0	21/12/2020	01			07823
1.868,65	0,00	0,00	151,67			149,50	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
4.098,23	0,00	0,00	425,03			327,86	0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR		120.68169.46-2	01/02/2019	01			02516
3.238,60	0,00	0,00	306,02			259,09	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
1.860,84	0,00	0,00	150,97			148,87	0,00
MARIANA DA SILVA COSTA		209.48801.34-9	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
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
MARINA APARECIDA MARTINS ARCANJO		204.89209.30-5	01/03/2021	01			04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			122,23	0,00
MARLY APARECIDA LUIZ		126.26729.15-0	01/12/2018	01	01		05143
1.478,11	0,00	0,00	116,52			118,25	0,00
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES		126.72747.16-6	01/12/2018	01	01		05143
1.568,69	0,00	0,00	124,68			125,50	0,00
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE		136.41518.22-8	12/03/2020	01			02235
4.091,02	0,00	0,00	424,02			327,28	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
3.627,22	0,00	0,00	359,09			290,18	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002617 604001792106 514652053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS		206.60349.43-9	22/02/2019	01			02235
3.273,15	0,00	0,00	310,17			261,85	0,00
PAULO SERGIO DA SILVA		209.48803.26-0	01/03/2019	01			03222
2.359,19	0,00	0,00	200,49			188,73	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
3.051,64	0,00	0,00	283,58			244,14	0,00
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
3.696,14	0,00	0,00	368,73			295,70	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
1.749,86	0,00	0,00	140,98			139,98	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
3.273,16	0,00	0,00	310,17			261,86	0,00
SIRLENE DA SILVA FERREIRA		127.30314.18-2	01/02/2021	01			03222
2.648,94	0,00	0,00	235,26			211,92	0,00
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO		201.67056.14-4	01/12/2018	01	01		03241
3.014,48	0,00	0,00	279,13			241,15	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

0170

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858500002617 604001792106 514652053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
SOLANGE PAULINA LORENA		124.50535.25-1	01/12/2018	01	01		04221
1.815,69	0,00	0,00	146,91			145,26	0,00
SUELY MIDORI HANDA		122.76152.45-3	03/12/2018	01	01		03222
2.752,19	0,00	0,00	247,65			220,18	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
2.320,10	0,00	0,00	195,80			185,60	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
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,52	0,00
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS		134.23295.89-8	01/12/2018	01	01		03222
3.064,06	0,00	0,00	285,07			245,12	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			299,94	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
325.781,38	1.223,70	1.223,70	29.839,95	26.160,40	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858500002617 604001792106 514652053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: G5Hvfq9MXRn0000-1 Nº ARQUIVO: LYvsgq5oZOa0000-7
COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	125	325.781,38	1.223,70	320.373,03	1.223,70
TOTAIS:	125	325.781,38	1.223,70	320.373,03	1.223,70

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
ADRIANA GENEROSO SPOSITO		126.12223.18-7	01/12/2018	01	05	16/03/2021	P2	03222
842,38	0,00	0,00	63,17			0,00		0,00
ADRIANA GENEROSO SPOSITO		126.12223.18-7	01/12/2018	01		17/04/2021	Z5	03222
CARLOS EDUARDO DEANIN DE SOUZA		126.88274.16-5	23/01/2021	01		29/04/2021	J	03222
1.879,15	582,96	582,96	196,34			0,00		0,00
BIANCA DE QUEIROZ SILVA		137.50059.93-3	01/12/2018	01	01	04/04/2021	J	03222
259,19	544,40	544,40	60,26			0,00		0,00
TAMIRIS BELUCCO INOWE		141.22040.72-4	23/02/2021	01		29/04/2021	J	03222
1.879,15	380,94	380,94	181,19			0,00		0,00
IZAMARA FAUSTINO RODRIGUES		162.22635.39-4	02/04/2021	01		09/04/2021	J	03222
440,57	0,00	0,00	33,04			0,00		0,00
LETICIA CUNHA DE ANDRADE		201.37664.68-5	18/10/2019	01	05	13/02/2021	Q1	03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00		0,00
JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ		206.40116.71-4	02/09/2020	01	05	20/04/2021	J	03222
1.312,69	647,98	647,98	150,23			0,00		0,00
ALESSANDRA CARESIA NEVES DE MORAES		209.99871.24-7	15/01/2021	01		02/04/2021	P2	03222
1.869,75	0,00	0,00	151,77			0,00		0,00
ALESSANDRA CARESIA NEVES DE MORAES		209.99871.24-7	15/01/2021	01		06/04/2021	Z5	03222

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
KARINA BOMFIM GARCIA		125.98677.23-6	02/03/2021	01		26/04/2021	I1	03912
2.275,76	433,33	433,33	222,97			0,00		0,00
CRISTIANE ALVES GOMES		129.43542.15-8	20/01/2021	01		16/04/2021	I1	02235
2.258,61	1.004,95	1.004,95	263,79			0,00		0,00
GABRIEL VASCONCELOS DE CARVALHO		203.96073.14-4	09/01/2021	01		08/04/2021	I3	03222
581,96	502,08	502,08	81,29			0,00		0,00
CAMILA RAFAELA DE SOUZA		204.91995.15-0	07/04/2020	01		06/04/2021	I3	02235
1.330,73	836,21	836,21	165,97			0,00		0,00
RAFAEL DOS SANTOS LIMA		209.01101.87-1	15/01/2021	01		14/04/2021	I3	03222
941,88	485,99	485,99	107,08			0,00		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI		190.52988.67-9	03/11/2020	01			02238
2.252,45	0,00	0,00	187,68			0,00	0,00
ADRIANA PEREIRA DE SOUZA		128.86378.15-3	13/04/2020	01			02235
3.273,15	0,00	0,00	310,17			0,00	0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA		124.14642.04-3	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
ALESSANDRA CRISTINA FERNANDES		126.47266.17-6	01/02/2021	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE		129.67732.15-1	01/12/2018	01	01		03222
2.240,55	0,00	0,00	186,25			0,00	0,00
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI		136.34121.22-9	01/12/2018	01	05		02235
3.911,44	0,00	0,00	398,88			0,00	0,00
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ		204.01557.51-5	14/12/2018	01	01		02516
3.068,14	0,00	0,00	285,56			0,00	0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO		160.13681.40-7	01/12/2018	01	01		04221
1.598,97	0,00	0,00	127,40			0,00	0,00
AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILVA		154.16555.71-1	21/01/2021	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
AMANDA SPECIAN TERCIOTTI		204.89210.95-8	16/03/2021	01			02235
3.273,15	0,00	0,00	310,17			0,00	0,00
AMANDA VITORIA ANTONIO		204.89203.31-5	06/10/2020	01			03222
1.652,41	0,00	0,00	132,21			0,00	0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES		160.29518.33-0	01/12/2018	01	01		03222
2.163,94	0,00	0,00	178,25			0,00	0,00
ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO		136.41630.25-7	01/04/2021	01			02235
3.344,82	0,00	0,00	319,55			0,00	0,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR		160.97148.59-4	03/12/2018	01	01		03516
2.308,67	0,00	0,00	194,43			0,00	0,00
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS		201.37676.20-9	21/02/2019	01			03222
1.944,98	0,00	0,00	158,54			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	207.73334.25-9	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94 / 0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE	161.26721.62-5	09/04/2021	01			03222
1.425,55 / 0,00	0,00	111,79			0,00	0,00
ANDERSON PIMENTA	160.13720.52-6	11/01/2019	01			03222
2.445,24 / 0,00	0,00	210,82			0,00	0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN	125.02010.19-7	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94 / 0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
ANGELA DOS SANTOS VICENTE	127.50240.16-8	03/03/2020	01			04221
1.527,90 / 0,00	0,00	121,01			0,00	0,00
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	237.57230.92-9	09/10/2020	01			03222
1.887,37 / 0,00	0,00	153,36			0,00	0,00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO	161.13531.50-4	08/10/2020	01			02235
3.273,15 / 0,00	0,00	310,17			0,00	0,00
BRUNO MAXIMIANO	204.44045.86-9	26/03/2021	01			03222
1.652,41 / 0,00	0,00	132,21			0,00	0,00
BRUNO MIGUEL SOARES	200.81830.23-2	15/09/2020	01			04141
1.527,90 / 0,00	0,00	121,01			0,00	0,00
CAROLINE APARECIDA VISMARA	209.79642.24-2	27/02/2020	01			03222
1.943,94 / 0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
CLAUDELINO DOS SANTOS	125.40904.84-1	26/01/2021	01			05143
689,79 / 0,00	0,00	51,73			0,00	0,00
DAIANE DELGADO DOS SANTOS	268.08230.29-1	22/01/2019	01			03222
2.988,16 / 0,00	0,00	275,97			0,00	0,00
DAIARA CRISTINA DA SILVA	161.42115.57-2	05/02/2021	01			03222
1.943,94 / 0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
DANIELA CRISTINA ANICEZIO	129.56442.18-1	08/10/2020	01			03222
1.943,94 / 0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
DANIELA SOUZA DA SILVA	212.31521.03-3	09/10/2020	01			03222
1.597,33 / 0,00	0,00	127,25			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
DANIELE MAIA NORBERTO		161.52988.19-6	01/12/2020	01	05		03222
1.652,11	0,00	0,00	132,18			0,00	0,00
DANIELE VIEIRA		201.44475.94-9	04/03/2020	01			03222
1.944,62	0,00	0,00	158,51			0,00	0,00
DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS		201.37664.27-8	08/12/2020	01			04221
1.690,76	0,00	0,00	135,66			0,00	0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA		206.12556.35-7	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
DONIZETI ALMEIDA PRADO		106.71571.79-3	03/12/2018	01	01		07823
1.825,58	0,00	0,00	147,80			0,00	0,00
DOUGLAS LOPES		160.05003.46-2	21/08/2019	01			03222
1.652,41	0,00	0,00	132,21			0,00	0,00
EDER APARECIDO DE SOUZA		126.23401.18-9	09/10/2020	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA		207.73334.66-6	18/01/2021	01			03222
2.399,75	0,00	0,00	205,36			0,00	0,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA		128.33398.18-4	20/07/2020	01	05		03222
1.975,56	0,00	0,00	161,30			0,00	0,00
EDSON DA SILVA		120.66074.38-3	03/12/2018	01	01		04110
1.995,81	0,00	0,00	163,12			0,00	0,00
ELAINE CRISTINA DE SOUZA		127.45608.15-2	01/02/2019	01	05		02235
3.907,29	0,00	0,00	398,29			0,00	0,00
ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA		209.89105.02-9	03/12/2018	01	01		05143
1.478,11	0,00	0,00	116,52			0,00	0,00
ELIANA PEREIRA		125.83556.17-9	01/12/2018	01	05		03222
2.261,49	0,00	0,00	188,77			0,00	0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ		124.14640.38-5	01/12/2018	01	01		04110
1.830,04	0,00	0,00	148,20			0,00	0,00
ELISA MENDES MAGALHAES		207.38733.74-6	05/01/2021	01			04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº010/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
ELIZANDRA SANCHES ALVES	126.92451.14-9	01/04/2021	01			02235
4.009,55 / 0,00	0,00	412,61			0,00	0,00
ELTON DOUGLAS DA SILVA	127.42924.14-2	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94 / 0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	209.48801.31-4	03/12/2018	01	01		04131
1.768,91 / 0,00	0,00	142,70			0,00	0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES	129.75179.15-6	14/12/2018	01	01		03222
3.058,95 / 0,00	0,00	284,46			0,00	0,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	161.17659.88-2	09/12/2019	01			03222
1.943,94 / 0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
FAVINIA ISABEL DA SILVA	124.09999.13-3	01/02/2021	01			04221
1.527,89 / 0,00	0,00	121,01			0,00	0,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	127.10197.14-8	01/12/2018	01	01		04221
1.527,89 / 0,00	0,00	121,01			0,00	0,00
FERNANDO GONCALVES GOMES	127.09540.14-4	25/11/2020	01			03222
2.287,18 / 0,00	0,00	191,85			0,00	0,00
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	162.55066.38-0	08/10/2020	01			03222
2.347,34 / 0,00	0,00	199,07			0,00	0,00
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	201.01324.27-2	01/12/2018	01	01		03222
2.200,13 / 0,00	0,00	181,51			0,00	0,00
GABRIEL FARIAS BELARMINO	200.81846.86-4	09/10/2020	01			03222
2.361,48 / 0,00	0,00	200,77			0,00	0,00
GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	134.40624.47-0	10/09/2020	01			02235
3.344,82 / 0,00	0,00	319,55			0,00	0,00
GEORGE GOMES DA SILVA	128.01369.15-4	25/11/2020	01	05		03222
2.354,72 / 0,00	0,00	199,95			0,00	0,00
GILMAR DE MATOS GOMES	128.04691.16-2	01/12/2018	01	05		03222
2.934,26 / 0,00	0,00	269,50			0,00	0,00
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	162.48016.60-8	05/02/2021	01			03222
2.393,47 / 0,00	0,00	204,60			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA	161.08191.15-6	01/02/2021	01			04221
1.606,37 / 0,00	0,00	128,07			0,00	0,00
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	124.65058.86-1	03/12/2018	01	01		02515
3.137,95 / 0,00	0,00	293,94			0,00	0,00
IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI	128.14672.22-5	20/01/2021	01			03222
1.943,94 / 0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
ISABELA CALADO DE MOURA	125.88008.55-2	20/04/2021	01			02235
1.200,16 / 0,00	0,00	91,51			0,00	0,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	200.77855.91-9	01/12/2018	01	01		02234
3.336,34 / 0,00	0,00	318,36			0,00	0,00
ISABELA DA SILVA SOUZA	206.64248.71-8	09/01/2021	01			02235
3.273,15 / 0,00	0,00	310,17			0,00	0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	129.14580.14-4	01/12/2018	01	01		02235
3.328,11 / 0,00	0,00	317,21			0,00	0,00
JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	162.18663.78-8	17/03/2020	01	05		03222
1.652,41 / 0,00	0,00	132,21			0,00	0,00
JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNAN	200.81824.65-8	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94 / 0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA	204.89207.44-2	01/12/2018	01	01		03222
2.163,94 / 0,00	0,00	178,25			0,00	0,00
JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	129.09472.17-7	09/09/2020	01			04221
1.527,90 / 0,00	0,00	121,01			0,00	0,00
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	163.26875.01-4	21/01/2021	01			03222
1.652,10 / 0,00	0,00	132,18			0,00	0,00
JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	201.01323.83-7	01/08/2019	01	05		03222
1.652,41 / 0,00	0,00	132,21			0,00	0,00
JOSE DOMINGOS DE OLIVEIRA NETO	200.81822.82-5	08/04/2021	01			03222
1.421,55 / 0,00	0,00	111,43			0,00	0,00
JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	127.33339.17-8	31/01/2019	01			03222
2.860,09 / 0,00	0,00	260,60			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

379

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
JOSIMARA MEDINA BENTO	200.77856.36-2	01/02/2021	01			03222
1.943,94 / 0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORRENTI	129.12375.16-0	09/03/2021	01			03222
1.976,15 / 0,00	0,00	161,35			0,00	0,00
KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	161.90604.46-4	02/02/2021	01			03222
2.356,27 / 0,00	0,00	200,14			0,00	0,00
KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	203.81795.26-2	09/10/2020	01			03222
1.652,41 / 0,00	0,00	132,21			0,00	0,00
LAERTE FERNANDES	122.13633.01-2	22/01/2019	01			05143
1.905,12 / 0,00	0,00	154,96			0,00	0,00
LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	163.78580.80-5	16/02/2021	01			03222
2.358,20 / 0,00	0,00	200,37			0,00	0,00
LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	163.87113.64-5	01/09/2020	01			03222
1.943,94 / 0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	164.10683.31-7	17/10/2019	01			03222
1.943,94 / 0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
LAYSA LOHYNE PEDROSO	142.67671.04-0	01/02/2020	01			03222
1.652,40 / 0,00	0,00	132,21			0,00	0,00
LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA	125.48785.48-5	06/04/2021	01			05143
1.231,76 / 0,00	0,00	94,35			0,00	0,00
LEDA CRISTINA GUIMARAES LEMOS OLIVEIRA	206.68943.59-3	13/04/2021	01			03222
1.166,36 / 0,00	0,00	88,47			0,00	0,00
LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	164.10716.29-0	25/03/2021	01			03222
2.131,32 / 0,00	0,00	175,31			0,00	0,00
LETICIA CRISTINA PELLATE	152.30458.51-1	09/01/2021	01			03222
2.320,83 / 0,00	0,00	195,89			0,00	0,00
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	203.17720.34-6	02/03/2020	01			02235
4.179,46 / 0,00	0,00	436,40			0,00	0,00
LUCAS DE BARROS RODRIGUES	200.81834.14-9	12/01/2021	01			03222
2.316,32 / 0,00	0,00	195,35			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº016/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
LUCAS FERREIRA BASILIO	132.33229.49-5	15/03/2021	01			03132
1.310,52 / 0,00	0,00	101,44			0,00	0,00
LUCIA GASPARINI SACCA	125.44895.80-4	07/01/2019	01			03222
1.943,94 / 0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	201.06006.33-3	16/04/2019	01			03222
2.355,17 / 0,00	0,00	200,01			0,00	0,00
LUCIMARA AMORIM SILVA	126.03438.17-6	09/10/2020	01			03222
2.285,28 / 0,00	0,00	191,62			0,00	0,00
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	127.70183.14-3	01/03/2021	01			03222
1.943,94 / 0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	206.49184.17-8	01/12/2018	01	01		03222
2.352,62 / 0,00	0,00	199,70			0,00	0,00
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	127.66974.18-2	14/01/2021	01			04221
1.527,90 / 0,00	0,00	121,01			0,00	0,00
LUIZ DA SILVA	108.53411.24-4	01/12/2018	01	01		03222
1.968,80 / 0,00	0,00	160,69			0,00	0,00
LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	163.51749.97-3	09/10/2020	01			02235
3.947,04 / 0,00	0,00	403,86			0,00	0,00
LURIAN DE MOURA SILVA	210.78403.02-5	08/10/2020	01			03222
1.652,42 / 0,00	0,00	132,21			0,00	0,00
MARCELO ANDREACA	126.50192.18-8	08/11/2018	01			02235
4.567,15 / 0,00	0,00	490,68			0,00	0,00
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	127.09910.15-4	22/12/2020	01			03222
2.326,69 / 0,00	0,00	196,59			0,00	0,00
MARIA APARECIDA STANQUINI	122.35422.76-6	01/12/2018	01	01		03222
1.943,95 / 0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	126.95352.14-1	21/03/2021	01			03222
2.392,84 / 0,00	0,00	204,53			0,00	0,00
MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	153.57606.23-8	21/08/2019	01	05		02235
3.273,15 / 0,00	0,00	310,17			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
MARIANA PAIVA MENDOZA	203.36353.77-9	01/02/2021	01			03222
2.386,30 / 0,00	0,00	203,74			0,00	0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	201.67050.41-3	01/12/2018	01	01		02234
5.694,48 / 0,00	0,00	648,50			0,00	0,00
MARIANE GOMES LOPES	238.51513.86-6	01/04/2021	01			04221
1.527,90 / 0,00	0,00	121,01			0,00	0,00
MARILENE CONTES MARTINS	163.77007.12-5	09/01/2021	01			03222
1.652,11 / 0,00	0,00	132,18			0,00	0,00
MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	122.37140.54-7	01/12/2018	01	01		03222
2.320,76 / 0,00	0,00	195,88			0,00	0,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	128.21411.18-0	03/12/2018	01	01		02124
3.927,35 / 0,00	0,00	401,10			0,00	0,00
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	204.85792.92-8	19/01/2019	01			03222
1.943,94 / 0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	203.57091.26-9	13/01/2020	01			03222
1.652,41 / 0,00	0,00	132,21			0,00	0,00
MATHEUS DA SILVA MUFALO	212.89809.58-7	17/08/2020	01			04221
1.527,90 / 0,00	0,00	121,01			0,00	0,00
MELISSA MANARESI BASSO	126.90847.16-9	01/12/2018	01	01		02235
3.628,93 / 0,00	0,00	359,32			0,00	0,00
NATALIA AMARAL MARTINS DE SOUZA	128.93762.14-1	01/02/2021	01			04221
1.559,87 / 0,00	0,00	123,88			0,00	0,00
NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	237.75213.19-4	08/10/2020	01			03222
2.386,75 / 0,00	0,00	203,80			0,00	0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	123.32393.79-1	15/08/2019	01			03222
2.423,61 / 0,00	0,00	208,22			0,00	0,00
PATRICIA DE CASSIA ZACARI	200.81855.53-7	15/03/2021	01			03222
1.723,94 / 0,00	0,00	138,65			0,00	0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	190.21706.34-5	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94 / 0,00	0,00	158,45			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO JAM
PEDRO MANTUANI		108.21258.82-3	17/01/2020	01			05143
1.652,41	0,00	0,00	132,21			0,00	0,00
PRISCILA DIAS DA SILVA		204.89213.42-6	01/12/2018	01	01		03222
2.338,65	0,00	0,00	198,03			0,00	0,00
RAFAEL DA SILVA REIS		203.54588.89-8	08/10/2020	01			02235
4.486,87	0,00	0,00	479,44			0,00	0,00
RAFAELA CRISTINA DA SILVA		200.81853.97-6	14/12/2019	01	05		03222
1.943,95	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA		127.73336.18-8	08/01/2021	01			02235
3.273,15	0,00	0,00	310,17			0,00	0,00
REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA		127.03272.17-2	08/10/2020	01			03222
1.943,93	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO		200.81836.07-9	01/03/2021	01			03222
2.141,17	0,00	0,00	176,20			0,00	0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS		125.82574.15-7	01/12/2018	01	01		03222
2.334,10	0,00	0,00	197,48			0,00	0,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO		127.57155.17-4	03/12/2018	01	01		04101
2.267,35	0,00	0,00	189,47			0,00	0,00
ROSIMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA		126.62972.18-3	04/01/2021	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
SELMA CORREIA DE BARROS FRANCISCO		124.85449.99-8	01/03/2021	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA		165.97464.01-0	28/08/2019	01	05		03222
1.879,15	0,00	0,00	152,62			0,00	0,00
SILVANA LUCAS		200.81824.99-2	02/03/2021	01			03222
2.351,07	0,00	0,00	199,52			0,00	0,00
STEFFANE DIAS BENEGA		129.11965.18-5	17/12/2020	01			03222
1.943,95	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES		165.73047.40-1	02/03/2020	01			03222
1.652,41	0,00	0,00	132,21			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 04/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE		201.01327.97-2	16/03/2021	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
TAMIRIS TORRES SANTOS		200.81822.74-4	19/01/2021	01			03222
2.326,83	0,00	0,00	196,61			0,00	0,00
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES		165.42183.04-4	01/12/2018	01	01		03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA		200.49366.83-6	16/03/2021	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO		165.52350.51-2	02/12/2020	01	05		02235
3.273,15	0,00	0,00	310,17			0,00	0,00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO		128.20323.15-6	01/12/2018	01	01		02235
3.273,15	0,00	0,00	310,17			0,00	0,00
THIAGO GRANDINI RAMOS		212.93395.71-6	09/10/2020	01			03222
1.937,46	0,00	0,00	157,87			0,00	0,00
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ		165.29996.01-0	18/01/2021	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			0,00	0,00
VERIDIANE GIROTTO		129.43928.15-3	19/12/2018	01	01		02235
3.328,11	0,00	0,00	317,21			0,00	0,00
VITORIA GELAMO CASTANHO PRANDI		127.08741.00-6	09/01/2021	01			02235
4.076,43	0,00	0,00	421,97			0,00	0,00
VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES		126.07905.17-8	21/07/2020	01			02234
3.335,00	0,00	0,00	318,17			0,00	0,00
VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES		125.84135.18-5	27/01/2021	01			02235
3.978,48	0,00	0,00	408,26			0,00	0,00
WALTER OLIVEIRA LIMA		203.24642.92-4	01/12/2018	01	01		04221
1.810,41	0,00	0,00	146,43			0,00	0,00
WASHINGTON GOMES MENDES		130.46161.93-9	01/12/2018	01	01		04221
1.887,18	0,00	0,00	153,34			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
356.416,91	5.418,84	5.418,84	31.513,15	0,00	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: G5Hvfq9MXRn0000-1 Nº ARQUIVO: LYvsgq5oZOa0000-7
COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	162	349.027,97	2.156,28	354.472,97	5.418,84
TOTAIS:	162	349.027,97	2.156,28	354.472,97	5.418,84

