AHBB | REDE SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

HOSPITALAR

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36050-3

AGOSTO/2021

AHBB REDE SANTA CASA | HOSPITAL SÃO LUCAS

Ofício nº 0261/2021 **Garça, 22 de setembro de 2021.**

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

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

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

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

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

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

É o presente para NOTIFICAR Vossa Senhoria, que a partir da presente data serão prestadas contas mensalmente, de duas maneiras, a saber: (i) por meio de preenchimento da planilha em

LILIANA BURNEIKO L. MARTINS
Oficial Administrativo
Departamento de Convênios
22.9.21

Excel disponibilizada por esta Municipalidade, que desde já, manifesta esta Entidade ser irregular, pois em desacordo com a legislação vigente, bem como, com o manual de prestação de contas do Município; (ii) prestação de contas realizadas por meio de planilha elaborada por esta entidade, em total consonância com a legislação vigente, bem como, com o manual de prestação de contas do Município, a qual deverá ser considerada válida para todos os efeitos.

Tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Termo de Fomento nº 001/2018 – Hospitalar da competência Julho/2021 Pagamento Agosto/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.

Voltar Imprimir

CAIXA
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.

Validade: 19/08/2021 a 17/09/2021

Certificação Número: 2021081908403093777062

Informação obtida em 30/08/2021 10:26:54

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS 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 Internet (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.

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

00107

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: 2020
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 1.048.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL E FEDERAL COVID PORTARIA 3933

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$	
R$ 165.755,74	1519	05/08/2021	R$	165.755,74
R$ 116.488,53	1420	05/08/2021	R$	116.488,53
R$ 300.000,00	1518	05/08/2021	R$	300.000,00
R$ 465.755,73	1519	18/08/2021	R$	465.755,73
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$	-
		SALDO ANTERIOR	R$	359.758,10
		TOTAL	R$	1.048.000,00
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE FORNECEDOR NA CONTA DO CONVÊNIO	R$	1.229,76
		VALOR REFERENTE A PIX RECEBIDO NA CONTA DO CONVÊNIO	R$	93,00
		TRANSFERÊCIA ENTRE CONTAS AHBB REFERENTE A VALORES DE DOCUMENTO DE VEÍCULO PAGO COM MULTAS	R$	-
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$	-

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

vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 1.048.000,00 (Hum milhão e quarenta e oito mil reais).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$	
R.H. (5)	25/06/2021 À 18/08/2021	R$	412.195,47
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS	14/04/2021 À 02/08/2021	R$	62.296,89
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	04/05/2021 À 20/07/2021	R$	33.450,13
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	08/07/2021 À 10/08/2021	R$	13.264,21
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	22/06/2021 À 28/08/2021	R$	23.156,96
SERVIÇOS MÉDICOS	31/07/2021 À 06/08/2021	R$	418.713,66
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	12/05/2021 À 05/08/2021	R$	30.948,56
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$	-
LOCAÇÕES DIVERSAS	07/07/2021 À 17/08/2021	R$	24.234,20
UTILIDADES PÚBLICAS	21/07/2021 À 18/08/2021	R$	24.730,46
COMBUSTÍVEL		R$	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	02/08/2021 À 30/08/2021	R$	1.191,20
OUTRAS DESPESAS		R$	-
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	1.044.181,74
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$	364.899,12
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$	364.899,12

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)					
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	
30/06/2021	113731	STERILE VITA ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.229,76
06/07/2021	1457252	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	783,90
25/06/2021	30985325	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	4.165,00
07/07/2021	1458193	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	757,50
07/07/2021	86989	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	865,05
07/07/2021	82242	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.108,23
07/07/2021	231545	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.370,54
04/05/2021	44099	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	235,88
08/07/2021	1459015	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R$	3.535,47
06/07/2021	1457261	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	783,90
06/07/2021	4589	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.296,00
06/07/2021	4588	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	836,00
07/07/2021	335811	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	274,53
15/07/2021	31517924	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	857,50
08/07/2021	110844	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R$	1.310,34
07/07/2021	1458123	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R$	5.022,00
28/06/2021	31061035	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	12.127,50
02/08/2021	822.140.900.388.090	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	27,20
07/07/2021	226044	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	342,18
21/07/2021	6133	CIA ULTRAGAZ S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	2.466,51
08/07/2021	292212	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.397,58
08/07/2021	51650	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$	1.371,92
08/07/2021	4033	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	800,00
11/06/2021	19009	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.814,33
09/07/2021	392132	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R$	1.945,07
09/07/2021	330590	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R$	2.329,00
08/07/2021	330301	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R$	3.312,71

08/07/2021	162445	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	676,00
08/07/2021	377466	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	534,00
08/07/2021	351751	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	255,00
08/07/2021	349167	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	163,59
08/07/2021	351794	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	621,23
08/07/2021	292342	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	5.228,07
08/07/2021	383899	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	927,16
07/07/2021	1709	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	500,50
11/06/2021	82483	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.377,67
09/07/2021	353585	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2,51
09/07/2021	353585	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2,52
09/07/2021	391956	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R$	1.513,77
07/07/2021	276436	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	848,00
08/07/2021	87239	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.671,36
08/07/2021	20199	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	882,00
08/07/2021	18525	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	191,90
09/07/2021	112639	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.063,44
09/07/2021	377486	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	528,00
05/07/2021	2592	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	563,50
31/07/2021	27469	BETARIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.214,52
31/07/2021	27469	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE	R.H. (5)	R$	3.375,16
31/07/2021	27469	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.817,65
31/07/2021	27469	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R$	2.165,45
31/07/2021	27469	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	R.H. (5)	R$	2.197,89
31/07/2021	27469	ISISCRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R$	2.905,71
31/07/2021	27469	JOÃO VICTOR DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.039,43
31/07/2021	27469	MARCELO ANDREAÇA	R.H. (5)	R$	3.077,00
31/07/2021	27469	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.817,65
31/07/2021	27469	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R$	2.156,87
31/07/2021	27470	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.919,64
31/07/2021	27470	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.876,50
31/07/2021	27470	ALESSANDRA ZAMBONI	R.H. (5)	R$	2.214,52
31/07/2021	27470	ALINE ALVES GONÇALVES	R.H. (5)	R$	3.542,73
31/07/2021	27470	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	1.567,79
31/07/2021	27470	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R$	1.471,70
31/07/2021	27470	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	R.H. (5)	R$	2.919,64
31/07/2021	27470	ANA CARLA MESQUITA	R.H. (5)	R$	2.374,17
31/07/2021	27470	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R$	2.133,32
31/07/2021	27470	ANA CLARA FONSECA SPADIN	R.H. (5)	R$	1.791,03
31/07/2021	27470	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	1.817,65
31/07/2021	27470	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R$	1.790,04
31/07/2021	27470	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R$	2.919,64
31/07/2021	27470	CAMILE VITORIA	R.H. (5)	R$	1.406,89
31/07/2021	27470	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/07/2021	27470	DAIANE DELAGADO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.190,92
31/07/2021	27470	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R$	1.714,44
31/07/2021	27470	DARA PDRINA DELGADO	R.H. (5)	R$	1.431,30
31/07/2021	27470	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R$	1.869,92
31/07/2021	27470	DONIZETI ALMEIDA PRADO	R.H. (5)	R$	1.684,23
31/07/2021	27470	EDSON DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.056,19
31/07/2021	27470	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.163,63
31/07/2021	27470	ELIANE TRAMONTINI	R.H. (5)	R$	1.640,36
31/07/2021	27470	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R$	1.520,20
31/07/2021	27470	ELIZA REGINA TORRES	R.H. (5)	R$	1.499,73
31/07/2021	27470	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.631,61
31/07/2021	27470	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R$	2.143,58
31/07/2021	27470	FABIANE REGINE DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.189,75
31/07/2021	27470	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R$	1.403,69
31/07/2021	27470	GABRIELA DE OLIVEIRA PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.973,11
31/07/2021	27470	GILMAR MATOS GOMES	R.H. (5)	R$	2.169,36
31/07/2021	27470	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.789,35
31/07/2021	27470	ISABELA CHARANTOLA	R.H. (5)	R$	1.722,30
31/07/2021	27470	JANETE CRISTINA PALMEZANO	R.H. (5)	R$	1.817,65
31/07/2021	27470	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.340,25
31/07/2021	27470	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.790,05
31/07/2021	27470	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R$	1.385,05
31/07/2021	27470	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	R.H. (5)	R$	1.817,65
31/07/2021	27470	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R$	3.143,37
31/07/2021	27470	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	R.H. (5)	R$	1.051,83
31/07/2021	27470	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R$	3.565,66
31/07/2021	27470	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R$	1.816,52
31/07/2021	27470	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R$	1.406,89
31/07/2021	27470	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R$	2.186,65
31/07/2021	27470	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.686,93
31/07/2021	27470	MARIA APARECIDA STANQUINI	R.H. (5)	R$	1.790,06
31/07/2021	27470	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.919,64
31/07/2021	27470	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	4.015,75
31/07/2021	27470	MARTA DETRANO RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.089,17
31/07/2021	27470	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	3.419,92
31/07/2021	27470	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R$	1.817,66
31/07/2021	27470	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R$	2.973,11
31/07/2021	27470	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R$	1.996,92
31/07/2021	27470	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.111,03
31/07/2021	27470	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/07/2021	27470	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.817,65
31/07/2021	27470	RENANHENRIQUE GALDINO	R.H. (5)	R$	2.171,18
31/07/2021	27470	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.994,95
31/07/2021	27470	ROGERIO APARECIDO ROSLINO	R.H. (5)	R$	2.118,78
31/07/2021	27470	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.546,92
31/07/2021	27470	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R$	2.168,32
31/07/2021	27470	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R$	1.455,79
31/07/2021	27470	VIVIANE CASSIA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.971,13
31/07/2021	27470	WALTER OLIVEIRA LIMA	R.H. (5)	R$	1.759,23
31/07/2021	27470	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R$	1.698,50
05/08/2021	802.171.300.016.028	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	271,00
31/07/2021	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO L SANTOS	R.H. (5)	R$	3.531,15
31/07/2021	550.141.000.073.055	ANA C L CREPALDI BOTELHO	R.H. (5)	R$	2.926,28
31/07/2021	55.141.000.077.317	BENEDITO L DOMIGUES	R.H. (5)	R$	1.719,18
31/07/2021	550.290.000.029.711	SILVANA CORREIA	R.H. (5)	R$	1.457,42
31/07/2021	550.290.000.031.074	RENAN V SILVA	R.H. (5)	R$	1.757,62
31/07/2021	550.290.000.032.613	CASSIA F C SANTOS	R.H. (5)	R$	1.785,49