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: G5Hvfq9MXRn0000-1 N° ARQUIVO: LYvsgq5oZOa0000-7
COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%(TX 3%)
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	325.781,38
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	1.223,70
QUANTIDADE TRABALHADORES	125

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%(TX 3%)
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	349.027,97
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	2.156,28
QUANTIDADE TRABALHADORES	157

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO 14/05/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
26.160,40	0,00	0,00	0,00	26.160,40

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

9633

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: G5Hvfq9MXRn0000-1 Nº ARQUIVO: LYvsgq5oZOa0000-7
COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	55.314.64	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	61.353.10
SALÁRIO FAMÍLIA:	102.54	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	5.935.92	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO

PERÍODO INICIAL:		PERÍODO FINAL:		VALOR SOLICITADO:	0.00
VALOR ABATIDO:	0.00	VALOR A COMPENSAR:	0.00	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO:	0.00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	2	I2:	0	I3:	3	I4:	0	J :	6	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	1	O2:	0	O3:	1	P1:	0	P2:	4	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:	1	Z2:	1	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85850000261-7	60400179210-6
	51465205384-1	53494610009-4
Data do pagamento		14/05/2021
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		04/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		14/05/2021
VALOR DEPOSITO		26.160,40
Valor Total		26.160,40

DOCUMENTO: 051401
AUTENTICACAO SISBB: 9.0E5.968.0F6.016.246

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

NATAN VASCOUTO SILVA
AV JOAO RAMALHO,2267
NOVA MARILIA 17522363
MARILIA SP
Fone: 34518825 Fax:
Email: 4uspapelaria@gmail.com
Site:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 453
Série 1

CHAVE DE ACESO
35210430675906000177550010000004531306759062

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

389

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210412236052 16/04/2021 10:49:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ
438433886110		30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ		DATA DA EMISSÃO
28 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		16/04/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6		VILA WILLIANS		17400-000	16/04/2021
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG		HORA DA SAÍDA
GARÇA	SP	14 35325198	ISENTO		10:48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULOS DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00				83,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

FATURA/DUPLICATA

1 14/05/2021 83,70 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4531	CORRETIVO LIQUIDO 18ML BASE AGUA KZ198 - KAZ .N.	10011100	102	5.102	UN	3,00	1,90	5,70	0,00	0,00	0	0
703	FITA CETIM 7 MM	58063200	102	5.405	UN	6,00	4,90	29,40	0,00	0,00	0	0
1284	FITA ADESIVA TACK TAPE	30051090	500	5.405	UN	1,00	4,35	4,35	0,00	0,00	0	0
1971	FITILHO CORES SORTIDO	39202019	101	5.405	UN	1,00	2,15	2,15	0,00	0,00	0	0
723	PLACA DE EVA LISA	40021911	500	5.405	UN	5,00	2,50	12,50	0,00	0,00	0	0
2310	TESOURA USO GERAL MASTERPRINT MP510	82130000	500	5.405	UN	2,00	8,90	17,80	0,00	0,00	0	0
4622	BEXIGA IMPERIAL N.070 ROSA SHOCK PCT.C/50 85 - SAO ROQUE	95030099	500	5.405	PE	2,00	5,90	11,80	0,00	0,00	0	0

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido : 243

Trib aprox R$: 0,00 Federal e R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 013
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:53
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER S.A.

07790001161201776290206700736025786220000008370
BENEFICIARIO:
NATAN VASCOUTO SILVA
NOME FANTASIA:
NATAN VASCOUTO SILVA
CNPJ: 30.675.906/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
NATAN VASCOUTO SILVA
CNPJ: 30.675.906/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.402
DATA DE VENCIMENTO	16/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	83,70
VALOR COBRADO	83,70

NR.AUTENTICACAO 0.4E1.C35.A33.DE4.644

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FINANCEIRO

NATAN VASCOUTO SILVA
AV JOAO RAMALHO,2267
NOVA MARILIA 17522363
MARILIA SP
Fone: 34518825 Fax:
Email: 4uspapelaria@gmail.com
Site:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 455
Série 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESO
35210430675906000177550010000004551306759067

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

391

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	135210412320500 16/04/2021 11:00:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
438433886110	30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
28 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	16/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6	VILA WILLIANS	17400-000	16/04/2021

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG	HORA DA SAÍDA
GARÇA	SP	14 35325198	ISENTO	11:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULOS DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00				515,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	515,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

FATURA/DUPLICATA

1 14/05/2021 515,55 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4346	CANETA COMPACTOR ECONIMICA AZUL	96081000	500	5.405	UN	50,00	0,75	37,50	0,00	0,00	0	0
4531	CORRETIVO LIQUIDO 18ML BASE AGUA KZ198 - KAZ .N.	10011100	102	5.405	UN	5,00	1,90	9,50	0,00	0,00	0	0
2650	ESTILETE LARGO MASTERPRINT	82119390	102	5.405	UN	2,00	2,25	4,50	0,00	0,00	0	0
1284	FITA ADESIVA TACK TAPE	30051090	500	5.405	UN	5,00	4,15	20,75	0,00	0,00	0	0
1577	PAPEL FOTO 135G PCT 50	48115129	102	5.405	UN	16,00	13,50	216,00	0,00	0,00	0	0
1092	PASTA POLIONDA 5 CM CORES	42021210	102	5.405	UN	3,00	4,50	13,50	0,00	0,00	0	0
1790	PILHA ELGIN ALCALINA PALITO AAA C/4	85061020	102	5.405	UN	5,00	9,00	45,00	0,00	0,00	0	0
1317	PILHA ELGIN ALCALINA PALITO AAA C/2	85061020	102	5.405	UN	10,00	4,50	45,00	0,00	0,00	0	0
2310	TESOURA USO GERAL MASTERPRINT MP510	82130000	500	5.405	UN	3,00	8,90	26,70	0,00	0,00	0	0
5199	GRAMPEADOR METAL JOCAR PRETO BASE 15,5CM P/25FL UNIDADE 93015 -	84729040	102	5.405	UN	2,00	24,90	49,80	0,00	0,00	0	0
1490	BORRACHA KAZ 40	40169200	102	5.405	UN	10,00	0,40	4,00	0,00	0,00	0	0
1823	CAD BROCHURAO CD 96FLS VERDE - JANDAIA	48202000	500	5.405	UN	3,00	6,50	19,50	0,00	0,00	0	0
5196	PERFURADOR DE PAPEL JOCAR PRETO 2 FUROS PEQ. P/12F UNIDADE 9301	84729040	102	5.405	UN	2,00	11,90	23,80	0,00	0,00	0	0

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido : 245

Trib aprox R$: 0,00 Federal e R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2019
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:53
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER S.A.

07790001161201776290206700744367586220000051555
BENEFICIARIO:
NATAN VASCOUTO SILVA
NOME FANTASIA:
NATAN VASCOUTO SILVA
CNPJ: 30.675.906/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
NATAN VASCOUTO SILVA
CNPJ: 30.675.906/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.403
DATA DE VENCIMENTO	16/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	515,55
VALOR COBRADO	515,55

NR.AUTENTICACAO E.D4B.77C.C6E.C89.1DF

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
PISCIS/2018
RECURSO MUNICIPAL

Embaplás
COMERCIAL & DISTRIBUIDORA

EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME

RUA HEITOR PENTEADO, 468
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3406-3140 CEP: 17400-000

embaplasvendas@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.013.927
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0417 8641 5500 0179 5500 1000 0139 2710 0013 9130

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135210400720523 14/04/21 09:01:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.040.238.113		17.864.155/0001-79

393

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
1138 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	14/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	14/04/2021

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	14/05/2021
Valor R$	165,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	165,38

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	**165,38**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
946	COPO PLASTICO 50 ML ABNTC/ 5000 UN - COPOSUL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$13,29 Estadual (18,00%) R$18,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0101	5102	CX	1,00	100,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2967	COPO PLASTICO 50 ML ABNT C/100 UN - COPOSUL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$6,64 Estadual (18,00%) R$9,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0102	5405	PCT	25,00	2,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2547	INSETICIDA 400 ML - PRO INSET - BASTON Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,65 Estadual (12,00%) R$1,85 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	38089119	0102	5405	UN	2,00	7,69	0,00	15,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$
2: 2,56, correspondente a alíquota de 2,56% nos termos do Art.
3: 23 da Lei complementar 123/006.
4: PEDIDO DE COMPRA: 9854

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/04/2021 09:01:44

FRG Informática

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:53
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691444670101938280100541410015186200000016538
BENEFICIARIO:
EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBAL
NOME FANTASIA:
EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBAL
CNPJ: 17.864.155/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBAL
CNPJ: 17.864.155/0001-79
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.404
DATA DE VENCIMENTO	14/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	165,38
VALOR COBRADO	165,38

NR.AUTENTICACAO E.AAF.959.117.23F.42F

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2023
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
128.04832.16-5	SIMONE CALDEIRA DURAES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua AV SIGISMUNDO NUNES DE OLIVEIRA, 730 - CA 509				JD NAZARETH
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
MARILIA	SP	17.512-752	77033 - 269 / SP	044.809.896-25
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
09/01/1980	CHIRLEY CALDEIRA DURAES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.273,16	14/12/2018	03/05/2021	03/05/2021	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 3/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 305,32	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 22,00	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 4/12 avos	R$ 1.091,05	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 1.363,82	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 14/12/2019 a 13/12/2020	R$ 3.273,15	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.545,66
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 498,34				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 8.099,34**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 3.273,15	112.1 Previdência Social	R$ 61,92	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 81,82
114.1 IRRF	R$ 110,56	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 3.527,45**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.571,89**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/
RECURSO MUNICIPAL

EMPREGADOR

CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
128.04832.16-5	SIMONE CALDEIRA DURAES

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
77033 - 269 / SP	044.809.896-25	09/01/1980	CHIRLEY CALDEIRA DURAES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
14/12/2018	03/05/2021	03/05/2021	SJ1	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, 20 de Maio de 2021.

X

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Simone Caldeira Duraes

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 HOMOLOGAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes.

Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

DELEGACIA DO TRABALHO E EMPREGO
MARÍLIA

Número 077033 Série 00269-SP



Simone Caldeira Nunes

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE CONFERÊNCIA
RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Simone Caldeira Moraes

Loc. Nasc. Coração de Jesus Est. MG Data 09/01/1980

Filiação Paulo Roberto Ribeiro Moraes
Charles Caldeira Moraes

Doc. Nº MG-11.362.909

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ..... / ..... / ..... Doc. Ident. Nº .....

Exp. em ..... / ..... / ..... Estado .....

Obs.: .....

Data Emissão 02/07/2003 DRT Marília

Ana Lucia Rosa Edna Fo. Rosa

Ag. Adm. SIAPE 0600118
SDT/Marília

Assinatura do Funcionário

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - DELEGACIA REGIONAL DO TRABALHO - MARÍLIA - SP

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

9

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Nascimento .....

Doc. .....

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2013
RECURSO MUNICIPAL

663

RECURSO ADMINISTRATIVO
TERMO DE CONSIGNAÇÃO

16

CONTRATO DE TRABALHO

45.011.798/0001-05

Empregador ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE PORTUGUESA DE BAURU

CNPJ/MF .....

Rua RUA RIO BRANCO, 13-83 CENTRO CEP 17015-311 Nº .....

Município BAURU - SP Est. .....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo Enfermeiro

CBO nº 2235-05

Data admissão 01 de Fevereiro de 2017

Registro nº ..... Fls./Ficha 3670

Remuneração especificada R$ 3.000,00 (três mil reais) mês

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE PORTUGUESA DE BAURU
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída 14 de dezembro de 2017

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE PORTUGUESA DE BAURU
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

17

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
CNPJ	45.349.461/0009-60
Endereço:	DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro:	WILLIANS - CEP: 17400-000
Município:	GARCA UF: SP
Esp. Estab.:	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a
Empregado:	SIMONE CALDEIRA DURAES
Cargo:	ENFERMEIRO (A)
CBO:	223505
Admissão:	14 de Dezembro de 2018
Registro:	
Salário:	R$ 2.907,76 (dois mil e novecentos e sete reais e setenta e seis centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída 03 de maio de 2021

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

17/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:43:24
306203062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/05/2021
NR. DOCUMENTO 550.141.000.036.407
VALOR TOTAL 4.571,89
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIMONE CALDEIRA FRAGA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 36.407-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 9.D34.843.D01.01C.3D9

TERMO DE [illegible]AÇÃO
Nº015/[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
206.41064.56-4	DANIELA DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua R GENERAL OSORIO, 287				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
VERA CRUZ	SP	17.560-000	8915 - 317 / SP	342.790.018-55
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
03/12/1986	VALDEMIRA DE FATIMA OLIVEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.994,24	01/12/2018	30/04/2021	30/04/2021	SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 3.053,15	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 220,00	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 4/12 avos	R$ 1.223,70	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 1.488,28	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 496,09
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 638,26				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 7.119,48**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 3.561,25	112.1 Previdência Social	R$ 398,87	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 93,63
114.1 IRRF	R$ 172,08	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 4.253,43**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.866,05**

TERMO DE [illegible]RAÇÃO
RECEBIDO
RECURSO [illegible]UNICIPAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 206.41064.56-4	11 Nome DANIELA DE OLIVEIRA			
17 CTPS (nº, série, UF) 8915 - 317 / SP	18 CPF 342.790.018-55	19 Data de Nascimento 03/12/1986	20 Nome da Mãe VALDEMIRA DE FATIMA OLIVEIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 30/04/2021	26 Data de Afastamento 30/04/2021	27 Cod. Afastamento SJ1	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 legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça / 19 . 05 de Maio de 2021 .

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Daniela de Oliveira

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE CONCILIAÇÃO
Nº 015/2021
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

13

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ 45.349.461/0009-60

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000

Município: GARCA UF: SP

Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Empregado: DANIELA DE OLIVEIRA

Cargo: ENFERMEIRO (A)

CBO: 223505

Admissão: 01 de Dezembro de 2018

Registro:

Salário: R$ 2.907,76 (dois mil e novecentos e sete reais e setenta e seis centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

1º ..... 2º .....

Data saída 30 de Abril de 2021

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

17/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:56:35
306203062 SEGUNDA VIA 0065
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/05/2021
NR. DOCUMENTO 176.673.510.007.008
VALOR TOTAL 6.845,54
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DANIELA DE OLIVEIRA
AGENCIA: 6673-7 CONTA: 510.007.008-7
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO B.1A2.0E8.92F.CDE.143
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e		Número da Nota 269206 Data e Hora de Emissão 15/04/2021 07:41:46
	Código Verificação RPS	Série	Código de Verificação
	269847	A	QHWVGQHST

Dados do Prestador de Serviço

CNPJ/CPF:	50.429.810/0001-36	Inscrição Municipal:	17758
Razão Social/Nome:	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA		
Endereço:	RUA CID SILVA CÉSAR 600, PARQUE SANTA FELÍCIA JARDIM, CEP: 13562-400		Telefone.: 33622700
Município:	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: 17400-000		Telefone: UF: SP
Município:	Garça	E-mail	ccampos@ahbb.org.br

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 8299799 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas nao especificadas anteriormente