31/07/2021	550.290.000.033.015	ALESSANDRA C F	R.H. (5)	R$	1.817,65
31/07/2021	550.290.000.033.376	ROSANE H ANDRADE	R.H. (5)	R$	1.370,45
31/07/2021	550.290.000.033.380	FRANCIELE S LOPES	R.H. (5)	R$	1.427,21
31/07/2021	550.290.000.033.383	ROSA M VASCO	R.H. (5)	R$	1.685,33
31/07/2021	550.290.000.033.384	PABLO AUGUSTO	R.H. (5)	R$	1.546,92
31/07/2021	550.290.000.033.397	DANIELA GARCIA	R.H. (5)	R$	1.474,00
31/07/2021	550.290.000.110.884	IZAURA ADRIANA	R.H. (5)	R$	915,42
31/07/2021	550.290.000.191.018	SARA LUCIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.356,93
31/07/2021	550.290.510.024.867	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R$	1.073,47
31/07/2021	550.290.510.191.035	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.393,33
31/07/2021	550.290.510.197.965	CELIA DONIZETE	R.H. (5)	R$	1.408,20
31/07/2021	552.034.000.017.135	CINDY D O ATA	R.H. (5)	R$	1.714,06
31/07/2021	553.551.000.027.640	ELISA MENDES	R.H. (5)	R$	1.608,62
31/07/2021	554.255.000.022.142	ADRIELE E F SILVA	R.H. (5)	R$	2.335,61
31/07/2021	556.600.000.019.767	ELIZANDRA SANCHES	R.H. (5)	R$	8.408,62
03/08/2021	32	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.579,92
31/07/2021	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA	R.H. (5)	R$	1.495,90
31/07/2021	556.905.000.007.501	VIVIANE S SOARES	R.H. (5)	R$	1.397,38
31/07/2021	80601	ADRIANA APARECIDA	R.H. (5)	R$	2.101,44
31/07/2021	80602	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R$	1.546,92
31/07/2021	80603	DANIELA SOUZA	R.H. (5)	R$	1.274,19
31/07/2021	80604	FERNANDO GONÇALVES	R.H. (5)	R$	2.158,79
31/07/2021	80605	GABRIEL FARIAS	R.H. (5)	R$	2.060,20
31/07/2021	80606	GISELE LEONCIO	R.H. (5)	R$	2.171,18
31/07/2021	80607	JULIANE DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.142,53
31/07/2021	80608	KAREN ANDRADE	R.H. (5)	R$	1.876,47
31/07/2021	80609	LUCIMARA APARECIDA	R.H. (5)	R$	2.186,37
31/07/2021	80610	MARCIO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.102,45
31/07/2021	80611	MARIANA PAIVA NATALIA VIEIRA	R.H. (5)	R$	2.088,83
31/07/2021	80612	NATALIA VIEIRA	R.H. (5)	R$	2.873,33
31/07/2021	80613	NICOLE COUTINHO	R.H. (5)	R$	2.192,84
31/07/2021	80614	RAFAEL DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.641,16
31/07/2021	80615	TATIANE MARIA CAMILA MORGDO	R.H. (5)	R$	2.948,08
31/07/2021	80616	ADRIANA GENEROSO	R.H. (5)	R$	2.089,17
31/07/2021	80617	AMANDA VITORIA	R.H. (5)	R$	1.546,92
31/07/2021	80618	EDIRLENE MARIA	R.H. (5)	R$	1.370,45
31/07/2021	80619	MARIA APARECIDA	R.H. (5)	R$	1.522,55
31/07/2021	80620	ANA PAULA ONORIO	R.H. (5)	R$	1.431,56
31/07/2021	80621	ANDREIA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R$	3.137,80
31/07/2021	80622	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R$	1.395,15
31/07/2021	80623	CATIENE REGINA CANDIDO	R.H. (5)	R$	1.395,15
31/07/2021	80624	EDNA CRISTINA	R.H. (5)	R$	1.947,51
31/07/2021	80625	EDNA SATIRO	R.H. (5)	R$	1.687,60
31/07/2021	80626	GISLENE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R$	1.817,65
31/07/2021	80627	HELEN CAROLINE	R.H. (5)	R$	1.475,02
31/07/2021	80628	ISABELA CALADO	R.H. (5)	R$	2.919,64
31/07/2021	80629	IVANILDA SOUZA	R.H. (5)	R$	1.395,15
31/07/2021	80630	ISABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R$	1.356,93
31/07/2021	80631	JESSICA SANTANA	R.H. (5)	R$	1.431,30
31/07/2021	80632	LAIS APARECIDA	R.H. (5)	R$	2.153,81
31/07/2021	80633	LAISA ALESSANDRA	R.H. (5)	R$	1.817,65
31/07/2021	80634	LEANDRO DONIZETTI	R.H. (5)	R$	1.385,05
31/07/2021	80635	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R$	1.395,15
31/07/2021	80636	LUCAS FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.231,09
31/07/2021	80637	LUIZ ALEXANDRE	R.H. (5)	R$	1.431,29
31/07/2021	80638	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R$	1.406,89
31/07/2021	80639	MARLY VENANCIO JACINTO	R.H. (5)	R$	1.522,55
31/07/2021	80640	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R$	1.431,29
31/07/2021	80641	NILVANDA REIS VALERIO	R.H. (5)	R$	2.114,94
31/07/2021	80642	ROSANA GENEROSO	R.H. (5)	R$	1.370,45
31/07/2021	80643	ROSELY RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.522,55
31/07/2021	80644	ROSIMEIRE RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/07/2021	80645	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R$	1.522,55
31/07/2021	80646	SELMA CORREIA	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/07/2021	80647	SILVANA LUCAS	R.H. (5)	R$	2.168,32
31/07/2021	80648	TAMIRIS TORRES	R.H. (5)	R$	1.817,65
31/07/2021	80649	TATIANE HILARIO	R.H. (5)	R$	1.817,65
31/07/2021	80650	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R$	1.408,21
31/07/2021	80651	ANA CAROLINA	R.H. (5)	R$	1.406,89
31/07/2021	80652	ELENICE CALDEIRA	R.H. (5)	R$	1.337,37
31/07/2021	80653	GISELE MORETTI	R.H. (5)	R$	1.408,20
31/07/2021	80654	ISABELA MORETTI	R.H. (5)	R$	1.459,47
31/07/2021	80655	SONIA MARIA PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.267,57
31/07/2021	80656	BRUNO MIGUEL SOARES	R.H. (5)	R$	1.514,99
31/07/2021	80657	VALERIA APARECIDA	R.H. (5)	R$	1.312,25
02/08/2021	5	E F GOMES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	9.200,00
03/08/2021	28	FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO 336549800860	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	6.500,00
31/07/2021	jul/21	FGTS	R.H. (5)	R$	33.466,22
02/08/2021	12	PLINIO HERNANDEZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.000,00
06/08/2021	842.181.200.085.318	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	223,00
09/08/2021	12341	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R$	2.634,11
23/07/2021	9396	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	119,40
12/07/2021	51686	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$	279,56
09/08/2021	80903	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	667,29
12/07/2021	138415	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	991,00
02/08/2021	609	EU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	420,00
23/07/2021	9398	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	843,69
23/07/2021	9397	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	305,88
14/07/2021	3021	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	451,59
08/07/2021	966	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.323,36
09/08/2021	822.210.900.251.373	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	444,00
18/08/2021	20090	KONICA MINOLTA HEALTHCARE BRASIL IND. EQUIP. MEDICO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	3.280,46
10/08/2021	523	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	84.840,40
16/07/2021	10794	VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MEDICAMENTOS	R$	1.290,00
16/07/2021	969	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.285,88
14/07/2021	64537	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MEDICAMENTOS	R$	1.670,24
12/07/2021	10918	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.351,00
14/07/2021	3313	ATUANTE INDUSTRIA QUIMICA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	3.780,00
14/05/2021	44324	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	15,34
14/05/2021	44325	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	315,24
08/07/2021	1459015	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R$	3.535,47