Discriminação dos Serviços

Ref. Competência: 2021-04-15

```
Qtd.: 10 MP     Vl. Unit.: R$ 14,45     Cod.: 24158     Vencimento: 15/05/2021        IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2020 a 15/08/2021
PARC. 09/12 ABR/2021
PEDIDO COMPRA N.002815

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado
mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
Tributos aproximados: R$ 19,44 (13,45%) Federal e R$ 5,91 (4,09%) Municipal. Total de R$ 25,35.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO
IRRF: nao retencao 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2020
RECURSO MUNICIPAL

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 608221209/SP
15/04/21

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:53
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000002660375601014386210000014450
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	51.701
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	144,50
VALOR COBRADO	144,50

NR.AUTENTICACAO E.B10.492.2AF.087.5CD

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de ACACIO VIASSELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARCA - SP
Emissão: 03/05/2021 Valor Total: R$ 150,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.533
Série 001

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.533
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0512 7443 5900 0152 5500 1000 0185 3310 0018 5304

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135210481363925 03/05/21 14:29:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.028.655.110		12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	03/05/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus	WILLAMS	17400-000	03/05/2021

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	15/05/2021
Valor R$	150,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	157,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	7,81	0,00	0,00	**150,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
10012531	FORTLEV ADAPTADOR C/FLANGE 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,68 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	16,9688	0,83	16,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10025014	FORTLEV ADAPTADOR SOLD CURTO 50MM X 11/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	6,3701	0,32	6,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16270131	BOIA BOIA 1/2 E 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	PC	1,00	25,0189	1,24	23,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10036051	FORTLEV BUCHA REDUÇÃO SOLD CURTA 60 X50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,39 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	9,8839	0,49	9,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10045024	FORTLEV BUCHA REDUCAO SOLD LONGA 50 X 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (32,09%) R$1,49 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00	39174090	0500	5405	PC	1,00	4,8904	0,24	4,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10170601	FORTLEV LUVA SOLD 60MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$2,85 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	5,00	14,288	3,54	67,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONA 2: L. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IP 3: I 4: Cred.ICMS: 1,88 BC ICMS: 150 Aliq ICMS: 1,25%	

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 013/2018
RECURSO MUNICIPAL



ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.533
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO
3521 0512 7443 5900 0152 5500 1000 0185 3310 0018 5304

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210481363925 03/05/21 14:29:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.028.655.110		12.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
AA015	PULVITEC ADESIVO 175G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,93 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0500	5405	UN	1,00	23,24	1,15	22,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/05/21
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº011/2013
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:53
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399824648900000000303742701018686210000015000
BENEFICIARIO:
ACACIO VIASSELI ME
NOME FANTASIA:
ACACIO VIASSELI ME
CNPJ: 12.744.359/0001-52
BENEFICIARIO FINAL:
ACACIO VIASSELI ME
CNPJ: 12.744.359/0001-52
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.702
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	150,00
VALOR COBRADO	150,00

NR.AUTENTICACAO 0.F09.D6E.BA4.FCC.CF9

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº01
RECURSO MUNICIPAL

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-3360

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.013.494 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0404 6943 8800 0129 5500 1000 0134 9414 3599 6465

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR	135210402551553 14/04/2021 13:51:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	14/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIAMS	17400-000	14/04/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14)3532-5198	SP		13:51:29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10,87	1,96	0,00	0,00	9,58	124,78

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	124,78

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
03726099	7897276400138	ACUCAR CRISTAL DOCE GRAO 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R$ 9,58 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	2,000	13,98	0,00	27,96	10,87	1,96	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03835142	7898598210825	CAFE MINAS+ EXTRA FORTE 500G	09012100	060	5405	UN/1	10,000	6,89	0,00	68,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05173396	7897005102340	CHA MATE KININO 250G	09030090	060	5405	UN/1	4,000	6,98	0,00	27,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/05/21
ASSINATURA: Bruno M. Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 124,78 | Base Icms: 10,87 | ICMS: 1,96 | Complemento: 17,09
Venda Balcao:
PEDIDO N 9871 - ANA ELISA 13/04/2021
(CENTRO DE ESPECIALIDADES), N 4979, Cod. Vendedor: 5, Nome: MARIO, Lote: 0, Data: 14/04/2021, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 31 - BOLETO
Pagamento : Parc: 1 Venc. 15/05/2021 Valor: 124,78Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 9,58- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

017

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:53
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150046263022910106111015386210000012478
BENEFICIARIO:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
NOME FANTASIA:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
BENEFICIARIO FINAL:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.703
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	124,78
VALOR COBRADO	124,78

NR.AUTENTICACAO 8.126.C7C.6ED.753.915

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL. (14)3471-3360

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.013.493 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0404 6943 8800 0129 5500 1000 0134 9314 0573 3353

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR	135210402506894 14/04/2021 13:44:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIAMS		17400-000	14/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		13:44:15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
19,14	3,45	0,00	0,00	9,19	190,84
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	190,84

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
03726099	7897276400138	ACUCAR CRISTAL DOCE GRAO 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R$ 4,79 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	1,000	13,98	0,00	13,98	5,44	0,98	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03835142	7898598210825	CAFE MINAS+ EXTRA FORTE 500G	09012100	060	5405	UN/1	15,000	6,98	0,00	104,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05067114	7898080640611	LEITE ITALAC INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	12,000	3,89	0,00	46,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03748503	7891999011039	MARGARINA VIGOR 80% C/SAL 500G	15171000	060	5405	UN/1	2,000	5,89	0,00	11,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05029181	7898256210020	COADOR DE PANO ALGODAO LIDER GRANDE Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (67,69%) - Nacional: R$ 4,40 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	63079090	000	5102	UN/1	2,000	6,85	0,00	13,70	13,70	2,47	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 190,84 | Base Icms: 19,14 | ICMS: 3,45 | Complemento: 8,54
Venda Balcao:
PEDIDO N 9873 - ANA ELISA 13/04/2021, N 4978, Cod. Vendedor: 5, Nome: MARIO, Lote: 0, Data: 14/04/2021, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 31 - BOLETO
Pagamento : Parc: 1 Venc. 15/05/2021 Valor: 190,84Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 9,19- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:53
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150046343022310106111072686210000019084
BENEFICIARIO:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
NOME FANTASIA:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
BENEFICIARIO FINAL:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.704
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	190,84
VALOR COBRADO	190,84

NR.AUTENTICACAO 4.A78.DC7.08D.4A3.AEB

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-3360

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.013.495 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0404 6943 8800 0129 5500 1000 0134 9518 7101 2687

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR	135210402620601 14/04/2021 14:03:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIAMS		17400-000	14/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		14:03:41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
262,41	47,24	0,00	0,00	50,34	434,43
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	434,43

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
03726099	7897276400138	ACUCAR CRISTAL DOCE GRAO 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R$ 4,79 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	1,000	13,98	0,00	13,98	5,44	0,98	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03835142	7898598210825	CAFE MINAS+ EXTRA FORTE 500G	09012100	060	5405	UN/1	10,000	6,98	0,00	69,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03748503	7891999011039	MARGARINA VIGOR 80% C/SAL 500G	15171000	060	5405	UN/1	2,000	6,89	0,00	13,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03743676	7891023547374	GARRAFA TERMICA TERMOLAR PRESSAO PRETA 1,8L	96170010	000	5102	UN/1	1,000	83,98	0,00	83,98	83,98	15,12	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03814369	7896877477266	FILTRO SAO JOAO CLASSIC 6L 1VELA Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (40,93%) - Nacional: R$ 45,55 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	84212100	000	5102	UN/1	1,000	172,99	0,00	172,99	172,99	31,14	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
00005432	SEM GTIN	GAS GLP P13 COZINHA A VISTA	27111910	060	5405	UN/1	1,000	79,90	0,00	79,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/05/21
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 434,43 | Base Icms: 262,41 | ICMS: 47,24 | Complemento: 8,54
Venda Balcao:
PEDIDO N 9872 - ANA ELISA 13/04/2021, N 4980, Cod. Vendedor: 5, Nome: MARIO, Lote: 0, Data: 14/04/2021, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 31 - BOLETO
Pagamento : Parc: 1 Venc. 15/05/2021 Valor: 434,43Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 50,34- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

01 - 413

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:53
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150046183022610106111064886210000043443
BENEFICIARIO:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
NOME FANTASIA:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
BENEFICIARIO FINAL:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	51.705
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	434,43
VALOR COBRADO	434,43

NR.AUTENTICACAO A.E93.8E0.514.95D.9C1

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
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: 000010503 SERIE: 3

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000010503
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2104-05.335.433/0001-11-55-003-000.010.503-199.087.643-0

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF		135.210.406.210.340 15/04/2021 09:03:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315.080.959.113		**05.335.433/0001-11**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053-ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR			**45.349.461/0009-60**	15/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	15/04/2021
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		09:02:52

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000010503-1 - CARTEIRA - 15/05/21 - R$ 510,00

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	510.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	510.00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
17336CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	85,0000	510,00			0,00		0

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-062804	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:53
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049110500000311004158009286210000051000
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	51.706
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	510,00
VALOR COBRADO	510,00

NR.AUTENTICACAO 7.0EB.8C0.369.2A6.F58

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2023
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº: 000010502** **SERIE: 3**
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000010502
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2104-05.335.433/0001-11-55-003-000.010.502-194.130.717-0

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF		**135.210.406.136.784 15/04/2021 08:51:48**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315.080.959.113		**05.335.433/0001-11**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053-ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR			**45.349.461/0009-60**	15/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS	17400-000		15/04/2021
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		08:51:32

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000010502-1 - CARTEIRA - 15/05/21 - R$ 1.945,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----------	----------	0.00	0.00	1.945,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.945,18

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	2	37,5000	75,00			0,00		0
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	9	26,6000	239,40			0,00		0
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	2	18,0000	36,00			0,00		0
7897388601393	RODINHO DE PIA PEQUENO	96039000	0102	5929	UN	2	2,6000	5,20			0,00		0
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	15,4000	154,00			0,00		0
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	4	22,5000	90,00			0,00		0
16947FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	7	26,8000	187,60			0,00		0
16995	PAPEL HIG. 8X300 BRANCO	48181000	0500	5929	FD	8	18,5600	148,48			0,00		0
17446	ESPONJA DE AÇO 60 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	10	1,2000	12,00			0,00		0
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	150	6,6500	997,50			0,00		0

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-062803	TERMO DE COLABORAÇÃO [illegible] [illegible]

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:53
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049110500000309004158003386210000194518
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	51.707
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.945,18
VALOR COBRADO	1.945,18

NR.AUTENTICACAO A.8F6.6D9.D8D.6F9.CB8

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2019
RECURSO MUNICIPAL

20/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:40:44
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/05/2021
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 209.829,52
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 4.757.3C6.E26.402.51E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2019
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

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. 000.046.758
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0467 5810 1372 7369

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210372409679 - 07/04/2021 13:55:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	07/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075062		

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.
001	002	003
Venc. 05/05/2021	Venc. 12/05/2021	Venc. 19/05/2021
Valor R$ 1.060,05	Valor R$ 1.060,04	Valor R$ 1.060,04

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
2.246,17	313,15	0,00	0,00	0,00	0,00	3.180,13
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	3.180,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP	0-Remetente				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA HENRY FORD -,1153	SAO PAULO			SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
31	Volumes			333,230	333,230

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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	ALIQ. IPI
52131	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM C/ 100 Lote: 03006006 Qtd: 2000 Fab: 01/06/2020 Val: 31/05/2025	90183219	200	5102	UN	2.000	0,1190	238,00	238,00	31,65		13,30	
50746	CLOREXIDINA 1% ANTISSEPTICO 100ML AQUOSA CX C/ 48UN O+ Lote: 0060 Qtd: 96 Fab: 29/12/2020 Val: 29/12/2022	30049047	000	5102	UN	96	1,2860	123,46	123,46	22,22		18,00	
35891	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 40 FR G+ Lote: 2110426 Qtd: 1000 Fab: 27/01/2021 Val: 26/01/2023 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	520	5102	FR	1.000	2,2415	2.241,50	1.307,54	173,90		13,30	
38128	INSUNORM R 100UI/ML SOL INJ 10ML PCT C/ 10 S+ PMC: 58.77 Lote: BF20003293 Qtd: 10 Fab: 30/10/2020 Val: 30/09/2022 FCI:A5B50704-B05C-4FF7-9157-76600131 5A4D	30043100	300	5102	FA	10	22,9260	229,26	229,26	41,27		18,00	
21961	LIDOCAINA 2% SOL INJ S/V 20ML (GEN) CX C/ 25 FA G+ Lote: LL-008/21 Qtd: 100 Fab: 21/01/2021 Val: 31/12/2022 FCI:86485FA9-5B39-461E-94CC-5AC0D33DA157	30039053	500	5102	FA	100	3,0851	308,51	308,51	37,02		12,00	
50924	SCALP 21G CX C/ 100 Lote: 200602 Qtd: 200 Fab: 01/07/2020 Val: 01/07/2023	90183929	600	5102	UN	200	0,1970	39,40	39,40	7,09		18,00	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 09/04/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PDC#166093482#BIONEXO PEDIDO DE COMPRA:PDC#166093482#BIONEXO Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov:1372736 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#166093482#B Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: RS 413,16 Estadual: R$ 381,62 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 013/2018
RECURSO MUNICIPAL

20/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:11:29
306203062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/05/2021
NR. DOCUMENTO 553.370.000.026.500
VALOR TOTAL 1.060,04
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 26.500-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO C.1C6.212.D60.913.A09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal **13**
Série: **E**
Data Emissão: **14/05/2021**
Certificação: **8975C-ED4F8**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **WILLIAN SATOSHI NAKAO**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **39.760.672/0001-30** Insc. Municipal: **116183** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA ALDO CASALECCHI** N°: **45**
Bairro: **JD UNIVERSITARIO I** Compl.:
Municipio: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL** UF: **SP** CEP: **13990-000**
E-mail: **vischi2010@hotmail.com** Telefone: **1936512261**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS** N°: **70**
Bairro: **WILLIAMS** Compl.:
Municipio: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: **relmedico.hsl@ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÕES UPA - COMPETÊNCIA 04/2021 - R$3.300,00

Item	Serviço	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PLANTÕES UPA - COMPETÊNCIA 04/2021	Sim	1,00	3.300,0000	3.300,00

Valor dos Serviços: **R$ 3.300,00**	Outros Valores: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 3.300,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 3.300,00**	Alíquota: **2,0100%**	Valor do ISS: **R$ 66,33**
PIS: 0,000% **R$ 0,00**	COFINS: 0,000% **R$ 0,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 0,000% **R$ 0,00**	CSLL: 0,000% **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 443,85 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 107,25		**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**			**R$ 3.300,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **05/2021**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8610102**
Observações:

Local do Recolhimento: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
Empresa Optante do Simples Nacional

Data Geração: **14/05/2021 13:07:23**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/[illegible]18
RECURSO MUNICIPAL

Impresso em: 17/05/2021 às 07:20:43

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: WILLIAN SATOSHI NAKAO
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 13
Certificação
8975C-ED4F8

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:42:14
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2021
NR. DOCUMENTO	556.605.000.033.327
VALOR TOTAL	3.300,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WILLIAN S NAKAO
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 33.327-1

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
NR.AUTENTICACAO	8.697.324.222.10D.285

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000025 - 1
Autenticidade
VAMP-ITPD
Data de Emissão
07/05/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: A. C. DE OLIVEIRA CORDEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA.
CPF/CNPJ: 40.083.284/0001-41 **IM:** 90798 **IE:** **Fone:**
End: : MARIA ROSSETO,62 (PONTO DE REFERENCIA)- CEP: 17523120
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: 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 04/2021 - R$ 13.200,00

Transporte de pacientes UPA - Competência 04/2021 - R$300,00

Total da Nota Fiscal - R$13.500,00

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**13.500,00**	**2,0100%**	**271,34**	**13.500,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 13.500,00

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 012/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:14:52
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/05/2021
NR. DOCUMENTO 557.652.000.000.535
VALOR TOTAL 13.500,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: A. C O C S MEDICOS LTDA.
AGENCIA: 7652-X CONTA: 535-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO A.B48.E3D.E7B.D23.172

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 013/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome	
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	001426

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
203.24653.44-6	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua ANTONIO SCAQUETE , 70	JD BRASIL

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	097554 - 00381 / SP	437.390.478-28

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
14/03/1996	SUZAMARA D EOLIVEIRA SORLANDO

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.717,41	04/03/2020	13/05/2021	13/05/2021	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 12/dias Salário (líquido de 1/faltas e DSR)	R$ 477,47	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 73,34	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R$ 1.072,32	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 537,29	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 04/03/2020 a 03/03/2021	R$ 3.248,51	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.261,94
69 Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R$ 1.911,05	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 49,57				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 8.631,49**

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$ 45,02	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 80,42
114.1 IRRF	R$ 56,85	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 182,29**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 8.449,20**

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			01 - 427
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 203.24653.44-6	11 Nome JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO			
17 CTPS (nº, série, UF) 097554 - 00381 / SP	18 CPF 437.390.478-28	19 Data de Nascimento 14/03/1996	20 Nome da Mãe SUZAMARA D EOLIVEIRA SORLANDO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 04/03/2020	25 Data do Aviso Prévio 13/05/2021	26 Data de Afastamento 13/05/2021	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			

Fica comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 8.449,20

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

GARÇA/SP, 26 de MAIO 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº010/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

DELEGACIA REGIONAL DO TRABALHO
S. PAULO

Número 097554 Série 00381-SP



Jean Carlos O. Orlando
ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Jean Carlos de Oliveira Sorlando

Loc. Nasc. Garça Est. SP Data 14/03/1996

Filiação Gerivaldo Flôres Sorlando e

Suzamara de Oliveira Sorlando

Doc. Nº Cert. Nasc. Nº 1.740 fls. 169 Liv. A-04

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ...../...../..... Doc. Ident. Nº .....

Exp. em ...../...../..... Estado .....

Obs. .....

Data Emissão 31/01/2011 SRTE SRT Garça - SP

.....

Assinatura do Funcionário

DELEGACIA REGIONAL DO TRABALHO - SÃO PAULO

Paschoa L. P. Brandão
RG 12.351.281
SRT - Garça/SP

9

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação a nome, est. civil e data nasc.)

Nome.....

Doc.....

Nome.....

Doc.....

Nome.....

Doc.....

Doc.....

Est. Civil.....

Doc.....

Doc.....

Est. Civil.....

Nascimento.....

Doc.....

Doc.....

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

fls. 430

CONTRATO DE TRABALHO 48209704/0001-03

Empregador ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ESPÍRITA DE GARÇA

CNPJ/MF Rua André Luiz, 120

Rua Vila Mariana Nº CEP.17.400-000

Município GARÇA - SP Est.

Esp. do estabelecimento HOSPITAL

Cargo AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO nº 3222-30

Data admissão 01 de FEVEREIRO de 2019

Registro nº 26163 Lv. 24 Fls./Ficha 34

Remuneração especificada R$ 1.227,77 (UM MIL, DUZENTOS E VINTE SETE REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS) P/MÊS

Associação Beneficente Espírita de Garça
Victor Hugo Boaretto Junior
RG: 8.350.511-8 - Presidente

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída 13 de SETEMBRO de 2019

Associação Beneficente Espírita de Garça
Victor Hugo Boaretto Junior
RG: 8.350.511-8 - Presidente

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ	45.349.461/0009-60
Endereço:	DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro:	WILLIANS - CEP: 17400-000
Município:	GARCA UF: SP
Esp. Estab.:	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado:	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO
Cargo:	AUX. ENFERMAGEM
CBO:	322230
Admissão:	04 de Março de 2020
Registro:	3004
Salário:	R$ 1.432,41 (um mil quatrocentos e trinta e dois reais e quarenta e um centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

1º ..... 2º .....

Data saída 11 de Junho de 2021

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

vide pag 45

TERMO DE CONFERÊNCIA
Nº 015 / fls. 3
RECURSO MUNICIPAL

0004431

TERMO DE CERTIFICAÇÃO
Nº 015/2019
RECURSO MUNICIPAL

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

O Portador da presente carteira foi admitido por instrumento escrito e por ele assinado, pelo prazo de 45 dias de experiência, podendo este acordo ser rescindido por qualquer das partes, antes do término do prazo estabelecido, independentemente de aviso prévio.

Garça, 01 de FEVEREIRO de 2019

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE ESPÍRITA DE GARÇA

Empregado contratado pelo prazo de 30 (trinta) dias, em caráter experimental, podendo ser prorrogado por uma única vez por dias, obedecendo ao disposto no § único do Art. 445 da CLT.

VERA CRUZ,9 de Abril de 2020.

ASSOCIAÇÃO CENTRO DE RECUPERAÇÃO OTOBONI

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 15 DE 14/07/2010, ARTIGO 17, DO MTE, A DATA PROJETADA DO AVISO PRÉVIO É 11/06/2021, E A DATA DO ULTIMO DIA EFETIVAMENTE TRABALHADO FOI 13/05/2021.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

G3313010520126391
30/05/2021 14:32:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 20/05/2021 Valor R$ 8.449,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 204, 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.

(Oito mil e quatrocentos e quarenta e nove reais e vinte centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 30/05/2021 14:32:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/04/2021 VALOR TOTAL: R$ 4.086,24 DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.069.633
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.069.633
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0696 3311 2794 5994

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135210372692802 - 07/04/2021 14:41:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		**31.378.288/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**07/04/2021**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**07/04/2021**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**1434075066**		**15:41:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	05/05/2021	R$ 1.362,08
002	12/05/2021	R$ 1.362,08
003	19/05/2021	R$ 1.362,08

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
3.888,97	**575,35**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.086,24**

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**	**4.086,24**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	**0-Remetente**				**15.066.184/0001-60**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895	**SAO JOSE DO RIO PRETO**	**SP**	**647598751114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	**Volumes**			**31,774**	**31,774**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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	ALIQ. IPI
34600	AGULHA HIPODERMICA 21G 30X0,80MM C/100/SR Lote: 350P4 Qtd: 6 Val: 21/01/2026	90183219	400	5102	CX	6	8,0000	48,00	48,00	6,38		13,30	
19239	ANESTESICO COL C/10 ML***/ALLERGAN HOSP/C1 O- PMC: 10,99 Lote: F66200 Qtd: 2 Val: 03/08/2022 FCI:AE2E68F2-724C-4905-A6C3-BF3C917575DB	30049029	500	5102	FR	2	8,2300	16,46	16,46	2,96		18,00	
33735	CATETER NASAL TIPO OCULOS/MEDSONDA Lote: 59319 Qtd: 300 Val: 28/02/2025	90183929	000	5102	UN	300	0,7500	225,00	225,00	40,50		18,00	
15437	CIMETIDINA 150MG/ML C/120 AMP 2 ML/TEUTO HOSP G+ Lote: 2659146 Qtd: 3 Val: 01/10/2022	30049062	000	5102	UN	3	228,0000	684,00	684,00	82,08		12,00	
34983	COMPRESSA GAZE 13F ESTERIL 7,5 CM X 7,5 CM C/05/POLAR FIX HOSP Lote: 41427 Qtd: 500 Val: 03/07/2025	30059090	000	5102	ENV	500	0,3700	185,00	185,00	33,30		18,00	
26935	DEXAMETASONA FOSF SOD 04MG/ML C/120 AMP 2,5 ML/TEUTO HOSP G+ Lote: 5198369 Qtd: 5 Val: 29/04/2022	30043999	000	5102	CX	5	216,0000	1.080,00	1.080,00	129,60		12,00	
36719	NAUSEDRON 2MG/ML C/10 AMPX4ML IV/IM/CRISTALIA HOSP S+ Lote: 20080936 Qtd: 35 Val: 28/08/2022	30049069	000	5102	UN	35	35,9000	1.256,50	1.256,50	226,17		18,00	
33794	SONDA URETRAL 10/MEDSONDA Lote: 59162 Qtd: 20 Val: 28/02/2025	90183929	000	5102	UN	20	0,4490	8,98	8,98	1,62		18,00	
33795	SONDA URETRAL 12/MEDSONDA Lote: 59340 Qtd: 100 Val: 03/03/2025	90183929	000	5102	UN	100	0,4749	47,49	47,49	8,55		18,00	
33796	SONDA URETRAL 14/MEDSONDA Lote: 59294 Qtd: 100 Val: 01/02/2025	90183929	000	5102	UN	100	0,4884	48,84	48,84	8,79		18,00	

LANCADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Int. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 166093482
CONTATO: ANELISE
Orc 12793167 Fichas 1/6 1 vols, 2/6 1 vols, 3/6 1 vols, 4/6 1 vols, 5/6 1 vols, 6/6 4 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#166093482#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#166093482#B Email do Destinatário: xml@portuldaentrega.com.br
Int. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 497,43 Estadual: R$ 305,83 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alinea e , do RICMS/SP
(B) Anexo II, Artigo 3o, Inciso XXIV do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 08/04/2021 as 00:20:28

www.gowob.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.069.633
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0696 3311 2794 5994
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210372692802 - 07/04/2021 14:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
31.378.288/0001-66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
33791	SONDA URETRAL 4/MEDSONDA Lote: 57791 Qtd: 10 Val: 07/12/2024	90183929	000	5102	UN	10	0,3890	3,89	3,89	0,70		18,00	
33792	SONDA URETRAL 6/MEDSONDA Lote: 59334 Qtd: 10 Val: 07/02/2025	90183929	000	5102	UN	10	0,4290	4,29	4,29	0,77		18,00	
33793	SONDA URETRAL 8/MEDSONDA Lote: 59309 Qtd: 10 Val: 28/02/2025	90183929	000	5102	UN	10	0,4390	4,39	4,39	0,79		18,00	
27000	TRAMADOL 100MG/2ML C/60 AMP 2 ML*** TEUTO HOSP/A2 G Lote: 9069369 Qtd: 9 Val: 13/08/2022 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	520	5102	UN	9	52,6000	473,40	276,13	33,14		12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 08/04/21
ASSINATURA:

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Impresso em 08/04/2021 às 06:26:28

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:54
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300075850172186250000136208
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	52.001
NOSSO NUMERO	31367730000075850
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	19/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.362,08
JUROS/MULTA	6,81
VALOR COBRADO	1.368,89

NR.AUTENTICACAO F.CC5.68B.582.8FE.D50

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

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

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

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

TERMO DE RECEPÇÃO
Nº
RECURSO MUNICIPAL

EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME

RUA HEITOR PENTEADO, 468
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3406-3140 CEP: 17400-000

embaplasvendas@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.013.952
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0417 8641 5500 0179 5500 1000 0139 5210 0013 9337

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210419977849 19/04/21 09:16:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.040.238.113		17.864.155/0001-79

Fl: 436

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
1138 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS		17400-000	19/04/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	:	001
Vencimento	:	19/05/2021
Valor R$	:	990,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	990,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**990,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
5690	POTE DE VIDRO MULTIUSO 200 ML Val. Aprox. Tributos: Federal (8,11%) R$80,29 Estadual (18,00%) R$178,20 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	70139900	0101	5102	UN	150,00	6,60	0,00	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 22/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soar

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ 2: 25,34, correspondente a alíquota de 2,56% nos termos do Art 3: . 23 da Lei complementar 123/006. 4: PEDIDO Nº9656	RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/04/2021 09:16:50

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informática

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:54
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691444670101938280100542450010186250000099000
BENEFICIARIO:
EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBAL
NOME FANTASIA:
EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBAL
CNPJ: 17.864.155/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBAL
CNPJ: 17.864.155/0001-79
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.002
DATA DE VENCIMENTO	19/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	990,00
JUROS/MULTA	22,79
VALOR COBRADO	1.012,79

NR.AUTENTICACAO 7.F2C.44B.F90.BFB.F2B

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 RESPIROX COMERCIO DE OXIGENIO LTDA - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000055580** SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RESPIROX COMERCIO DE OXIGENIO LTDA - EPP

R CONSELHEIRO SARAIVA, 674 -
SANTANA - CEP:02037-021 - São Paulo - SP
TEL: (11)2978-3344 - FAX:
www.respiroxvirtual.com.br
respirox@respirox.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000055580 fl. 1 /2
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
3521 0474 6639 7200 0100 5500 0000 0555 8019 3798 2161

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO	135210422338114 19/04/2021 14:48:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
114003141112		74.663.972/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil			45.349.461/0009-60	19/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R Doutor Orlando Thiago Santos, 70 Sala 6	Vila Williams	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garça	(14)3407-5062	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/05/2021	1.540,00									

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	1.540,00

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	1.540,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BASTOS MARQUES COSTAS & CIA LTDA	3 - PROP/REMT				00.190.292/0001-72

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GUAJURUS 69 CEP 02045-070	SÃO PAULO	SP	114115818110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL				3,500

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
04.04.1727	MASCARA DE ALTA CONCENTRACAO ALONGADA ADULTO HUDSON NÚMEROS IDENTIFICADORES: 74J2000245	90192010	2102	5102	UN	50,0000	30,8000	0,00	1.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 19/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soar

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COND. PAGTO.: 30 DDL / 19/05/2021 = 1.540,00 Trib aprox R$: 158,00 Federal, 184,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO PERMITE APROVEITAMENTO DO CREDITO - IPI Pedido de Venda 011329 PEDIDO - 166752700.1	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

RESPIROX COMERCIO DE OXIGENIO LTDA - EPP

R CONSELHEIRO SARAIVA, 674 -
SANTANA - CEP:02037-021 - São Paulo - SP
TEL: (11)2978-3344 - FAX:
www.respiroxvirtual.com.br
respirox@respirox.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000055580 fl. 2 /2
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
3521 0474 6639 7200 0100 5500 0000 0555 8019 3798 2161

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO	135210422338114 19/04/2021 14:48:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
114003141112		74.663.972/0001-00

CONTINUAÇÃO DOS 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

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:54
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080029872061672988800008186260000154000
BENEFICIARIO:
RESPIROX COMERCIO O LTDA EPP
NOME FANTASIA:
RESPIROX COMERCIO O LTDA EPP
CNPJ: 74.663.972/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
RESPIROX COMERCIO O LTDA EPP
CNPJ: 74.663.972/0001-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.003
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.540,00
VALOR COBRADO	1.540,00

NR.AUTENTICACAO 7.39C.C37.91E.F59.B16

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

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

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

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

TRIBUNAL DE JUSTIÇA
RECURSO MUNICIPAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 13813367853494612

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: JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO

PIS/PASEP: 20324653446

Admissão: 04/03/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 14/03/1996

Data Opcão: 04/03/2020

CTPS: 0097554/00381

Movimentação: 13/05/2021 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.672,70	1.911,05	3.685,40
Depósito	0,00	133,81	152,88	1.474,16
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: 1.760,85

Valor Devido pela Empresa: 1.760,85

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85880000017-2	60850239202-2
	10521138133-8	67853494612-1
Data do pagamento		20/05/2021
Identificador		13813367853494612
Data de vencimento		21/05/2021
Valor Total		1.760,85

DOCUMENTO: 052004
AUTENTICACAO SISBB: 4.433.1CA.240.FC1.5AC

RECURSO MUNICIPAL

01 : 443

CAIXA | 104-0 | Recibo do Pagador

10497.77111 50000.100045 00076.253939 1 86260000143520

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/05/2021	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
1435,20		

(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento
	14000000000762539-7	1952042

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

10497.77111 50000.100045 00076.253939 1 86260000143520

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/05/2021	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
1435,20		

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45.349

(=) 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

SINDICATO DA SAÚDE DE CAMPINAS E REGIÃO

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	Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite	20/05/2021
Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58 Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP	Nr do Documento 1952042
Pagador AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS	Código 21166
CNPJ 45.349.461/0009-60	= Valor do Documento 1435,20

Instruções de Cobrança - Todas as informações deste Bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e MENSALIDADE
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 beneficio, é necessário
estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEB O
Competencia (Mes/Ano) 04/2021

RECURSO MUNICIPAL

CAIXA | 104-0 | 10497.77111 50000.100045 00076.2 3939 1 86260000143520

Local de Pagamento					Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite					20/05/2021
Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58 Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP					Agência / Código do Beneficiário 1211 / 777115-0
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	ıta do Processamento	Nosso Número
11/05/2021	1952042	RC	N	/05/2021	14000000000762539-7
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade Moeda		alor Moeda	(=) Valor do Documento
	RG / R$				R$ 1435,20

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e MENSALIDADE
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 beneficio, é necessário
estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO
Competencia (Mes/Ano) 04/2021

11/05/21
Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

(-) 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

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

MÉDIA COMPLEXIDADE

esa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
45.349.461/0009-60
tência: 04/2021

Página: 1/1
Emissão: 11/05/2021
Horas: 14:40:51

a: 52

MOVIMENTOS

digo	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
ENSALIDADE SINDICAL							
npregados							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	04/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total da Rubrica:	1.435,20	1.435,20			
		Total da empresa:	1.435,20	1.435,20			

TERMO DE [illegible]
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

11/05/21
Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:54
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010004500076253939186260000143520
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	52.005
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.435,20
VALOR COBRADO	1.435,20

NR.AUTENTICACAO 8.14B.419.489.868.8AC

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO

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
0000.00000040181

Código de Verificação de Autenticidade
88C3NZVJO

Data e Hora da Emissão da NFS-e
04/05/2021

Para certificação da autenticidade acesse o site da prefeitura de Garca/SP.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
1 - Exigível		Garca/SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
0000.00000039958	UNICA	RPS	04/05/2021	05/2021

Natureza da Operação	Regime Especial de Tributação

Prestador de Serviços

Nome / Razão Social
PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP

Endereço
RUA AMÉRICA, 148 LABIENÓPOLIS

Município
Garça

Complemento	Telefone
CASA	3471-2575

CNPJ	Inscrição Municipal	E-MAIL
01.207.126/0001-02	001314096	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	Inscrição Municipal	E-MAIL
45.349.461/0009-60		psilva@ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	391,86	391,86;

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 01/2020
RECURSO MUNICIPAL

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço
17.09 - Pericias, laudos, exames tecnicos e analises tecnicas.

Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Calculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
391,86	0,00	0,00	391,86

Alíquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
3,57	13,98	0,00	0,00

Retenções de Impostos

Imposto De Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Totais

Total Do(s) Serviço(s)	Total Liquido	Total Da Nota
391,86	391,86	391,86

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 04/2021126 funcionário na Média complexidade

Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

Data e Hora da Impressão: 04/05/2021 17:02:39

FRG Informática (14) 3471-1261

Recebi(emos) de **PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP**
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
0000.00000040181

MÉDIA COMPLEXIDADE

447

Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	18/03/1987	20/05/2019	1	34
4094	ALESSANDRA DE MORAES	26/07/1987	01/02/2021	1	33
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	12/12/1981	13/01/2020	9	39
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	22/08/1990	03/12/2018	1	30
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	18/04/2000	03/05/2021	1	21
800005	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	18/04/2000	01/04/2019	1	21
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	1	36
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	02/08/1985	03/12/2018	1	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	9	54
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	29/04/1965	03/12/2018	1	56
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	08/01/1957	01/12/2018	1	64
2867	ARIANE RODRIGUES	18/04/1990	02/12/2019	1	31
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
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	11/03/1990	01/04/2021	1	31
4100	BARBARA PALMA SANTOS	02/07/1986	01/02/2021	1	34
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	28/04/1985	01/12/2018	5	36
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	9	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	1	46
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
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	1	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	1	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	48
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	01/04/1980	03/12/2018	1	41
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	29/06/1964	20/01/2020	1	56
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	26/04/1963	03/12/2018	9	58
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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2019
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

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	52
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	02/09/1983	11/01/2021	1	37
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	08/07/1995	08/03/2021	1	25
3004	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO	14/03/1996	04/03/2020	1	25
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	12/06/1988	13/01/2020	1	32
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	04/10/1980	01/12/2018	1	40
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	16/02/1994	24/07/2019	1	27
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	1	39
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	29/01/1988	13/03/2020	9	33
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	24/03/1992	01/02/2021	1	29
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
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	9	56
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	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	9	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	9	56
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	9	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	9	39
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	26/04/1998	12/03/2020	1	23
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	26/03/1995	09/12/2020	1	26
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	1	44
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	23/09/1994	01/12/2018	1	26
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	29/11/1981	25/04/2019	9	39
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	17/05/1974	03/12/2018	1	46
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	06/10/1980	03/12/2018	1	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	39
2688	ROSANA GOMES FELIX	16/02/1974	01/12/2018	1	47
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	17/06/1982	01/12/2018	1	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	43
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	1	53
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	09/05/1989	09/01/2020	1	31
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	29/11/1984	13/01/2020	1	36

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2020
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
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	1	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: 126

Esterlian Toledo
RG: 48.130.835-7
Assistente de RH

Situações:

1 - Trabalhando
2 - Afastado Direitos Integrais
3 - Acid. Trabalho periodo superior a 15 dias
4 - Servico Militar
5 - Licenca maternidade
6 - Doenca periodo superior a 15 dias
7 - Licenca sem Vencimento
8 - Demitido
9 - Ferias
10 - Novo afast. mesmo acid. trabalho
11 - Prorrogacao licenca maternidade
12 - Novo afast. mesma doenca
13 - Exercicio de mandato sindical
14 - Aposent. invalid. acidente de trabalho
15 - Aposent. invalid. doença profissional
16 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doenca profissional
17 - Acid. Trabalho periodo igual ou inferior a 15 dias
18 - Doenca periodo igual ou inferior a 15 dias
19 - Aborto nao criminoso
20 - Licenca maternidade adocao 1 ano
21 - Licenca maternidade adocao 1 a 4 anos
22 - Licenca maternidade adocao 4 a 8 anos
23 - Transferido
24 - Outros motivos de afastamento

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:54
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000087823012047207186260000039186
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	52.006
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	391,86
VALOR COBRADO	391,86

NR.AUTENTICACAO F.20F.253.5BA.57A.D34

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECEBIDO
PROCURADORIA MUNICIPAL

RECEBEMOS DE Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/04/2021 VALOR TOTAL: R$ 1.745,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.266.681
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Samtronic Industria e Comercio Ltda
Rua Venda da Esperanca, 162
Socorro - 04763-040
Sao Paulo - SP Fone/Fax: 551122447751

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.266.681
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0458 4266 2800 0133 5500 1000 2666 8112 6006 9858

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135210362401332 - 05/04/2021 15:35:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
112068380115	94911827		58.426.628/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	05/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	997820047		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	20/05/2021
Valor	R$ 1.745,50

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
1.745,50	314,19	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	1.745,50
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	560,13	0, 00	1.745,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VELOXX TRANSPORTES LTDA	0-Por conta do Rem				14.990.752/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA ALVARENGA PEIXOTO, 384	SAO PAULO			SP	146964519117
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2	CAIXA			5,513	4,713

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
EE900300	EQUIPO GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): MAR21900316730008 - Validade: 01/03/2024	90189099	000	5101	UN	50,0000	17,9500	897,50	0,00	897,50	161,55		18,00	
EE902300	EQUIPO GIRASET EG 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): MAR21902337433208 - Validade: 01/03/2024	90189099	000	5101	UN	50,0000	16,9600	848,00	0,00	848,00	152,64		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 033774 ORDEM DE COMPRA 9510 ALIQUOTA DO IPI REDUZIDO A 0 CONFORME DECRETO N 8950 DE 2016 MATERIAL HOSPITALAR ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereco de entrega: ., , - *** Pedido de Venda: 474832 *** Cotacao Numero: G02135 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 560.13 (32.09%). Email do Destinatário: phernandes@ahbb.org.br vendas@cirurgicaneves.com.br fiscal@

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 14/04/21
ASSINATURA:

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 03[illegible]3
RECURSO MUNICIPAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:54
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190617792738253347200001526110986260000174550
BENEFICIARIO:
SAMTRONIC I COMERCIO LTDA
NOME FANTASIA:
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMI
CNPJ: 58.426.628/0001-33
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.007
NOSSO NUMERO	6177273825
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.745,50
VALOR COBRADO	1.745,50

NR.AUTENTICACAO 4.6A1.E4B.BF0.F19.92F

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/[illegible]
RECURSO [illegible]PAL

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

Número da Nota - Serie
000000001121 - 1

Autenticidade
95W3-O55V

Data de Emissão
20/04/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RODRIGO POLEZEL GIMENEZ ME
CPF/CNPJ: 12.310.056/0001-21 **IM:** 44998 **IE:** 438005290118 **Fone:** 34221484
End: : PEDRO DE TOLEDO AV,92 FUNDOS- CEP: 17509020
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

.
.
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA..... 1UN = R$180,00
.
.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 065/2013
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
1402 - ASSISTêNCIA TéCNICA.

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	**180,00**	**2,6526%**	**4,77**	**180,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 180,00

Mateus Silva Andriollo
Gerente Operacional

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:54
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170008634004656905686260000018000
BENEFICIARIO:
RODRIGO POLEZEL GIMENEZ
NOME FANTASIA:
RODRIGO POLEZEL GIMENEZ
CNPJ: 12.310.056/0001-21
BENEFICIARIO FINAL:
RODRIGO POLEZEL GIMENEZ
CNPJ: 12.310.056/0001-21
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.008
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	180,00
VALOR COBRADO	180,00

NR.AUTENTICACAO 2.FEC.E65.2AD.EB9.1A5

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº01
RECURSO HOSPITAL

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000006485 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0421 9410 0800 0122 5500 1000 0064 8512 8536 4878

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

455

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135210436334662 22/04/2021 14:58:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	22/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	22/04/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/05/2021	1.500,00									

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	125,03	1.500,00

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	1.500,00

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
300885	APONTADOR PLASTICO	82141000	0500	5403	UNS	4,00	0,90	0,00	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051159	- CADERNO ESPIRAL 1/4 C/D 96FLS D+ *	48202000	0500	5403	UNS	4,00	4,50	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24769	CANETA MARCA TEXTO	96082000	0500	5403	UNS	10,00	1,50	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
642205	- TONER BROTHER TN 2340 *	84439933	0500	5403	UNS	5,00	55,00	0,00	275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035005	CLIPS 8/0	83059000	0500	5403	UNS	135,00	0,07	0,00	9,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1310	FUNIL DE PLASTICO MEDIO	39249000	0500	5403	UN	2,00	14,00	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1313	FUNIL DE PLASTICO PEQUENO	39249000	0500	5403	UN	2,00	12,90	0,00	25,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936754561	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO BRW	83052000	0500	5403	UNS	96,00	0,14	0,00	13,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31153	- PASTA ABA C/ ELASTICO	48209000	0500	5403	UNS	1,00	1,60	0,00	1,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043787	- PILHA BATERIA 2032	85078000	0500	5403	UNS	15,00	2,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302470	PAPEL SULFITE RESMA DATAPEL	48025610	0500	5403	UNS	30,00	16,50	0,00	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002131	- ETIQUETA MATRICIAL 8923C PIMATAB 89X23MM PIMACO *	48219000	0500	5403	UNS	11.988,00	0,01	0,00	166,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302033	CESTO EMPILHAVEL EXPOSITOR	39261000	0500	5403	UNS	6,00	40,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897075803666	GUILHOTINA REFILADORA DE PAPEL	39241000	0500	5403	UNS	1,00	178,00	0,00	178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 14/05/20
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES Valor aproximado tributos R$ 125,03 (8,34%) Fonte: IBPT	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 51/2013 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:54
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121236485123022302230751089986260000150000
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	52.009
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,00
VALOR COBRADO	1.500,00

NR.AUTENTICACAO 0.B9F.368.8F4.80E.4DE

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL
Nº 000000768
SÉRIE 083

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão **UF:** SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000768
SÉRIE 083 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0460 6192 0200 4801 5508 3000 0007 6810 2757 3336

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135210435440985 / 22.04.2021 - 12:33:00

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	22.04.2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		20.05.2021	6.389,59			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
6.389,59	1.150,13	0,00	0,00	6.246,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
143,58	0,00	0,00	0,00	0,00	6.389,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	9	00776277	DIL3111	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			2.309,589	2.309,589

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	1.741,000	3,587600	6.246,01	6.389,59			1.150,13	0,00	18,00	0,00

TERMO DE CONSIGNAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL
LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 14/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000291721-031 Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELote: 0010323563 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003404752 . Lote do produto a granel: 10323563 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"
ICMS Desonerado: 421,49

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

457

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:54
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040092618616786260000638959
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	52.010
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	6.389,59
VALOR COBRADO	6.389,59

NR.AUTENTICACAO 4.3F5.A70.5A8.75A.FF6

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL Nº 000002270 **SÉRIE** 043

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru **UF:** SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000002270
SÉRIE 043 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0460 6192 0200 5700 5504 3000 0022 7010 0099 8617

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135210435200845 / 22.04.2021 - 11:51:47

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	22.04.2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		20.05.2021	1.392,21			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
1.392,21	250,60	0,00	0,00	1.344,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
47,50	0,00	0,00	0,00	0,00	1.392,21

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	9	00188903	AAW9944	PR	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Cilindro			1.045,730	565,230