13/07/2021	52277	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MEDICAMENTOS	R$	1.310,60
14/06/2021	4504	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.327,50
16/07/2021	1478	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	727,68
13/07/2021	20469	RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	983,25
05/08/2021	47	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	35.000,00
11/08/2021	822.230.901.985.219	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	24,30
13/08/2021	12438	ELIANE TRAMONTINI	R.H. (5)	R$	1.136,89
31/07/2021	12440	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R$	566,53
31/07/2021	12440	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R$	596,55
31/07/2021	12440	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	555,71
13/08/2021	832.251.001.911.364	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	20,90
21/06/2021	415	MG MEDICAL COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	192,00
02/08/2021	23932	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	8.000,00
20/07/2021	236207	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.043,52
20/07/2021	236190	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	618,99
27/07/2021	5680	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	269,69
27/07/2021	4841	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	43,15
27/07/2021	95260	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	2.970,20
12/05/2021	69	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.037,16
21/06/2021	327099	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	762,41
06/08/2021	39	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	680,76
22/06/2021	12334	TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCÊNDIO E MATERIAIS DE SEGURANÇA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	917,55
20/07/2021	529468	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	583,01
19/07/2021	24	OTECH MEDICAL COMERCIO E SERVICOS DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.842,75
16/08/2021	218	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.954,50
12/08/2021	42	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.550,00
04/08/2021	1131	WELINTON GONCALVES MOREIRA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	789,17
23/06/2021	525	NATAN VASCOUTO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	551,18
03/08/2021	41122	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R$	112,20
02/08/2021	198533748	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	15.113,10
07/07/2021	231545	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.370,53
21/07/2021	980	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	98,96
14/04/2021	172	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	171,60
08/07/2021	351731	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	255,00
08/07/2021	349167	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	163,59
08/07/2021	351794	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	621,23
22/07/2021	83207	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	820,09
22/07/2021	510304	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	451,00
22/07/2021	510160	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	257,53
20/07/2021	23254	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOISTICOS LTDA-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	349,90
01/08/2021	3009340	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.926,29
03/08/2021	41121	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R$	438,60
31/07/2021	2026831	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R$	717,60
15/07/2021	8340	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	3.797,53
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.994,10
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.611,00
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	30,14
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.435,19
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.712,02
31/07/2021	jul/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	80,97
31/07/2021	jul/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	11,50
18/08/2021	822.300.902.197.008	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	34,50
21/07/2021	137949	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	28,66
23/07/2021	9573	MC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	330,00
19/08/2021	822.310.900.972.509	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	5.610,32
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	23.823,83
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	1.969,56
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	7.901,69
05/08/2021	1441	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	835,26
05/08/2021	18045	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	906,47
05/08/2021	18046	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.196,83
08/07/2021	19804	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.022,80
30/07/2021	1407	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.814,46
24/06/2021	6925	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.043,54
03/08/2021	19463	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	260,00
25/05/2021	44501	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	275,48
25/05/2021	44500	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	148,40
08/07/2021	1459015	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R$	3.536,53
23/06/2021	11075	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	3.257,00
26/07/2021	58276	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	340,00
22/07/2021	923	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.371,00
10/08/2021	1148	K.S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	5.564,98
27/07/2021	85065904	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	884,62
27/07/2021	85065903	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.352,72
02/08/2021	239796	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	857,38
31/07/2021	114846	STERILE VITA ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.148,56
27/05/2021	44572	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	299,90
10/08/2021	14104	FERRO FORTE COMERCIO DE FERRAGENS - EIRELI - EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	62,65
23/08/2021	82319	SONIA MARIA PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.117,44
25/08/2021	jul/21	FGTS	R.H. (5)	R$	82,48
17/08/2021	7267	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	4.308,00
05/08/2021	41	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.200,00
27/07/2021	2567	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	70,00
23/08/2021	8660	CLINICA MEDICA GARBULHO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	78,00
06/08/2021	36	A. C. DE OLIVEIRA CORDEIRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
30/08/2021	25346	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R$	3.732,83
30/08/2021	25346	WALTER DE OLIVEIRA LIMA	R.H. (5)	R$	2.108,79
09/08/2021	4	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.200,00
11/08/2021	50	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.689,30
18/08/2021	50	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.400,00
18/08/2021	67	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.000,00
18/08/2021	68	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
06/08/2021	94	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	19.802,35
06/08/2021	116	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.500,00
09/08/2021	136	MDSA MEDICAL SERVICES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.200,00
06/08/221	164	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.252,40
06/08/2021	165	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.692,50
17/08/2021	191	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	17.643,80
06/08/2021	251	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.066,12
06/08/2021	563	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	24.701,32