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200001209	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	2804.40.00	000	5103	M3	9,000	33,608200	302,47	309,15			55,65	0,00	18,00	0,00
BR200001304	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	2804.40.00	000	5103	M3	24,000	15,285200	366,85	384,66			69,24	0,00	18,00	0,00
BR200001306	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5103	M3	20,000	15,285200	305,70	320,55			57,70	0,00	18,00	0,00
BR200201305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	11,000	33,608200	369,69	377,85			68,01	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº017/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 19/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CALCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000089002-031 Lote: BRCBAAQ7SG = 2 BRCBAANRYE = 1 BRCBAAVGYR = 3 BRCBAAVU8P = 2 BRCBAAT488 = 8 BRCBAATPAS = 3 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003406661 . Lote do produto a granel: 0000833958 .
Lotes dos produtos: BRCBAAT488 = 8,000 CYL ; BRCBAATPAS = 3,000 CYL ; BRCBAAVU8P = 2,000 CYL ; BRCBAAVGYR = 3,000 CYL ; BRCBAAQ7SG = 2,000 CYL ; BRCBAANRYE = 1,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

659

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:54
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040092896428686260000139221
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	52.011
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.392,21
VALOR COBRADO	1.392,21

NR.AUTENTICACAO 2.B34.2E5.915.E09.29E

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021

Cadastro	Módulo		
002175819	**Mobiliário**		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**		
Logradouro		Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		**70**	**SALA 6**
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	**WILLIAMS**	**GARÇA-SP**	

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 2.125,09	**2**	**27/05/2021**	**4/2021**	**Declaração Tomador**	**0,00**
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-956567-1-4	**002175819**		**2 - Mobiliário**		**30 - ISS TOMADOR**
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Valor Documento
R$ 89,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**		**R$ 89,00**

Autenticação Mecânica

Impresso em: 11/05/2021 14:36:58 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

44.518.371/0001-35

Exercício: 2021

Contribuinte				CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				**45.349.461/0009-60**
Logradouro			Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS			**70**	**SALA 6**
CEP	Bairro		Cidade	
17402-064	**WILLIAMS**		**GARÇA-SP**	
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
27/05/2021	**2-956567-1-4**	**002175819**	**2 - Mobiliário**	**30 - ISS TOMADOR**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 89,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 89,00**

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

MÉDIA COMPLEXIDADE

81790000000-8 89001651202-6 10527020120-2 00956567004-0

Autenticação Mecânica

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
Shield controle de pragas	26.384.215/0001-47	2379	R$ 575,00	2,00 %	R$ 11,50
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	43159	R$ 1.550,09	5,00 %	R$ 77,50
Total de notas: 2					**R$ 89,00**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
2379

Data e Hora da Emissão	14/04/2021 16:42:04	Competência	14/4/2021	Código de Verificação	MCTGBOEK0
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 referente Controle de Pragas, conforme contrato. Parcela 01/12- 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$	575,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	575,00
(-) 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	575,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	11,50	1 - Sim	ISSQN a Reter	(X) Sim ( ) Não
(=) Valor Líquido R$	563,50	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	11,50
		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
Nº 012/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000043159 - E

Autenticidade
4G8I-K0VM

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....:**07/04/2021 18:55:12**
Competência (Serv.):**04/2021**
RPS N. 000000066919 Série X, emitido 07/04/2021

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**
Municipio....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email:**mariana.constancio@stericycle.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **45.349.461/0009-60** IM: IE: Fone:
Endereço.....: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS,70 SALA 6 - CEP : 17400000, VILA WILLIAMS**
Municipio....: **GARÇA** UF:**SP**
Email.....: **ccampos@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA
Coleta de Residuos A E Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:3,507 3,51, Coleta de Residuos A E EXCEDENTE Qtd: 441,000 Und:KG Val. Unit.:3,507 1.546,59 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**--- PERIODO DA COLETA DE 01/03/2021 A 31/03/2021

TERMO DE COMEMORAÇÃO
Nº 003/2018
RECURSO MUNICIPAL

Processo executado por: 201.59.220.26

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação

Não Tributada em Mogi Mirim - Retido

Tributada em Garça-SP

Código do Serviço
709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

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

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
1.550,09	0,00	1.550,09	5,0000%	77,50	1.472,59

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0080199/SP
08/04/2021

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81790000000-8	89001651202-6
	10527020120-2	00956567004-0
Data do pagamento		20/05/2021
Valor em Dinheiro		89,00
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		89,00

DOCUMENTO: 052012
AUTENTICACAO SISBB: 1.F8E.BC6.5CB.45F.031

TERMO DE [illegible]RAÇÃO
Nº [illegible]
RECURSO MUNICIPAL

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	5.913,94
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	5.913,94

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
1633748438

DARF IRRF 04 2021 GARÇA M EDIA

DARF válido para pagamento até 20/05/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.67.71.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85600000059-1 13940064114-4 01453494610-9 00105611120-4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	5.913,94
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	5.913,94

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
1633748438

DARF IRRF 04 2021 GARÇA M EDIA

DARF válido para pagamento até 20/05/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.67.71.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85600000059-1 13940064114-4 01453494610-9 00105611120-4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE [illegible]RAÇÃO
Nº03[illegible]0
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/04/2021 a 30/04/2021
Custos: 103-107

Emissão: 18/05/2021
Horas: 23:42:27

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/04/2021 a 30/04/2021									
EMPREGADOS									
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Férias	2.679,03	238,87	0,00	0	7,50	142,80	40,21
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 03/21	3.568,50	350,86	0,00	0	15,00	354,80	127,85
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	Mensal 03/21	2.627,35	232,67	0,00	0	7,50	142,80	36,80
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Mensal 03/21	3.640,02	360,88	0,00	0	15,00	354,80	137,07
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 03/21	3.568,20	350,82	379,18	2	15,00	354,80	70,93
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 03/21	2.231,45	185,16	0,00	0	7,50	142,80	10,67
2867	ARIANE RODRIGUES	Mensal 03/21	3.244,32	306,71	0,00	0	15,00	354,80	85,84
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 03/21	3.273,15	310,17	0,00	0	15,00	354,80	89,65
4100	BARBARA PALMA SANTOS	Mensal 03/21	3.273,15	310,17	189,59	1	7,50	142,80	65,20
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	Mensal 03/21	3.393,24	326,33	0,00	0	15,00	354,80	105,24
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	Mensal 03/21	3.273,15	310,17	0,00	0	15,00	354,80	89,65
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Mensal 03/21	2.254,25	187,90	0,00	0	7,50	142,80	12,18
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 03/21	3.290,30	312,22	0,00	0	15,00	354,80	91,91
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Férias	4.374,48	463,70	0,00	0	22,50	636,13	243,80
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 03/21	2.627,35	232,67	0,00	0	7,50	142,80	36,80
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Mensal 03/21	2.465,32	213,23	189,59	1	7,50	142,80	11,89
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	Mensal 03/21	5.929,98	681,47	0,00	0	27,50	869,36	573,98
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	Mensal 03/21	3.994,24	410,47	0,00	0	15,00	354,80	182,77
2515	DANILO CORREA	Mensal 03/21	3.670,48	365,14	379,18	2	15,00	354,80	84,12
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	Mensal 03/21	3.248,03	226,64	0,00	0	15,00	354,80	98,41
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Mensal 03/21	3.568,50	350,86	379,18	2	15,00	354,80	70,97
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 03/21	2.918,87	271,77	379,18	2	7,50	142,80	27,29
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON(	Mensal 03/21	3.749,23	376,17	379,18	2	15,00	354,80	94,28
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 03/21	3.892,94	396,29	189,59	1	15,00	354,80	141,26
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Mensal 03/21	4.681,25	506,65	0,00	0	22,50	636,13	303,16
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 03/21	3.387,21	325,48	0,00	0	15,00	354,80	104,46
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 03/21	3.568,50	350,86	0,00	0	15,00	354,80	127,85
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	Mensal 03/21	3.071,13	285,92	0,00	0	7,50	142,80	66,09
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 03/21	3.819,94	396,31	0,00	0	15,00	354,80	158,74
3004	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO	Mensal 03/21	2.955,54	272,05	0,00	0	7,50	142,80	58,46
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 03/21	3.273,15	310,17	379,18	2	7,50	142,80	50,99
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Férias	4.633,56	499,97	379,18	2	22,50	636,13	208,61
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 03/21	2.627,35	232,67	0,00	0	7,50	142,80	36,80
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	Mensal 03/21	3.767,76	378,76	0,00	0	15,00	354,80	153,55
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	Mensal 03/21	3.244,32	306,71	0,00	0	15,00	354,80	85,84

PJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/04/2021 a 30/04/2021
Custos: 103-107

Emissão: 18/05/2021
Horas: 23:42:27

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Mensal 03/21	3.455,19	344,84	379,18	2	7,50	142,80	62,04
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Mensal 03/21	3.172,97	298,14	379,18	2	7,50	142,80	44,37
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 03/21	3.881,10	394,63	0,00	0	15,00	354,80	168,17
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Férias	4.316,99	455,65	0,00	0	22,50	636,13	232,67
2674	MARIA REGINA DA SILVA	Férias	2.333,77	197,44	0,00	0	7,50	142,80	17,42
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	Férias	2.591,92	228,42	189,59	1	7,50	142,80	20,24
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 03/21	4.642,54	501,23	0,00	0	22,50	636,13	295,66
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	Mensal 03/21	3.140,00	294,19	0,00	0	15,00	354,80	72,07
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	Mensal 03/21	3.892,33	396,20	379,18	2	15,00	354,80	112,74
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	Férias	2.645,07	234,80	189,59	1	7,50	142,80	23,75
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 03/21	6.369,55	743,01	189,59	1	27,50	869,36	625,80
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 03/21	3.903,91	397,82	568,77	3	15,00	354,80	85,80
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIR/	Mensal 03/21	3.568,50	350,86	379,18	2	15,00	354,80	70,97
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	Mensal 03/21	3.273,16	310,17	189,59	1	7,50	142,80	65,21
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 03/21	2.603,94	229,86	0,00	0	7,50	142,80	35,26
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 03/21	2.999,57	277,34	0,00	0	7,50	142,80	61,37
2639	SUELY MIDORI HANDA	Férias	2.847,09	259,04	189,59	1	7,50	142,80	37,08
		Total:	179.422,84	17.550,53					5.913,94

pregados: 52 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 179.422,84 17.550,53 6.256,47 5.913,94

tal Geral:

pregados: 49 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 179.422,84 17.550,53 6.256,47 5.913,94

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		03/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	03/2021	0,00	46.787,34	0,00	46.787,34	0,00
0588	Mensal	03/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				46.787,34	0,00	46.787,34	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP	
CODIGO DE BARRAS	85600000059 13940064114
	01453494610 00105611120
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
PERIODO DE APURACAO	----------
NUMERO DO CPF	----------
CODIGO DA RECEITA	----------
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	----------
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	----------
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	5.913,94

DOCUMENTO: 052013
AUTENTICACAO SISBB: C.7A3.8FD.BA8.541.E04

R$ 4.444,09 (PARTE)

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

R$ 1.469,85 (PARTE)

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
85
Código de Verificação de Autenticidade
9QBHIXX5L
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/05/2021 às 11:05:31
Chave de Acesso
14048336CGTXNMEKHGW5IZK0CK0GPYK2

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/05/2021

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25		**2120918**	**000102977**	GENY OBA OGAWA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
R MARIA HELENA, 68	**SALA 3**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-014	**GARÇA-SP**	**(14) 3413-5049**	**CONTATO@CONTBEM.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões UPA - Competência 04/2021 - R$17.500,00	17.500,00	R$ 17.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 17.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17.500,00**	**R$ 525,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (17.500,00 x 0,65%)	COFINS (17.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (17.500,00 x 1,50%)	CSLL (17.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 113,75	**R$ 525,00**	**R$ 0,00**	**R$ 262,50**	**R$ 175,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 16.423,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.353,75 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$470,75

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **GENY OBA OGAWA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **85** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9QBHIXX5L**.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:54
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000084178986370001642375
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	52.014
NOSSO NUMERO	31072230000000084
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	16.423,75
VALOR COBRADO	16.423,75

NR.AUTENTICACAO 6.4FB.A5F.DB3.C04.66F

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
97

Código de Verificação de Autenticidade
YJKRA7URX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/05/2021 às 12:06:31

Chave de Acesso
1403115Q8XLIGWOPN6Q1TXLO4DJSDUUN

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/05/2021

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.415.625/0001-04		**2101918**	**000102256**	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

Logradouro	Complemento	Bairro
R TAPAJOS, 51		**CASCATA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-4918**	**SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões UPA - Competência 04/2021	4.500,00	R$ 4.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-		**2,6874%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.500,00**	**R$ 120,93**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$605,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$103,95

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 **97** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YJKRA7URX**.

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

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:54
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000483022010265991058186370000450000
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	52.015
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.500,00
VALOR COBRADO	4.500,00

NR.AUTENTICACAO 7.47B.EA9.667.EFF.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 FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000099 - 1
Autenticidade
M44T-3XZF
Data de Emissão
07/05/2021

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: 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 04/2021 - R$49.000,00

Transporte de pacientes UPA - Competência 04/2021 - R$300,00

Total da nota fiscal - R$49.300,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**739,50**	**320,45**	**1.479,00**	**493,00**

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	**49.300,00**	**3,0000%**	**1.479,00**	**49.300,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 46.268,05

Ariéle Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:54
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399307030000000000000001101013986360004626805
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	52.016
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	46.268,05
VALOR COBRADO	46.268,05

NR.AUTENTICACAO 5.573.0F3.9B1.F9A.100

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

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	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**07/05/2021**	**07/05/2021 17:28:55**	**8B 36 80**	**15**

Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
45.349.461/0009-60		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos	70		Williams

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
17404-038	Garça / SP		CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Local dos Serviços

Garça - São Paulo

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados pela Dra Helena Baracat Lapenta.

Plantões UPA - Competência 04/2021 - R$600,00

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	Desconto Condicionado
R$ 600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 600,00	R$ 12,00	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal	**R$ 600,00**

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." .

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2021 -. BANCO DO BRASIL - 14:57:54
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER S.A.

07790001161201823680706777453355286260000060000
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	52.017
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

NR.AUTENTICACAO E.B63.B7E.880.381.F5F

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

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

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

Atendimento 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

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

Número da Nota - Serie
000000000067 - 1
Autenticidade
U0XU-TDI0
Data de Emissão
10/05/2021

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: 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

Plantões UPA - Competência 04/2021 - R$ 10.900,00

Transporte de pacientes UPA - Competência 04/2021 - R$300,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**168,00**	**72,80**	**336,00**	**112,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**11.200,00**	**3,0000%**	**336,00**	**11.200,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 10.511,20

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0034
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0320-4 - MARILIA
CONTA: 16.373-7

FAVORECIDO: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74
VALOR: R$ 10.511,20
DEBITO EM: 20/05/2021

==========

DOCUMENTO: 052018
AUTENTICACAO SISBB: 4.FA8.B60.CEB.49A.6B6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000010 - 1

Autenticidade
9K7E-4XHQ

Data de Emissão
14/05/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CAROLINA DE ANDRADE ALCALDE CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 39.365.485/0001-52 **IM:** 89636 **IE:** **Fone:**
End: : GREGORIO MONTOLAR, R,101 APT 268 (PONTO DE REFER)- CEP: 17519250
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** CAROL.ALCALDEE@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões UPA - Competência 04/2021 - R$2.400,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.400,00**	**2,0100%**	**48,23**	**2.400,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.400,00

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 74.788-2

FAVORECIDO: CAROLINA DE ANDRADE ALCALDE CLINICA
CPF/CNPJ: 39.365.485/0001-52
VALOR: R$ 2.400,00
DEBITO EM: 20/05/2021

==========

DOCUMENTO: 052019
AUTENTICACAO SISBB: 1.72B.CD5.C6A.2AC.23B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 45.349.461/0009-60** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 CEP 17400-000		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	04/2021
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
		6 - VALOR DO INSS	25.880,80
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/05/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	25.880,80
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 45.349.461/0009-60** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 CEP 17400-000		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	04/2021
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
		6 - VALOR DO INSS	25.880,80
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/05/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	25.880,80
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2021

Custos: 103-107

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 017/2018
RECURSO FEDERAL

Emissão: 18/05/2021
Horas: 23:34:25

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2.258,42	0,00	0,00	0,00	8,34	188,40
4094	ALESSANDRA DE MORAES	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	1.923,38	0,00	0,00	0,00	8,14	156,60
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	3.568,50	0,00	0,00	0,00	9,83	350,86
3797	ANA ELISA GASPARINI SILVA GUIMARÃES	2.627,35	0,00	0,00	0,00	8,86	232,67
2498	ANA PAULA DA SILVA	1.995,81	0,00	0,00	598,74	8,17	163,12
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	3.568,50	0,00	0,00	0,00	9,83	350,86
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	3.640,02	0,00	0,00	0,00	9,91	360,88
2779	ANA VALERIA FAVERO	1.618,03	0,00	0,00	0,00	7,98	129,12
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	1.673,22	0,00	0,00	0,00	8,01	134,08
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	2.294,59	0,00	0,00	0,00	8,40	192,74
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	3.568,20	0,00	0,00	0,00	9,83	350,82
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.935,45	0,00	0,00	0,00	9,19	269,64
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	1.681,92	0,00	0,00	0,00	8,02	134,87
2867	ARIANE RODRIGUES	3.244,32	0,00	0,00	0,00	9,45	306,71
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	1.789,47	0,00	0,00	0,00	8,08	144,55
2803	ARILSON JOSE DESSIA	3.273,16	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	1.652,41	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21
4536	BARBARA ALMEIDA DOS SANTOS	3.749,24	0,00	0,00	0,00	10,03	376,17
4100	BARBARA PALMA SANTOS	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	3.393,24	0,00	0,00	3.393,24	9,62	326,33
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.316,31	0,00	0,00	0,00	8,43	195,34
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	3.446,84	0,00	0,00	0,00	9,69	333,83
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	2.255,66	0,00	0,00	0,00	8,34	188,07
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2.627,35	0,00	0,00	0,00	8,86	232,67
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	3.101,25	0,00	0,00	0,00	10,51	289,54
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3.492,00	0,00	0,00	0,00	10,59	340,15
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.540,32	0,00	0,00	0,00	8,75	222,23
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	5.042,72	0,00	0,00	0,00	11,05	557,26
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2.156,84	0,00	0,00	0,00	8,30	177,61
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	1.478,11	0,00	0,00	0,00	7,88	116,52
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	5.735,79	0,00	0,00	0,00	10,70	576,60
2515	DANILO CORREA	3.655,57	0,00	0,00	0,00	9,93	363,05
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	1.252,48	0,00	0,00	0,00	7,68	96,22
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	1.995,81	0,00	0,00	0,00	8,17	163,12
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	4.163,25	0,00	0,00	0,00	10,43	434,13
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	3.058,96	0,00	0,00	0,00	9,30	284,46
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	1.618,03	0,00	0,00	0,00	7,98	129,12
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	2.135,32	0,00	0,00	0,00	8,23	175,67
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	2.135,32	0,00	0,00	0,00	8,23	175,67
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.135,32	0,00	0,00	0,00	8,23	175,67
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.148,66	0,00	0,00	0,00	9,38	295,23
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	1.650,00	0,00	0,00	0,00	8,00	132,00
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	1.837,35	0,00	0,00	0,00	8,10	148,86
2664	FABIO CESAR BRANDAO	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	1.673,22	0,00	0,00	0,00	8,01	134,08
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	1.807,02	0,00	0,00	0,00	8,09	146,13
4221	FLAVIO NEVES DA SILVA	1.625,53	0,00	0,00	0,00	7,98	129,79
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	4.507,44	0,00	0,00	0,00	10,70	482,32
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	3.879,81	0,00	0,00	0,00	10,17	394,45
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	4.681,24	0,00	0,00	0,00	10,82	506,65
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	4.301,13	0,00	0,00	0,00	10,54	453,43
2544	HUGO ISSAO TIZURA	3.568,50	0,00	0,00	0,00	9,83	350,86
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	3.227,68	0,00	0,00	0,00	9,44	304,71
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	3.783,15	0,00	0,00	0,00	10,07	380,92
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2.037,20	0,00	0,00	0,00	8,19	166,84
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.135,32	0,00	0,00	0,00	8,23	175,67
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	1.885,91	0,00	0,00	0,00	8,12	153,23
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	1.494,51	0,00	0,00	0,00	7,90	118,00
3004	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO	2.717,41	0,00	0,00	0,00	8,96	243,48
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2.226,67	0,00	0,00	0,00	8,29	184,59
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	2.037,20	0,00	0,00	0,00	8,19	166,84
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2.218,00	0,00	0,00	0,00	8,28	183,55

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 04/2021

Custos: 103-107

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Emissão: 18/05/2021
Horas: 23:34:25

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2.149,87	0,00	0,00	0,00	8,23	176,98
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.225,11	0,00	0,00	0,00	8,29	184,40
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	4.361,47	0,00	0,00	0,00	10,79	461,88
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	1.858,43	0,00	0,00	0,00	8,11	150,75
3003	LAIS DOS REIS VIANA	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	3.137,95	0,00	0,00	0,00	9,37	293,94
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2.627,35	0,00	0,00	0,00	8,86	232,67
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1.780,34	0,00	0,00	0,00	8,07	143,73
3943	LUCIANA BERNAVA BALLES	3.932,63	0,00	0,00	0,00	10,22	401,84
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	1.673,22	0,00	0,00	0,00	8,01	134,08
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	3.244,32	0,00	0,00	0,00	9,45	306,71
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	3.701,99	0,00	0,00	0,00	9,98	369,55
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.772,51	0,00	0,00	0,00	8,07	143,02
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	1.868,65	0,00	0,00	0,00	8,12	151,67
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.135,32	0,00	0,00	0,00	8,23	175,67
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	3.172,97	0,00	0,00	0,00	9,40	298,14
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	4.098,23	0,00	0,00	0,00	10,37	425,03
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.238,60	0,00	0,00	0,00	9,45	306,02
2793	MARIA JOSE MEIRA	1.618,03	0,00	0,00	0,00	7,98	129,12
2674	MARIA REGINA DA SILVA	1.860,84	0,00	0,00	0,00	8,11	150,97
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
4219	MARINA APARECIDA MARTINS ARCANJO	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	1.478,11	0,00	0,00	51,27	7,88	116,52
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1.568,69	0,00	0,00	0,00	7,95	124,68
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	4.091,02	0,00	0,00	0,00	10,36	424,02
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	3.140,00	0,00	0,00	0,00	9,37	294,19
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	3.627,22	0,00	0,00	0,00	11,49	359,09
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.359,19	0,00	0,00	0,00	8,50	200,49
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	1.336,19	0,00	0,00	0,00	7,76	103,75
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	1.944,99	0,00	0,00	0,00	8,15	158,54
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.135,32	0,00	0,00	0,00	8,23	175,67
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	4.681,25	0,00	0,00	0,00	10,82	506,65
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	6.369,55	0,00	0,00	0,00	11,67	743,01
2594	RINALDO JORGE DE MELO	3.051,64	0,00	0,00	0,00	9,29	283,58
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2688	ROSANA GOMES FELIX	3.696,14	0,00	0,00	0,00	9,98	368,73
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2605	ROSELY VASCO	1.749,86	0,00	0,00	0,00	8,06	140,98
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	3.568,50	0,00	0,00	0,00	9,83	350,86
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	3.273,16	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2.648,94	0,00	0,00	0,00	8,88	235,26
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.014,48	0,00	0,00	0,00	9,26	279,13
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	1.815,69	0,00	0,00	0,00	8,09	146,91
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.752,19	0,00	0,00	0,00	9,10	247,65
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	2.135,32	0,00	0,00	0,00	8,23	175,67
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	2.320,10	0,00	0,00	0,00	8,44	195,80
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	1.707,95	0,00	0,00	0,00	8,03	137,21
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	3.064,06	0,00	0,00	0,00	9,30	285,07
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	3.749,24	0,00	0,00	0,00	10,03	376,17
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	1.673,22	0,00	0,00	0,00	8,01	134,08

Empregados:	125	Total:	326.189,39	0,00	0,00	4.043,25		29.924,05
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total:	125	Total:	326.189,39	0,00	0,00	4.043,25		29.924,05

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
tal	326.189,39	0,00	29.924,05	0,00	0,00	0,00	4.043,25	0,00	25.880,80

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	04/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO INSS	25.880,80
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	25.880,80

DOCUMENTO: 052020
AUTENTICACAO SISBB: 8.867.E82.E88.F2B.C2F

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	04/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO INSS	25.880,80
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	25.880,80

DOCUMENTO: 052020
AUTENTICACAO SISBB: 8.867.E82.E88.F2B.C2F

******** VIA CONTRIBUINTE ********

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	8.378,82
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	8.378,82

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/05/2021**

Observações:
MÉDIA

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:4.9.9) 11/05/2021 11:50:38

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	8.378,82
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	8.378,82

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/05/2021**

Observações:
MÉDIA

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:4.9.9) 11/05/2021 11:50:38

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
14/04/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	2380	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 575,00	R$ 563,50	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 11,50
30/04/2021	PRO LIFE PATOLOGIA DIAG. LTDA	869	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.345,74	R$ 1.263,00	R$ 20,18	R$ 62,56	R$ -	R$ -
29/04/2021	LABORATÓRIO DE ANATOMIA ELLINGER	834	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 233,30	R$ 221,92	R$ -	R$ 11,38	R$ -	R$ -
08/04/2021	CLINICA MÉDICA HAMZÉ	1770	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 27.298,39	R$ 25.619,54	R$ 409,48	R$ 1.269,37	R$ -	R$ -
07/04/2021	CRULHAS E PEREZ	228	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 16.500,00	R$ 15.485,25	R$ 247,50	R$ 767,25	R$ -	R$ -
28/04/2021	CMR	110	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 19.850,00	R$ 18.629,22	R$ 297,75	R$ 923,03	R$ -	R$ -
07/04/2021	GENY OBA	82	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 26.900,00	R$ 25.245,65	R$ 403,50	R$ 1.250,85	R$ -	R$ -
22/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	140	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 3.600,00	R$ 3.378,60	R$ 54,00	R$ 167,40	R$ -	R$ -
14/04/2021	CLINICA MIRANDA	541	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 34.480,00	R$ 32.359,48	R$ 517,20	R$ 1.603,32	R$ -	R$ -
09/04/2021	FRANCA GUIDA	3111	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 11.700,00	R$ 10.980,45	R$ 175,50	R$ 544,05	R$ -	R$ -
19/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	138	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.000,00	R$ 4.692,50	R$ 75,00	R$ 232,50	R$ -	R$ -
23/04/2021	ANA CAROLINE RAMIRES	43	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 838,20	R$ 786,65	R$ 12,57	R$ 38,98	R$ -	R$ -
15/04/2021	ORTOSPORT	80	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.570,20	R$ 23.997,64	R$ 383,55	R$ 1.189,01	R$ -	R$ -
15/04/2021	F SAAB	545	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 6.172,80	R$ 5.793,19	R$ 92,59	R$ 287,02	R$ -	R$ -
19/04/2021	G.F GOMES	840	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 4.230,00	R$ 3.969,85	R$ 63,45	R$ 196,70	R$ -	R$ -
26/04/2021	FRANCA GUIDA	3136	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15	R$ -	R$ -
02/04/2021	ELETRONET	1276	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 890,00	R$ 835,26	R$ 13,35	R$ 41,39	R$ -	R$ -
				HOSPITALAR	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
			TOTAL IMPOSTOS				**R$ 2.842,12**	**R$ 8.821,96**	**R$ -**	**R$ 11,50**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
14/04/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	2379	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 575,00	R$ 563,50	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 11,50
07/04/2021	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	43159	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 1.550,09	R$ 1.472,59	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 77,50
07/04/2021	GENY OBA OGAWA	81	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 12.600,00	R$ 11.825,10	R$ 189,00	R$ 585,90	R$ -	R$ -
05/04/2021	PROST SERVIÇOS MÉDICOS	179	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 15.300,00	R$ 14.359,05	R$ 229,50	R$ 711,45	R$ -	R$ -
08/04/2021	FLAVIA BICUDO CINTRA	64	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 11.500,00	R$ 10.792,75	R$ 172,50	R$ 534,75	R$ -	R$ -
01/04/2021	HIGOR MARTINS	87	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 3.600,00	R$ 3.378,60	R$ 54,00	R$ 167,40	R$ -	R$ -
16/04/2021	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS	108	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 18.200,00	R$ 17.080,70	R$ 273,00	R$ 846,30	R$ -	R$ -
07/04/2021	BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS	95	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 46.400,00	R$ 43.546,40	R$ 696,00	R$ 2.157,60	R$ -	R$ -
15/04/2021	ORTOSPORT	81	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 7.840,00	R$ 7.357,84	R$ 117,60	R$ 364,56	R$ -	R$ -
15/04/2021	FERRARI GIORGI	606	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 17.570,00	R$ 16.489,44	R$ 263,55	R$ 817,01	R$ -	R$ -
19/04/2021	FERNANDEZ MACHADO	1306	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 2.712,47	R$ 2.545,66	R$ 40,69	R$ 126,12	R$ -	R$ -
19/04/2021	G.F GOMES	839	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 4.400,00	R$ 4.129,40	R$ 66,00	R$ 204,60	R$ -	R$ -
15/04/2021	GENY OBA OGAWA	83	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 6.239,61	R$ 5.855,87	R$ 93,59	R$ 290,15	R$ -	R$ -
20/04/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	542	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 11.400,00	R$ 10.698,90	R$ 171,00	R$ 530,10	R$ -	R$ -
19/04/2021	CLINICA HAMZÉ	1774	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 5.670,00	R$ 5.321,29	R$ 85,05	R$ 263,66	R$ -	R$ -
26/04/2021	FRANCA GUIDA	3137	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 3.900,00	R$ 3.660,15	R$ 58,50	R$ 181,35	R$ -	R$ -
16/04/2021	CENTRO MÁDICO SALGADO FILHO	1433	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87	R$ -	R$ -
				MÉDIA	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
			TOTAL IMPOSTOS				**R$ 2.702,84**	**R$ 8.378,82**	**R$ -**	**R$ 89,00**

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
22/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	141	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 600,00	R$ 563,10	R$ 9,00	R$ 27,90	R$ -	R$ -
28/04/2021	CMR	111	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 600,00	R$ 563,10	R$ 9,00	R$ 27,90	R$ -	R$ -
20/04/2021	PRO LIFE	861	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 500,00	R$ 476,75	R$ -	R$ 23,25	R$ -	R$ -
				PARTICULAR	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
				PARTICULAR	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
			TOTAL IMPOSTOS				**R$ 18,00**	**R$ 79,05**	**R$ -**	**R$ -**

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
07/04/2021	LINICA DE NEOFROLOGIA ISABELA MOREIR	164	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R$ 17.000,00	R$ 15.954,50	R$ 255,00	R$ 790,50	R$ -	R$ -
28/04/2021	ER GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA	437	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R$ 90.400,00	R$ 84.840,40	R$ 1.356,00	R$ 4.203,60	R$ -	R$ -
				UTI	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -

				UTI	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
TOTAL IMPOSTOS							**R$ 1.611,00**	**R$ 4.994,10**	**R$ -**	**R$ -**	

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
12/04/2021	DIEGO SILVA INFNTE	20210000000033	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 1.200,00	R$ 1.126,20	R$ 18,00	R$ 55,80	R$ -	R$ -
19/04/2021	UCCH	1887	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 600,00	R$ 572,10	R$ -	R$ 27,90	R$ -	R$ -
09/04/2021	KAYO MENDES	55	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 1.200,00	R$ 1.126,20	R$ 18,00	R$ 55,80	R$ -	R$ -
14/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	137	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 3.600,00	R$ 3.378,60	R$ 54,00	R$ 167,40	R$ -	R$ -
19/04/2021	CMR	108	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 12.600,00	R$ 11.825,10	R$ 189,00	R$ 585,90		
08/04/2021	MATERAS	10	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 7.200,00	R$ 6.757,20	R$ 108,00	R$ 334,80		
06/04/2021	STERILE VITA	16610	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	UTI COVID	R$ 7.086,11	R$ 6.782,82				R$ 303,29
TOTAL IMPOSTOS							**R$ 387,00**	**R$ 1.227,60**	**R$ -**	**R$ 303,29**

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS		
TOTAL GERAL IRPJ	R$	7.560,96
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R$	23.501,53
TOTAL GERAL INSS	R$	-
TOTAL GERAL ISS	R$	403,79
TOTAL GERAL IMPOSTOS	**R$**	**31.466,28**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
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	20/05/2021
PERIODO DE APURACAO	30/04/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/05/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	8.378,82
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	8.378,82

AUTENTICACAO SISBB: 9.52E.59E.DCA.4AC.03D
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 052021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.702,84
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	2.702,84

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/05/2021**

Observações:
MÉDIA

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:4.9.9) 11/05/2021 12:02:48

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.702,84
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	2.702,84

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/05/2021**

Observações:
MÉDIA

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:4.9.9) 11/05/2021 12:02:48

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
14/04/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	2380	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 575,00	R$ 563,50	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 11,50
30/04/2021	PRO LIFE PATOLOGIA DIAG. LTDA	869	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.345,74	R$ 1.263,00	R$ 20,18	R$ 62,56	R$ -	R$ -
29/04/2021	LABORATÓRIO DE ANATOMIA ELLINGER	834	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 233,30	R$ 221,92	R$ -	R$ 11,38	R$ -	R$ -
08/04/2021	CLINICA MÉDICA HAMZÉ	1770	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 27.298,39	R$ 25.619,54	R$ 409,48	R$ 1.269,37	R$ -	R$ -
07/04/2021	CRULHAS E PEREZ	228	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 16.500,00	R$ 15.485,25	R$ 247,50	R$ 767,25	R$ -	R$ -
28/04/2021	CMR	110	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 19.850,00	R$ 18.629,22	R$ 297,75	R$ 923,03	R$ -	R$ -
07/04/2021	GENY OBA	82	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 26.900,00	R$ 25.245,65	R$ 403,50	R$ 1.250,85	R$ -	R$ -
22/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	140	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 3.600,00	R$ 3.378,60	R$ 54,00	R$ 167,40	R$ -	R$ -
14/04/2021	CLINICA MIRANDA	541	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 34.480,00	R$ 32.359,48	R$ 517,20	R$ 1.603,32	R$ -	R$ -
09/04/2021	FRANCA GUIDA	3111	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 11.700,00	R$ 10.980,45	R$ 175,50	R$ 544,05	R$ -	R$ -
19/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	138	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.000,00	R$ 4.692,50	R$ 75,00	R$ 232,50	R$ -	R$ -
23/04/2021	ANA CAROLINE RAMIRES	43	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 838,20	R$ 786,65	R$ 12,57	R$ 38,98	R$ -	R$ -
15/04/2021	ORTOSPORT	80	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.570,20	R$ 23.997,64	R$ 383,55	R$ 1.189,01	R$ -	R$ -
15/04/2021	F SAAB	545	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 6.172,80	R$ 5.793,19	R$ 92,59	R$ 287,02	R$ -	R$ -
19/04/2021	G.F GOMES	840	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 4.230,00	R$ 3.969,85	R$ 63,45	R$ 196,70	R$ -	R$ -
26/04/2021	FRANCA GUIDA	3136	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15	R$ -	R$ -
02/04/2021	ELETRONET	1276	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 890,00	R$ 835,26	R$ 13,35	R$ 41,39	R$ -	R$ -
				HOSPITALAR	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
TOTAL IMPOSTOS							R$ 2.842,12	R$ 8.821,96	R$ -	R$ 11,50

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
14/04/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	2379	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 575,00	R$ 563,50	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 11,50
07/04/2021	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	43159	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 1.550,09	R$ 1.472,59	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 77,50
07/04/2021	GENY OBA OGAWA	81	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 12.600,00	R$ 11.825,10	R$ 189,00	R$ 585,90	R$ -	R$ -
05/04/2021	PROST SERVIÇOS MÉDICOS	179	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 15.300,00	R$ 14.359,05	R$ 229,50	R$ 711,45	R$ -	R$ -
08/04/2021	FLAVIA BICUDO CINTRA	64	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 11.500,00	R$ 10.792,75	R$ 172,50	R$ 534,75	R$ -	R$ -
01/04/2021	HIGOR MARTINS	87	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 3.600,00	R$ 3.378,60	R$ 54,00	R$ 167,40	R$ -	R$ -
16/04/2021	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS	108	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 18.200,00	R$ 17.080,70	R$ 273,00	R$ 846,30	R$ -	R$ -
07/04/2021	BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS	95	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 46.400,00	R$ 43.546,40	R$ 696,00	R$ 2.157,60	R$ -	R$ -
15/04/2021	ORTOSPORT	81	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 7.840,00	R$ 7.357,84	R$ 117,60	R$ 364,56	R$ -	R$ -
15/04/2021	FERRARI GIORGI	606	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 17.570,00	R$ 16.489,44	R$ 263,55	R$ 817,01	R$ -	R$ -
19/04/2021	FERNANDEZ MACHADO	1306	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 2.712,47	R$ 2.545,66	R$ 40,69	R$ 126,12	R$ -	R$ -
19/04/2021	G.F GOMES	839	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 4.400,00	R$ 4.129,40	R$ 66,00	R$ 204,60	R$ -	R$ -
15/04/2021	GENY OBA OGAWA	83	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 6.239,61	R$ 5.855,87	R$ 93,59	R$ 290,15	R$ -	R$ -
20/04/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	542	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 11.400,00	R$ 10.698,90	R$ 171,00	R$ 530,10	R$ -	R$ -
19/04/2021	CLINICA HAMZÉ	1774	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 5.670,00	R$ 5.321,29	R$ 85,05	R$ 263,66	R$ -	R$ -
26/04/2021	FRANCA GUIDA	3137	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 3.900,00	R$ 3.660,15	R$ 58,50	R$ 181,35	R$ -	R$ -
16/04/2021	CENTRO MÁDICO SALGADO FILHO	1433	SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87	R$ -	R$ -
				MÉDIA	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
TOTAL IMPOSTOS							R$ 2.702,84	R$ 8.378,82	R$ -	R$ 89,00

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
22/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	141	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 600,00	R$ 563,10	R$ 9,00	R$ 27,90	R$ -	R$ -
28/04/2021	CMR	111	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 600,00	R$ 563,10	R$ 9,00	R$ 27,90	R$ -	R$ -
20/04/2021	PRO LIFE	861	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 500,00	R$ 476,75	R$ -	R$ 23,25	R$ -	R$ -
				PARTICULAR	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
				PARTICULAR	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
TOTAL IMPOSTOS							R$ 18,00	R$ 79,05	R$ -	R$ -

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
07/04/2021	LINICA DE NEOFROLOGIA ISABELA MOREIR	164	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R$ 17.000,00	R$ 15.954,50	R$ 255,00	R$ 790,50	R$ -	R$ -
28/04/2021	ER GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA	437	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI	R$ 90.400,00	R$ 84.840,40	R$ 1.356,00	R$ 4.203,60	R$ -	R$ -
				UTI	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

				UTI	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
TOTAL IMPOSTOS							**R$ 1.611,00**	**R$ 4.994,10**	**R$ -**	**R$ -**	

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/05/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/05/2021	INSS - VENC 20/05/2021	ISS - 25/05/2021
			CÓDIGO				**1708**	**5952**	**2631**	
12/04/2021	DIEGO SILVA INFNTE	20210000000033	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 1.200,00	R$ 1.126,20	R$ 18,00	R$ 55,80	R$ -	R$ -
19/04/2021	UCCH	1887	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 600,00	R$ 572,10	R$ -	R$ 27,90	R$ -	R$ -
09/04/2021	KAYO MENDES	55	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 1.200,00	R$ 1.126,20	R$ 18,00	R$ 55,80	R$ -	R$ -
14/04/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM	137	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 3.600,00	R$ 3.378,60	R$ 54,00	R$ 167,40	R$ -	R$ -
19/04/2021	CMR	108	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 12.600,00	R$ 11.825,10	R$ 189,00	R$ 585,90		
08/04/2021	MATERAS	10	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R$ 7.200,00	R$ 6.757,20	R$ 108,00	R$ 334,80		
06/04/2021	STERILE VITA	16610	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	UTI COVID	R$ 7.086,11	R$ 6.782,82				R$ 303,29
TOTAL IMPOSTOS							**R$ 387,00**	**R$ 1.227,60**	**R$ -**	**R$ 303,29**

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS		
TOTAL GERAL IRPJ	R$	7.560,96
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R$	23.501,53
TOTAL GERAL INSS	R$	-
TOTAL GERAL ISS	R$	403,79
TOTAL GERAL IMPOSTOS	**R$**	**31.466,28**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

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	20/05/2021
PERIODO DE APURACAO	30/04/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/05/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	2.702,84
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	2.702,84

==========

AUTENTICACAO SISBB: A.88C.803.11C.50A.FCB

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

==========

DOCUMENTO: 052022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000112 - 1

Autenticidade
JVNP-17RX

Data de Emissão
07/05/2021

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: 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 04/2021 - R$18.000,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**270,00**	**117,00**	**540,00**	**180,00**

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	**18.000,00**	**3,0000%**	**540,00**	**18.000,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 16.893,00

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:55
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400049429641871190009386370001689300
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	52.023
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	16.893,00
VALOR COBRADO	16.893,00

NR.AUTENTICACAO D.1A7.EDB.F9B.F3F.05A

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
000000000003 - 1

Autenticidade
0LCR-SC8Q

Data de Emissão
13/05/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47 **IM:** 92429 **IE:** **Fone:**
End: : AV. DAS ESMERALDAS,4001 BLOCO F APT 34- CEP: 17516000
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: 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 04/2021 - R$21.900,00

Transporte de pacientes UPA - Competência 04/2021 - R$600,00

Total da nota - R$22.500,00

Dados Bancários Pessoa Juridica
Banco Santander
Agência: 0092
Conta Corrente: 13006873-5

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	**22.500,00**	**2,0170%**	**453,82**	**22.500,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 22.500,00

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
DECRETO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0092-2 - ASSIS
CONTA: 13.006.873-5

FAVORECIDO: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE S
CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47
VALOR: R$ 22.500,00
DEBITO EM: 20/05/2021

DOCUMENTO: 052024
AUTENTICACAO SISBB: 8.FC5.61C.E13.B83.1BF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000022 - 1
Autenticidade
P5A3-LUF0
Data de Emissão
19/05/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ANDREW SANFORD AUGUSTO CLINICA
CPF/CNPJ: 36.451.653/0001-34 **IM:** 86925 **IE:** **Fone:**
End: : MANOEL CANDIDO R,309 QUADRAN LOTE 4- CEP: 17513200
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 04/2021 - R$4.100,00

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**4.100,00**	**2,1700%**	**88,97**	**4.100,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.100,00

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA
CONTA: 24.866-5

FAVORECIDO: ANDREW SANFORD AUGUSTO CLINICA
CPF/CNPJ: 36.451.653/0001-34
VALOR: R$ 4.100,00
DEBITO EM: 20/05/2021

DOCUMENTO: 052025
AUTENTICACAO SISBB: 6.2E4.EA5.933.D72.042

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente

NCH Nacional Comercial Hospitalar

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AV DOUTOR CELSO CHAVURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DANFE

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

N. 000787001
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0452 2027 4400 0192 5500 1000 7870 0115 8307 1489

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E OU RECEBIDAS DE TERCEIROS VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210373833172 07/04/2021 17:43:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
582156635119		52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		07/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS,70	VL WILLIAMS		17400-000	07/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	14354106444	SP		17:39:00

FATURA

001	002
07.05.2021	22.05.2021
796,27	796,27

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
990,01	178,20	0,00	0,00	1.592,54

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	1.592,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MOVIMENTE EXPRESS COMERCIO SERVICOS LOG	0-EMITENTE				34.922.709/0002-47

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA KM320	RIBEIRAO PRETO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CX			3,799	3,799

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0003842	AL CREPE 10CMX1,8M REPOUSO C 12 FL ROPA F08379 xEAN: 7898016920202 Reg.Anvisa: 800 3409008 - Lote: 47303 Marca: POLAR FIX Validade: 05/03/26	50059090	500	5102	DZ	10,00	5,736000	57,36	57,36	10,32	0,00	18,00%	0,00%
0003288	COLETOR DE URINA SIST FECH 2000 Ml. 11061011 xEAN: 7898487862210 Reg.Anvisa: 801 03570014 - Lote: 59104 Marca: MEDSO NDA Validade: 28/02/25	90189099	000	5102	UN	90,00	3,600000	324,00	324,00	58,32	0,00	18,00%	0,00%
0003316	MULTIVIA 2 VIAS C CLAVE EM PGC 10340000 xEAN: 7898468475439 Reg.Anvisa: 801 03570041 - Lote: 59584 Marca: MEDSO NDA Validade: 30/03/25	90183999	000	5102	UN	200,00	0,716500	143,30	143,30	25,80	0,00	18,00%	0,00%
0004513	RIALCOOL 70 INPM 1000 ML SANEANTE 0510101108 xEAN: 7897780200514 Reg.Anvisa: 313 290010 - Lote: 2400439 Marca: RIOQ	22072019	060	5405	LT	80,00	7,531600	602,53	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 093256

MÉDIA COMPLEXIDADE

Protocolo: 135210373833172
PEDIDO 166093482 | HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H - Nro. Pedido Interno: 093256 - Nro. Pedido Cliente: 166093482 - Forma de Pagamento: BOLETOEnd. Entrega: AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS,70 Bairro: VL WILLIAMS Municipio: GARCA CEP: 17400000

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

powered by TOTVS

Identificação do emitente

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 000787001
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0452 2027 4400 0192 5500 1000 7870 0115 8307 1489

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E.O.C. RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210373833172 07/04/2021 17:43:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582156635119

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF
52.202.744/0001-92

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
	SANEANTES Validade: 28/02/24												
0004328	SONDA ALIMENT. 12 FR POLIURET. 120C M: 00380 xEAN: 7898258290341 Reg.Anvisa: 800 19160013 - Lote: 5651 Marca: SOLUME D.Validade: 30/03/24	90183921	000	5102	UN	60,00	7,755900	465,35	465,35	83,76	0,00	18,00%	0,00%

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 08/04/2021
ASSINATURA:

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:55
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399143278500000013495309501013186280000079627
BENEFICIARIO:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 52.202.744/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 52.202.744/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.401
DATA DE VENCIMENTO	22/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	796,27
VALOR COBRADO	796,27

NR.AUTENTICACAO 7.2A2.6DF.A6E.98A.6A2

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

BELIVE MEDICAL

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA CAPRICORNIO, 299
Bairro: JARDIM RIACHO DAS PEDRAS
32242-220 Contagem - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 8.889
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3121.0432.7578.2400.0105.5500.1000.0088.8910.1243.6386

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
131214102461625 - 07/04/2021 17:45:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	07/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000	07/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		17:45:04

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

8889/1 - 07/05/21 - 810,00 | 8889/2 - 22/05/21 - 810,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.620,00	194,40	0,00	0,00	1.620,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.620,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	0				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA HENRY FORD, 1153	SAO PAULO	SP	148.923.420.116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			4,1940	4,1940

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
1244 30049039	CETOPROFENO IV 100MG Gen PO LIOF CX50FA CRISTALIA	000 6108	CX	9,0000	180,0000	0,0000 0,0000%	1.620,00	1.620,00	194,40 0,00	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 08/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 166093482 / Dados Bancarios: Banco Itau (341) Agencia: 2711 Conta Corrente: 24117-0 / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 1620,00/ ICMS Destino: R$ 97,20 (100% em 2020) /	

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:55
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080117548271812411700003986280000081000
BENEFICIARIO:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.402
DATA DE VENCIMENTO	22/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	810,00
VALOR COBRADO	810,00

NR.AUTENTICACAO 3.AC8.347.A8A.B69.ED6

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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 [1]

Nº 74.974
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521.0414.3355.4400.0119.5500.0000.0749.7410.1243.7351

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
135210376633812 - 08/04/2021 10:42:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
795.194.063.113		14.335.544/0001-19	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	08/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS	17400-000	08/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garça	(014)3407-5066	SP	10:42:11

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

74974/1 - 08/05/21 - 923,20 | 74974/2 - 23/05/21 - 923,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.846,40	245,57	0,00	0,00	1.846,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.846,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19	CAIXAS			221,8000	221,8000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	V.LR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ ICMS	
2322 30049099	AGUA PARA INJECAO 10ML CX200 EQUIPLEX Lote: 2032644 - 29/11/2022 Qtde: 4.00 Numero da FCI: A69EE5F6-6E1C-4BA1-BAC9-276CB113D674	500 5102	CX	4,0000	55,9400	0,0000 0,0000 %	223,76	223,76	29,76 0,00	0,00	13,30	0,00
1092 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Lote: PR320N1 - 02/12/2022 Qtde: 8.00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	8,0000	72,0000	0,0000 0,0000 %	576,00	576,00	76,61 0,00	0,00	13,30	0,00
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Lote: PR324L4 - 07/09/2022 Qtde: 7.00 Numero da FCI: B603C3DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDEC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	7,0000	22,8000	0,0000 0,0000 %	159,60	159,60	39,20 0,00	0,00	13,30	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 15/04/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soa

LANÇADO

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 166093482 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UFA 31820-378893/2012" /	

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 013/2021
RECURSO FEDERAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:55
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080816969271512711770003886290000092320
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	52.403
DATA DE VENCIMENTO	23/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	923,20
VALOR COBRADO	923,20

NR.AUTENTICACAO 0.822.DB1.7B0.6E6.7E7

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NATAN VASCOUTO SILVA
AV JOAO RAMALHO,2267
NOVA MARILIA — 17522363
MARILIA — SP
Fone: 34518825 Fax:
Email: duspapelaria@gmail.com
Site:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 421
Série 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESO
35210330675906000177550010000004211306759065

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210268868328 11/03/2021 16:57:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
438433886110	30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
28 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	11/03/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6	VILA WILLIANS	17400-000	11/03/2021

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG	HORA DA SAÍDA
GARÇA	SP	14 35325198	ISENTO	16:54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULOS DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00				768,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	768,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

FATURA/DUPLICATA

1 23/04/2021 256,06 BOLETO 2 10/05/2021 256,07 BOLETO 3 25/05/2021 256,07 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2310	TESOURA USO GERAL MASTERPRINT MP510	82130000	500	5.405	UN	4,00	8,90	35,60	0,00	0,00	0	0
5038	PILHA ALCALINA PEQUENA AA 10BLISTERSX4UNID	10011100	102	5.405	UN	5,00	7,60	38,00	0,00	0,00	0	0
1092	PASTA POLIONDA 5 CM CORES	42021210	102	5.405	UN	3,00	4,50	13,50	0,00	0,00	0	0
1577	PAPEL FOTO 135G PCT 50	48115129	102	5.405	UN	12,00	13,50	162,00	0,00	0,00	0	0
2648	LAPIS PRETO MASTERPRINT AVULSO	96091000	101	5.405	UN	20,00	0,35	7,00	0,00	0,00	0	0
5042	LACRE P. MALOTE SL AZUL 16 - KAZ .N.	39235000	102	5.405	PT1	3,00	18,00	54,00	0,00	0,00	0	0
5047	GRAMPEADOR P.16FLS 14.5CM KZ3209 - KAZ .I.	84729040	102	5.405	UN1	3,00	19,90	59,70	0,00	0,00	0	0
5037	ETIQUETA MATRICIAL 89232C PIMATAB 89 X 23 MM CX.C/12000 874946 - PIMA	48219000	102	5.405	CX	2,00	168,00	336,00	0,00	0,00	0	0
4346	CANETA COMPACTOR ECONIMICA AZUL	96081000	500	5.405	UN	50,00	0,70	35,00	0,00	0,00	0	0
1798	CAD BROCHURA CD 96FLS VERDE- JANDAIA	48202000	500	5.405	UN	3,00	4,50	13,50	0,00	0,00	0	0
2319	CALCULADORA MASTERPRINT MP1031	84701000	500	5.405	UN	1,00	13,90	13,90	0,00	0,00	0	0

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 16/04/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido : 190

Trib aprox R$: 0,00 Federal e R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

desenvolvido por: Mercosistem - www.mercosistem.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO FISCAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:55
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER S.A.

07790001161201776290206697818356386310000025607
BENEFICIARIO:
NATAN VASCOUTO SILVA
NOME FANTASIA:
NATAN VASCOUTO SILVA
CNPJ: 30.675.906/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
NATAN VASCOUTO SILVA
CNPJ: 30.675.906/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.404
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	256,07
VALOR COBRADO	256,07

NR.AUTENTICACAO 3.640.550.38D.AFD.DB9

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO FEDERAL

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 22/04/2021 Valor Total: R$ 566,90

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.368
Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.021.368
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0409 6499 1700 0196 5500 1000 0213 6810 0021 3468

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135210436944091 22/04/21 16:23:05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	22/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	22/04/2021

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	25/05/2021
Valor R$	566,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	566,90

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	**566,90**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
5421	CANALETA 12 x 9 COM FITA ADESIVA STECK Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$12,76 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	UN	15,00	6,40	0,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1808	CHUVEIRINHO P DUCHAS Val. Aprox. Tributos: Federal (13,20%) R$0,95 Estadual (18,00%) R$1,30 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85162900	0500	5405	UN	4,00	1,80	0,00	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3939	FILTRO DE LINHA P/ 5 TOMADAS Val. Aprox. Tributos: Federal (7,11%) R$6,14 Estadual (12,00%) R$10,37 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85177099	0500	5405	UN	3,00	28,80	0,00	86,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1085	LAMPADA LED BULBO 15 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (6,29%) R$2,79 Estadual (12,00%) R$5,33 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	3,00	14,80	0,00	44,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1086	LAMPADA TUBOLAR LED 18 W 1,20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (6,29%) R$5,72 Estadual (12,00%) R$10,92 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	5,00	18,20	0,00	91,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4873	MANGUEIRA PARA DUCHAS E CHUVEIROS (M) Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,18 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39172900	0500	5405	UN	10,00	2,80	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 3: PEDIDO Nº 9876	TERMO DE COLABORAÇÃO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/04/2021 16:23:02

MÉDIA COMPLEXIDADE

FSG Informática

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.021.368
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0409 6499 1700 0196 5500 1000 0213 6810 0021 3468

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135210436944091 22/04/21 16:23:05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
3413	MAXI DUCHA LORENZETI 127V Val. Aprox. Tributos: Federal (11,87%) R$7,57 Estadual (18,00%) R$11,48 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85161000	0500	5405	PCU	1,00	63,80	0,00	63,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5521	MODULO TRAMONTINA LIZ CEGO Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$0,37 Estadual (18,00%) R$0,58 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369090	0500	5405	UN	4,00	0,80	0,00	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5510	MODULO TRAMONTINA LIZ INTER 1 SS Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R$4,22 Estadual (12,00%) R$2,94 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	UN	5,00	4,90	0,00	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$4,51 Estadual (18,00%) R$7,06 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	8,00	4,90	0,00	39,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5527	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 2 X4 2 S SEP. Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$2,82 Estadual (18,00%) R$4,41 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	5,00	4,90	0,00	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5529	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 4 X4 2 S Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$2,28 Estadual (18,00%) R$3,56 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	9,90	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3727	RESISTENCIA MAXIDUCHA SIMILAR 127 V Val. Aprox. Tributos: Federal (9,11%) R$1,60 Estadual (18,00%) R$3,17 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85168010	0500	5405	PC	2,00	8,80	0,00	17,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4181	RESISTENCIA MAXI DUCHA SIMILAR 220 V Val. Aprox. Tributos: Federal (9,11%) R$0,80 Estadual (18,00%) R$1,58 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85168010	0500	5405	UN	1,00	8,80	0,00	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1883	VEDA ROSCA FIRLON Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R$2,15 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39209990	0500	5405	UN	5,00	2,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-0
DATA DE RECEBIMENTO: 04/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:55
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691444670100105960702244850018186310000056690
BENEFICIARIO:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
CNPJ: 09.649.917/0001-96
BENEFICIARIO FINAL:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
CNPJ: 09.649.917/0001-96
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.405
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	566,90
VALOR COBRADO	566,90

NR.AUTENTICACAO 3.CB2.800.659.3C2.A04

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

medio

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal

Nota Fiscal Eletrônica

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Ecq Manutencao Hospitalar Ltda
Ecq Manutencao

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência da NFS-e	Data e Hora da Emissão da NFS-e	Código de Verificação da NFS-e	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	03/05/2021	03/05/2021 12:55:39	9C AB B7	93

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopretoonline

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

Ribeirao Preto - Sao Paulo

Descrição dos Serviços

Manutenção Corretiva e Preventiva de Equipamentos Médico-Hospitalares

Empresa optante pelo simples nacional desde 01/01/2014
Alíquota de ISS igual à 2,00%

Pagamento conforme boleto

Vencimento: 29/05/2021
Ecq Manutenção Hospitalar Ltda
30.712.200/0001-38

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da Lista de Serviços	Cód. Tributação do Município
140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,	2,00	1401	3312103

Valor Total dos Serviços	Descontos Incondicionados	Deduções para Cálculo	Base de Cálculo	Total de ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.950,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.950,00	R$ 79,00	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

IRRF	CSRF	INSS	CPP	ISSQN	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$ 3.950,00**

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI."

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:55
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273290170000000100013501010686350000395000
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	52.406
DATA DE VENCIMENTO	29/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.950,00
VALOR COBRADO	3.950,00

NR.AUTENTICACAO 9.26B.995.00F.AF2.C88

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

20210517u30994296000174

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000586	**17/05/2021 09:20:21**	**MNIW-HJP5**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **30.994.296/0001-74** Inscrição Municipal: **6.023.715-5**
Nome/Razão Social: **C.B SERVICOS MEDICOS LTDA.**
Endereço: **AV AFONSO MARIANO FAGUNDES 425, APT 12 - SAUDE - CEP: 04054-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **AV JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400**
Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gastroenterologia - Competência 04/2021 - Centro de Especialidades - Dr. Breno Guida França

Retenções:
IR 1,5% R$ 24,75
PIS 0,65% R$ 10,73
Cofins 3,00% R$ 49,50
CSLL 1,00% R$ 16,50

Dados Bancários:
Banco do Brasil
Ag. 300-X C/C 75949-x

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.650,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	24,75	16,50	49,50	10,73

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	1.650,00	2,00%	33,00	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: 10/06/2021;

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

25/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:13:56
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 25/05/2021
NR. DOCUMENTO 550.300.000.075.949
VALOR TOTAL 1.548,52
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C.B SERVICOS MEDICOS LT
AGENCIA: 0300-X CONTA: 75.949-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO F.C63.CF8.F33.7E2.5C6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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	
202100000000010	
Data do Serviço	Código Verificador
13/05/2021	7ffb6c8ca

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
13/05/2021	Exigível	Catanduva/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Endereço: Doutor Orlando Thiago dos Santos,70
Cidade: Garça | UF: SP | Fone: (14) 3532-5198 | CEP: 17400-000
Bairro: VILA WILLIAMS
CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço

Catanduva/SP

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 REF. Psiquiatria - Competência 04/2021 - CAPS AD - Média Complexidade. Alíquota Efetiva: 2,00%.	15.000,00	2,00	300,00	Não

Código do Serviço
04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Código NBS
****

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
15.000,00	300,00	0,00	0,00	300,00	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$495,00; Est: R$0,00; Fed: R$2017,50; Total Aprox: R$2512,50. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 13/05/2021 às 11:11:50.
Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

2021000000000107ffb6c8ca29882671000105

Recebi(emos) de	202100000000010 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
CATERINE FERREIRA CARETA LTDA	Competência 13/05/2021	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 7ffb6c8ca	
/ /		

Consulta realizada em 13/05/2021 às 11:11:50.
Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

25/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:13:57
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 25/05/2021
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 2.C4D.39D.E07.CA5.ABB

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
46

Código de Verificação de Autenticidade
GMF1M2WT8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/05/2021 às 08:08:24

Chave de Acesso
1407141EFT2XXRXUWXZAQ2DK2JNDPREA

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/05/2021

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
33.289.164/0001-30		**2172319**	**000105236**	ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG

Logradouro	Complemento	Bairro
R JOAO BENTO, 726	**ANEXO**	**CASCATA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Pediatria - Competência 04/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade	4.106,41	R$ 4.106,41

TERMO DE COLABORAÇÃO
N°015/2018
RECURSO FEDERAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.106,41	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.106,41**	**R$ 82,13**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.106,41 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ISABELLA MARCONDES MALAVASI FAIG** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **46** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GMF1M2WT8**.

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

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

25/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:13:56
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 25/05/2021
NR. DOCUMENTO 557.652.000.000.171
VALOR TOTAL 4.106,41
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ISABELLA M MALAVASI FAIG
AGENCIA: 7652-X CONTA: 171-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO A.172.65A.A78.6E7.4FE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210517u32631717000128

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000083	17/05/2021 15:35:42	NW38-LMRH

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 04/2021 - R$ 12.800,00

Valor Bruto: R$ 12.800,00

Retenção de IRRF 1,5%: R$ 192,00
Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 595,20

Valor Líquido: R$ 12.012,80

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.800,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	192,00	128,00	384,00	83,20

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	12.800,00	2,00%	256,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 2.137,60 (16,70%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2021;

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:55
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691318860123589130400006280010186370001201280
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	52.501
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	12.012,80
VALOR COBRADO	12.012,80

NR.AUTENTICACAO B.2FD.533.830.EFA.21D

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000615 - 1
Autenticidade
7O0Y-XRBQ
Data de Emissão
13/05/2021

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: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cardiologia - Competência 04/2021 - 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$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**17.570,00**	**3,0000%**	**527,10**	**17.570,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 16.489,44

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:55
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000331008944907386370001648944
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	52.502
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	16.489,44
VALOR COBRADO	16.489,44

NR.AUTENTICACAO 7.189.36C.1C0.7BE.35A

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
000000001341 - 1

Autenticidade
X56X-KK5W

Data de Emissão
20/05/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERNANDEZ & MACHADO PRESTAÇÃO DE SERV MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 **IM:** 57502 **IE:** **Fone:** 34135049
End: : BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos Prestados - Oftalmologia - Competência 04/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$5.170,50

Retenções:
IR: R$ 77,56
Demais retenções:
PIS: R$ 33,61
COFINS: R$ 155,12
CSLL: R$ 51,71
Total retenções Lei 13.137/2015: R$ 240,44
Total geral: R$ 318,00
Valor líquido da nota: R$ 4.852,50

Valor aproximado dos tributos:
R$ 695,43 13,45% Tributos Federais
R$ 168,04 3,25% Tributos Municipais
R$ 863,47 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$ 863,47 - 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	**77,56**	**33,61**	**155,12**	**51,71**

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	**5.170,50**	**3,0000%**	**155,11**	**5.170,50**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.852,50

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:55
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000301008613109186370000485250
BENEFICIARIO:
FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SE
NOME FANTASIA:
FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SE
CNPJ: 19.635.961/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SE
CNPJ: 19.635.961/0001-09
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.503
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.852,50
VALOR COBRADO	4.852,50

==========

NR.AUTENTICACAO 8.3BD.59E.71C.887.6B2

==========

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

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

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

Atendimento 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

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

Número da Nota - Serie
000000000850 - 1

Autenticidade
M2VX-T8DC

Data de Emissão
20/05/2021

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: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Urologia - Competência 04/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$2.960,00

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	**44,40**	**19,24**	**88,80**	**29,60**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.960,00**	**3,0000%**	**88,80**	**2.960,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.777,96

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 24.071-0

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89
VALOR: R$ 2.777,96
DEBITO EM: 25/05/2021

DOCUMENTO: 052504
AUTENTICACAO SISBB: 6.375.D7E.0ED.812.37E

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
87

Código de Verificação de Autenticidade
O7N3H5GQ5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/05/2021 às 11:36:22

Chave de Acesso
1407801FXZEK79L8EKRWL6MI9N516CUW

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/05/2021

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25		**2120918**	**000102977**	GENY OBA OGAWA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
R MARIA HELENA, 68	**SALA 3**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-014	**GARÇA-SP**	**(14) 3413-5049**	**CONTATO@CONTBEM.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Pediatria - Competência 04/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$5.546,32	5.546,32	R$ 5.546,32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.546,32	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.546,32**	**R$ 166,39**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.546,32 x 0,65%)	COFINS (5.546,32 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.546,32 x 1,50%)	CSLL (5.546,32 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 36,05	**R$ 166,39**	**R$ 0,00**	**R$ 83,19**	**R$ 55,46**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.205,23

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$745,98 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$149,20

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GENY OBA OGAWA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **87** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O7N3H5GQ5**.

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

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:55
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000085175986370000520523
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	52.505
NOSSO NUMERO	31072230000000085
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.205,23
VALOR COBRADO	5.205,23

NR.AUTENTICACAO D.0E5.1A1.B69.282.1BD

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000117 - 1

Autenticidade
6PS9-IEJJ

Data de Emissão
18/05/2021

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 04/2021 -
Centro de Especialidades - Média Complexidade
R$2.250,00

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$ 173,92 - Aliq: 7,73%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.250,00**	**2,4100%**	**54,22**	**2.250,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.250,00

Ariele Rastelli Voli
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2015
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:56
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079113800000402003024102186370000225000
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	52.506
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.250,00
VALOR COBRADO	2.250,00

NR.AUTENTICACAO 0.0B5.5E2.1DC.A5B.8ED

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
546

Código de Verificação de Autenticidade
4G5SOULJE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/05/2021 às 08:28:00

Chave de Acesso
14071583JT4TYK1XEHG81E8TUFNMSQUL

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/05/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		**1714609**	**000015360**	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R LUIZ ANTONIO, 371		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-012	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Honorários Médicos Ref: Ginecologia e Obstetrícia - Competência 04/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$13.620,00	13.620,00	R$ 13.620,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.620,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.620,00**	**R$ 408,60**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (13.620,00 x 0,65%)	COFINS (13.620,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.620,00 x 1,50%)	CSLL (13.620,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 88,53	**R$ 408,60**	**R$ 0,00**	**R$ 204,30**	**R$ 136,20**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.782,37

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.831,89 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$366,38

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **546** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4G5SOULJE**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:56
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000793022510188621048486370001278237
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	52.507
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	12.782,37
VALOR COBRADO	12.782,37

NR.AUTENTICACAO 4.375.6A8.778.09B.F59

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
83

Código de Verificação de Autenticidade
7XLA3VRL0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/05/2021 às 09:33:18

Chave de Acesso
1406046HWICBJLAYF2ZMRHRLPF0FEFC8

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/05/2021

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.694.608/0001-97		**2142318**	**000103913**	MEDICINA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R JOSE SERAGUCI, 53		**RESIDENCIAL PARQUE REAL**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-002	**GARÇA-SP**	**(14) 3737-0999**	**ZURICHCONTABIL@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO MÉDICO PRESTADO DE LAUDOS DE ÓBITO - COMPETÊNCIA 04/2021 - MÉDIA COMPLEXIDADE BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 31/05/2021.	3.540,00	R$ 3.540,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.		**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.540,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.540,00**	**R$ 70,80**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.540,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COMFORME LEI 123/06

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **83** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7XLA3VRL0**.

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

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:56
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000753022310284721007786370000354000
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	52.508
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.540,00
VALOR COBRADO	3.540,00

NR.AUTENTICACAO A.D75.76B.0F6.BD4.B11

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 010/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1784

Código de Verificação de Autenticidade
SYEN37CPD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/05/2021 às 11:43:42

Chave de Acesso
1407808GRC3IHVX3HCR1QPUP09SEKMFL

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/05/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		**1811312**	**000016087**	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034075063**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Radiológicos - U.S. - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Competência 04/2021 - R$ 2.910,00	2.910,00	R$ 2.910,00
1,00	UN	Serviços Radiológicos - Laudos RX - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Competência 04/2021 - R$ 3.000,00	3.000,00	R$ 3.000,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-		**3,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.910,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.910,00**	**R$ 177,30**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.910,00 x 0,65%)	COFINS (5.910,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.910,00 x 1,50%)	CSLL (5.910,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 38,42	**R$ 177,30**	**R$ 0,00**	**R$ 88,65**	**R$ 59,10**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.546,53

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$794,90 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$158,98

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1784** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SYEN37CPD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:56
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150001953022910081921099986370000554653
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	52.509
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.546,53
VALOR COBRADO	5.546,53

NR.AUTENTICACAO 1.676.BB8.5CA.234.A70

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
HYXN-95A9
Data de Emissão
19/05/2021

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 04/2021

Valor líquido a receber: R$ 4.461,60

Vencimento em 31/05/2021 conforme boleto nº. 061-01

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**4.461,60**	**2,0100%**	**89,67**	**4.461,60**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.461,60

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:56
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000993022302241531025386370000446160
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	52.510
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.461,60
VALOR COBRADO	4.461,60

NR.AUTENTICACAO 3.D1E.066.62F.F83.D52

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
781

Código de Verificação de Autenticidade
KHBODCUR2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/05/2021 às 11:41:53

Chave de Acesso
1406152DIGEYVM0ZE09I8OY3EN3LHGFH

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/05/2021

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.770.451/0001-24		**1738110**	**000015519**	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R BRIGADEIRO MACHADO, 326		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-068	**GARÇA-SP**	**0034061211**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Clínica Médica - Competência 04/2021 - SAD - Média Complexidade - R$14.000,00	14.000,00	R$ 14.000,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-		**3,2411%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.000,00**	**R$ 453,75**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 14.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.883,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$376,60 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **781** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KHBODCUR2**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:56
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000833022710062621080686370001400000
BENEFICIARIO:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
NOME FANTASIA:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
CNPJ: 11.770.451/0001-24
BENEFICIARIO FINAL:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
CNPJ: 11.770.451/0001-24
PAGADOR:
ASSOCICACAO BENEFICENTE DO BRASIIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.511
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	14.000,00
VALOR COBRADO	14.000,00

NR.AUTENTICACAO 9.5DD.F64.B0E.45A.5B8

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
000000001443 - 1

Autenticidade
WU23-GOOT

Data de Emissão
19/05/2021

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: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados em Psiquiatria no CAPS 1 - Média Complexidade - Competência 04/2021

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

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	**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

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:56
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150000583022902036081061786370001206713
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	52.512
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	12.067,13
VALOR COBRADO	12.067,13

NR.AUTENTICACAO E.4ED.A09.926.61D.2F6

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Número da Nota
1000048
Data e Hora Emissão
13/05/2021 17:05:24
Código Verificação
UBRYFRIF

PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSE : HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ:	24.618.045/0001-92	**Insc. Municipal:**	467221	**Insc. Estadual:**	ISENTO
Nome/Razão Social:	JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA			**Telefone:**	
Endereço:	Salim Kahil, Nº 470, Cep. 18606-802				
Complemento:	BL 2 AP 503				
Município:	BOTUCATU-SP			**CEP:**	18606-802

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ:	45.349.461/0009-60	**Insc. Municipal:**		**Insc. Estadual:**	ISENTO
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			**Telefone:**	
Endereço:	Rua Doutor Orlando Thiago Dos Santos, Nº 70, Vila Willians				
Complemento:	SALA 6				
Município:	GARÇA-SP			**CEP:**	17400-000

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

INFECTOLOGIA - COMPETÊNCIA 04/2021 - 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	Aliquota (%)	2,00	Natureza Operação
INSS	R$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R$ 0,00	ISS Devido	R$ 80,00	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
IR	R$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$ 0,00	ISS Retido	R$ 0,00	
CSLL	R$ 0,00	(-) Retenções Federais	R$ 0,00	**(=) Valor Liquido**	**R$ 4.000,00**	Referência
		(-) Outras Retenções	R$ 0,00	**(=) Valor Total**	**R$ 4.000,00**	05/2021

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

13/05/2021
1.0.0

Ariele 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
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 25/05/2021
==========
DOCUMENTO: 052513
AUTENTICACAO SISBB: F.CCE.C8F.D08.04C.2D2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2016
RECURSO FEDERAL

MUNICIPIO DE PIRAJUI

SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTACAO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3167
Código de Verificação de Autenticidade
OQ5Z5VVPZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/05/2021 às 15:14:50
Chave de Acesso
6457725LB3BI56XXV6IJXKGN1X827ZYE

Para certificação da autenticidade acesse http://prefeiturapirajui.ddns.net:3392/isswe b, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/05/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Sociedade de Profissionais**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.005.708/0001-02		**6543**	**000025839**	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	**A**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16600-049	**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/País	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 04/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade	3.075,00	R$ 3.075,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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$ 3.075,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.075,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.075,00 x 0,65%)	COFINS (3.075,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.075,00 x 1,50%)	CSLL (3.075,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 19,99	**R$ 92,25**	**R$ 0,00**	**R$ 46,13**	**R$ 30,75**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.885,88 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3167** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OQ5Z5VVPZ**.

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

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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$ 2.885,88
DEBITO EM: 25/05/2021
==========
DOCUMENTO: 052514
AUTENTICACAO SISBB: 1.EF7.D6B.6CA.103.E06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

548

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
108

Código de Verificação de Autenticidade
ND9OLTR9V

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/05/2021 às 10:19:50

Chave de Acesso
1406090PRAW8EVO7TCA2UF4D58RXJWJB

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/05/2021

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.539.817/0001-01		**2122518**	**000103053**	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R AMERICA, 148	**SALA 3**	**LABIENOPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 98115-7593**	**izilqs@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Anestesia - Competência 04/2021 - Centro de Especialidades - Média Complexidade	2.400,00	R$ 2.400,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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.		**2,1816%**	**0000040000001**	**8630503**		

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$ 52,36**	**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 **108** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ND9OLTR9V**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:56
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800010004400000130526986360000240000
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	52.515
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.400,00
VALOR COBRADO	2.400,00

NR.AUTENTICACAO 7.DC6.9E8.BF1.A5F.92F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 2370 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO R CORONEL JOAQUIM PIZA, 1101 GUANABARA - 17400-000 Garca - SP - Fone: (14) 3406-2688	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 2370 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 35210400595823000107550010000023701564563904 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Dentro do Estado		135210459961037 - 28/04/2021
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
315022718110		00.595.823/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/04/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTR./SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIAMS		17400-000	28/04/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTR./SAÍDA**
Garca	(14) 3407-5066	SP		

FATURA

001
28/05/2021
40,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	40,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA CONFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.88	0,00	40,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
2000000000001	CARIMBO TRODAT 4911 P4 PRETO	96110000	0102	5102	UN	1,000	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00		0,00

LANÇADO

Ana Elisa G. S. Guimarães
RG: 46.899.271-6
Analista Administrativo

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 14/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 8575; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido atraves do MarketUP.)	TERMO DE COLABORAÇÃO N°015/2018 RECURSO FEDERAL

Emissor gratuito MarketUP.com

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:40:13
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 27/05/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.100.460
VALOR TOTAL 40,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: THIAGO H G QUERO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 0.476.E79.7E1.F5A.D69

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NOTA FISCAL
Nº 000001155
SÉRIE 046

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru **UF:** SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001155
SÉRIE 046 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0460 6192 0200 5700 5504 6000 0011 5510 0082 7785

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135210467287015 / 29.04.2021 - 14:11:50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		45.349.461/0009-60	29.04.2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP / ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		27.05.2021	849,51			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
849,51	152,91	0,00	0,00	816,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
33,41	0,00	0,00	0,00	0,00	849,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	9	00188903	ADF7774	PR	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Cilindro			667,000	363,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200001304	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	2804.40.00	000	5103	M3	8,000	15,285200	122,28	128,22			23,08	0,00	18,00	0,00
BR200001306	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5103	M3	30,000	15,285200	458,56	480,83			86,55	0,00	18,00	0,00
BR200201305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	7,000	33,608200	235,26	240,46			43,28	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.785-9
DATA DE RECEBIMENTO: 14/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000089225-031 Lote: BRCBAAXBJS = 1 BRCBAAXCZP = 3 BRCBAAWBSJ = 1 BRCBAAWFBY = 6 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003422445 . Lote do produto a granel: 0000836311 .
Lotes dos produtos: BRCBAAWBSJ = 1,000 CYL ; BRCBAAWFBY = 6,000 CYL ; BRCBAAXCZP = 3,000 CYL ; BRCBAAXZHZ = 1,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

552

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:56
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040092809207386330000084951
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	52.701
DATA DE VENCIMENTO	27/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	849,51
VALOR COBRADO	849,51

NR.AUTENTICACAO 4.A57.ED2.DC2.3E5.D2C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
287
Código de Verificação de Autenticidade
YTOXH60G4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/05/2021 às 16:23:45
Chave de Acesso
1407505YP8SF7EPIJ8CRC7YSWZWOZJ0A

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/05/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
26.756.608/0001-34		**2053016**	**000099418**	DUMONT SARAIVA PINTO 82676119834

Logradouro	Complemento	Bairro
R MARIO MARANGAO, 703		**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**14-34712445**	**saraivaadesivos@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	UN	serviço de adesivos para o veículo samu conforme modelo	30,00	R$ 120,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **13.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
FOTOGRAFIA E CINEMATOGAFIA,INCLUSIVE REVELAçãO,AMPLIAçãO, CóPIA,REPRODUçãO,	**0,00%**	**0000130000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 120,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 120,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 120,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DUMONT SARAIVA PINTO 82676119834** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **287** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YTOXH60G4**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:56
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090317265100600000055178186620000012000
BENEFICIARIO:
DUMONT S PINTO 82676119834
NOME FANTASIA:
DUMONT SARAIVA PINTO 82676119834
CNPJ: 26.756.608/0001-34
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.702
NOSSO NUMERO	31726510000000055
CONVENIO	03172651
DATA DE VENCIMENTO	28/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	120,00
VALOR COBRADO	120,00

NR.AUTENTICACAO C.BEB.284.E89.489.230

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes 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 ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/03/2021 VALOR TOTAL: R$ 16.139,20 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N°. 000.000.049
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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]
N°. 000.000.049
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5021 0338 6522 5200 0178 5500 1000 0000 4910 4833 8044
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte	**150210007640312 - 09/03/2021 17:42:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
284527971			**38.652.252/0001-78**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**09/03/2021**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**09/03/2021**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**6739056104**		**17:41:58**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	09/04/2021
Valor	R$ 16.139,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.139,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0,00	16.139,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
821	INTEGRON TYPE 6 AUTOADESIVO - TERRAGENE PCT C/ 04, LOT: IT277SAD271020 FAB: OUT/2020 VAL: OUT/2025	38220090	0102	6108	UN	4,0000	198,0000	792,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
1421	BOWIE - DICK PACOTE PRONTO DUAS CAIXAS, LOT: bd1342210520 FAB: MAI/2020 VAL: MAI/2025	38220090	0102	6108	CX	2,0000	520,0000	1.040,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5721	SMS 50X50 PCT C/50, LOT: 720C093542/BRM562 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	UN	10,0000	74,0000	740,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5321	SMS 80X80 PCT C/100, LOT: 720C093542/BRM562 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	CX	4,0000	222,0000	888,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5121	SMS 120X120 LOT: 720C093542/BRM562 VAL: 24 MESES PCT C/80, LOT: 720C093542/BRM562 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	CX	10,0000	273,6000	2.736,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
1501	SMS 150X150 PCT C/60, LOT: 720C093542/BRM562 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	UN	10,0000	320,4000	3.204,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
AC01	Acido Peracetico Completo GALAO, LOT: 2031102 FAB: NOV/2020 VAL: NOV/2022	38112920	0102	6108	UN	4,0000	748,3000	2.993,20	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
4521	DETERGENTE MULT-ENZIMATICO PREMIUM GALAO, LOT: 2033703 FAB: OUT/2020 VAL: DEZ/2022	38112920	0102	6108	UN	3,0000	704,8000	2.114,40	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
4521	DETERGENTE MULT-ENZIMATICO PREMIUM GALAO, LOT: 2028202 LOT: OUT/2020 VAL: OUT/2022	38112920	0102	6108	UN	2,0000	704,8000	1.409,60	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
5321	SMS 80X80 PCT C/50, 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	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Email do Destinatario: contabilidade@ahbb.org.br Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS. Suspensa a obrigacao do recolhimento do Diferencial de Aliquotas, por forca de decisao do STF na ADI n. 5464. Produto destinado a Consumidor Final. Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br, contabilidade2@ahbb.org.br	

HOSPITALAR R$ 4.034,80 U.T.I. COVID R$ 5.648,72

U.T.I. R$ 3.227,84 MÉDIA COMPLEXIDADE R$ 3.227,84

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0040
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - 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$ 3.227,84
DEBITO EM: 27/05/2021

==========

DOCUMENTO: 052703
AUTENTICACAO SISBB: 7.ED9.A1C.A14.514.DCD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE DECO ELETRO IND E COM DE ELETROELETRONICOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.002.105
SÉRIE 1

DECO ELETRO IND E COM DE ELETROELETRONICOS EIRELI
Dep. Manoel Joaquim Fernandes, 366
Centro
Garça / SP - 17.400-000
Tel: (14) 37370300
http://www.decoeletro.com.br
atendimento@decoeletro.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0
Saída: 1 | 1

000.002.105
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0323 0675 1600 0159 5500 1000 0021 0517 4660 5265

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		**135210348760277 31/03/2021 18:01:36**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315051657114		23067516000159

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461000960	31/03/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	CENTRO	79560000		31/03/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Chapadão do Sul	1435325198	MS		18:01

FATURAS

Parc. 1 Venc.: 30/04/2021 Valor: 233,75 - Parc.: 2 Venc.: 30/05/2021 Valor: 233,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	467,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	467,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO	0 - Por conta do emitente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1.00	Volumes			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	BC. ICMS. ST.	VL. ICMS. ST.	VLR. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
36009	CANALETA SCHINEIDER 20X12X2M DUPLA FACE	39162000	0102	6102	un	8,00	15,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1370	PLUGE RJ45 8 VIAS	85177099	0102	6102	un	20,00	0,60	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
REDE305	ELGIN CABO REDE PRETO 4 PARES	85442000	0102	6102	m	305,00	1,10	335,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.673.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 01/04/2021
ASSINATURA:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5:d6be2e1fa4f8db9b03976b1ba06cb37d DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 5,84 CORRESPONDENTE À ALIQUOTA DE 1,25%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC N° 123/06. Trib aprox R$: 66,44 Fed e 106,92 Est Fonte:IBPT/empresometro.com.br A5G7R1 Valores relativos ao ICMS interestadual nas operações de venda para consumidor final Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R$ 46,75	

Desenvolvido por Dataplace

Mateus Silva Andriollo
Gerente Operacional

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:56
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049109600000424000261602486360000023375
BENEFICIARIO:
COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EP
NOME FANTASIA:
COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EP
CNPJ: 23.067.516/0001-59
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL DECO ELETRO - EIRELI - EP
CNPJ: 23.067.516/0001-59
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.704
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	233,75
VALOR COBRADO	233,75

NR.AUTENTICACAO 2.14F.753.F95.981.A0F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

Recibo do Pagador

JOSE APARECIDO CAPOBIANCO
03218856868
RUA 7 DE SETEMBRO, 326 - CENTRO
JAU - SP

Bradesco | 237-2 | **23790.06006 90000.005323 88002.364003 4 86370000330200**

Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
JOSE APARECIDO CAPOBIANCO - CPF: 03218856868 RUA 7 DE SETEMBRO, 326 - CENTRO - JAU - SP		0060-4 / 0023640-3	R$		09/00000053288-9
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
53288	03218856868	31/05/2021			3302,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45349461000960

Demonstrativo — Autenticação mecânica

R$ 3300,00 - Aluguel à Receber Referente ao PERÍODO: 28/4/2021 à 27/5/2021 (24391/25)
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 31/05/2021, conceder desconto de R$ 550,00
Após o dia 31/05/2021 não conceder desconto.
Após 31/05/2021 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | **23790.06006 90000.005323 88002.364003 4 86370000330200**

Local de pagamento						Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						31/05/2021
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário
JOSE APARECIDO CAPOBIANCO - CPF: 03218856868 RUA 7 DE SETEMBRO, 326 - CENTRO - JAU - SP						0060-4 / 0023640-3
Data do documento	Nº documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
23/04/2021	53288		OU	N	23/04/2021	09/00000053288-9
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento
	09	R$				3302,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
***** Valores Expressos em Reais *****
Para pagamento até o dia 31/05/2021, conceder desconto de R$ 550,00
Após o dia 31/05/2021 não conceder desconto.
Após 31/05/2021 acrescentar Atualização de 0,025% ao dia mais Juros de 0,033% ao dia.

Locação: 24391
Imóvel: RUA TENENTE NAVARRO, 62 - CHACARA BRAZ MIRAGLIA
JAU - SP - CEP: 17.210-010

(-) Desconto / Abatimentos
(-) 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

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2016
RECURSO FEDERAL

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:56
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO BRADESCO S.A.

23790060069000000532388002364003486370000330200
BENEFICIARIO:
IMOBILIARIA CAPOBIANCO
CPF: 032.188.568-68
BENEFICIARIO FINAL:
IMOBILIARIA CAPOBIANCO
CPF: 032.188.568-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.705
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.302,00
DESCONTO/ABATIMENTO	550,00
VALOR COBRADO	2.752,00

NR.AUTENTICACAO 5.4CD.964.56F.A98.C83

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3238
Código de Verificação de Autenticidade
MKH67BZ0Y
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/05/2021 às 14:32:22
Chave de Acesso
14098738F9YEWQ6ZPYHIIID5BN46YAWG

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/lasweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/05/2021

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	Exames Laboratoriais referente Unidade Pronto Atendimento - Competência 04/2021	26.510,94	R$ 26.510,94

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02					
ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 26.510,94	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 26.510,94**	**R$ 530,22**	**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$ 26.510,94

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.565,72 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$713,14

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3238** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MKH67BZ0Y**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:56
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150010953022010081181009386370002651094
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	52.706
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	26.510,94
VALOR COBRADO	26.510,94

NR.AUTENTICACAO 3.C5F.C49.374.CBC.BFB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3244
Código de Verificação de Autenticidade
AE4L196DI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/05/2021 às 14:45:53
Chave de Acesso
14098933MVLZ8NF7NASPECZEFVVXLVYA

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/lssweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/05/2021

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
5,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (MÉDIA COMPLEXIDADE) REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2021	36,00	R$ 180,00
2,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (MÉDIA COMPLEXIDADE) REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2021	13,50	R$ 27,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,			**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 207,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 207,00**	**R$ 4,14**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 207,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$27,84 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$5,57

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3244** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AE4L196DI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

Ana Caroline Alves
Técnica de Segurança do Trabalho
25/05/21

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:56
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150011253022510081181025186370000020700
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	52.707
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	207,00
VALOR COBRADO	207,00

NR.AUTENTICACAO 2.622.B37.08E.410.AA8

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes 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

Ticket uma marca Edenred

NOTA DE DEBITO

Número
371522-ND
Data de Emissão
25/02/2021

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 DO BRASIL

Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400

Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 124 R$15.625,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R$281,25
Pedido Web: 870427 Ped GP: 32720828 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

VALOR TOTAL: R$ 15.343,75

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
371522-ND	R$ 15.343,75	05/04/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 371522 de 25/02/2021.

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ticket uma marca Edenred

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 870427 **Realizado em:** 24/02/2021

Valor (R$): 15.625,00 **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$):** 15.625,00

Data de Crédito: **Quantidade de Beneficiários:** 124

Data de Entrega: 01/03/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
328.183.728-01	32818372801	ALANA C R RODRIGU	GARCA MEDIA	R$ 125,00
361.174.538-33	36117453833	ALESSANDRA DE MORAES	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Ticket uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/03/2021

Valor dos Benefícios (R$): 15.625,00

Quantidade de Beneficiários: 124

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
349.697.238-69	34969723869	BARBARA PALMA SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
346.916.548-36	2657	BEATRIZ K R PEREIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
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
356.502.058-66	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

Edenred Ticket uma marca Edenred Ticket®. Benefícios que multiplicam.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/03/2021

Valor dos Benefícios (R$): 15.625,00

Quantidade de Beneficiários: 124

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
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
465.931.438-39	46593143839	EVERTON DOS SANTOS ALVES	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	IVANI S G VEIGA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
313.198.098-48	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

Edenred Ticket® uma marca Edenred Ticket®. Benefícios que multiplicam.

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

Ticket uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/03/2021

Valor dos Benefícios (R$): 15.625,00

Quantidade de Beneficiários: 124

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
405.637.498-81	40563749881	KAREN KETTRYN GOIS LOPES	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
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
266.435.168-03	26643516803	LUCIANA BERNAVA BALLES	GARCA MEDIA	R$ 250,00
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
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

Edenred Ticket uma marca Edenred Ticket®. Benefícios que multiplicam.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/03/2021

Valor dos Benefícios (R$): 15.625,00

Quantidade de Beneficiários: 124

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
421.015.138-62	42101513862	NATALIA ALONSO PEREIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
268.006.288-40	2682	PATRICIA P DOS SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
396.350.488-90	39635048890	PAULA A R SAN	GARCA MEDIA	R$ 125,00
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 AP L 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 DA 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
258.274.508-12	25827450812	SIRLENE SILVA FERREIRA	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

Edenred Ticket® uma marca Edenred Ticket®. Benefícios que multiplicam.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/03/2021

Valor dos Benefícios (R$): 15.625,00

Quantidade de Beneficiários: 124

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
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		01/03/2021	124	R$ 15.625,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	124	R$ 15.625,00

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 15.625,00
TOTAL	R$ 15.625,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0039
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0912-1 - PLATAFORMA CORP S PAULO
CONTA: 5.686-8

FAVORECIDO: TICKET SERVICOS SA
CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74
VALOR: R$ 16.540,56
DEBITO EM: 31/05/2021
==========
DOCUMENTO: 053101
AUTENTICACAO SISBB: C.DC8.19C.A27.1E0.7A6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2019
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE VENTCARE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 004187 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

ventcare

VENTCARE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
Rua do Água, 71, Centro
18.290-000 - Buri - SP
Fone (15) 3546-1373 www.ventcare.com.br - ventcare@ventcare.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 004187
SERIE 1
Página 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3521 0611 0117 5300 0119 5500 1000 0041 8718 2119 0166

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
VENDA DE MERCADORIAS		135210665937696 15/06/2021 15:15:53
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
229075570118		11.011.753/0001-19

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		15/06/2021
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		VILA WILLIAMS	17.400-000	15/06/2021
Município		**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Garça			SP	15:15:53

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	621,59

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	621,59

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				48.740.351/0001-65

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua Coronel Marques Ribeiro, nº 225, Vila Guilherm	São Paulo	SP	796621736119

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	caixa			3,000	2,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
VENT162P	EXTENSAO 60CM PARA CONCENTRADOR COM ROSCA DE OXIGENIO - LATEX FREE (ANVISA: 80677040010)	90192010	041	5.101	pç	25	11,51	287,75	0,00	0,00	0,00	12,0000	0,00
VENT54	CIRCUITO PACIENTE BILEVEL ADULTO (BPAP) INVASIVO - PVC (ANVISA: 80677040007)	90192010	041	5.101	CJ	4	65,00	260,00	0,00	0,00	0,00	12,0000	0,00
00160	ESPAÇO MORTO (CATETER MOUNT) RETRATIL 12CM COM CONECTOR 90 22M/15F x 22F (ANVISA: 80677040019)	90192010	041	5.101	CJ	4	10,44	41,76	0,00	0,00	0,00	12,0000	0,00
VENT22	CONECTOR RETO 22M x 22F COM PORTA DE ENTRADA DE O2 9mm (ANVISA: 80677040003)	90192010	041	5.101	pç	4	8,02	32,08	0,00	0,00	0,00	12,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
03083/09	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
OBS: EMPRESA ENQUADRADA AO SIMPLES NACIONAL. Total aproximado de tributos: R$ 169,75 (27,31%) Federais R$ 87,08 (14,01%) Estaduais R$ 82,67 (13,30%) . Fonte IBPT. PEDIDO ANA ELISA - PAGAMENTO A VISTA - Gestão 296	

15/06/2021 15:15:59

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2013 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:22:04
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 31/05/2021
NR. DOCUMENTO 551.675.000.011.981
VALOR TOTAL 621,59
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VENTCARE IND E COM LTDA
AGENCIA: 1675-6 CONTA: 11.981-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO B.47B.CFD.91B.BC1.7AF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

31/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:10
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 31/05/2021
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 476.704,73
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 0.90D.264.E69.5A2.739

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº035/2013
RECURSO FEDERAL