06/08/2021	797	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	28.800,00
09/08/2021	1815	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	25.339,50
20/08/2021	1967	U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA CARDÍACA E HEMODINAMICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.126,20
11/08/2021	3264	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.444,51
17/08/2021	70	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.950,48
13/08/2021	89	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	23.997,64
16/08/2021	893	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.293,14
13/08/2021	1433	FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.758,79
18/08/2021	1821	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	347,24
13/08/2021	3273	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.786,35
28/07/2021	14724	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	34,15
26/07/2021	14704	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.121,92
26/07/2021	18560	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	399,21
26/07/2021	11374	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.195,38
28/07/2021	11398	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.479,08
29/07/2021	23942	DELTRONIX EQUIPAMENTOS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	758,89
27/07/2021	556	NATAN VASCOUTO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	342,25
29/07/2021	19308	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.090,86
24/07/2021	14075	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	3.224,08
02/08/2021	960	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.870,23
17/08/2021	3582	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.965,16
20/07/2021	236207	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.043,52
17/08/2021	3589	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	72,00
25/08/2021	16149	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	500,00
03/08/2021	7203	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	686,90
17/08/2021	981	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	233,30
18/08/2021	6408	CIA ULTRAGAZ S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.941,52
17/08/2021	3584	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.184,27
06/07/2021	4589	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.296,00
06/07/2021	4588	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	836,00
17/08/2021	3587	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	692,08
30/08/2021	822.420.902.032.635	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	135,85
31/08/2021	1153	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R$	168,00
30/08/2021	45	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R$	232,00
04/08/2021	6	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.400,00
			TOTAL	**R$**	**1.044.181,74**

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

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: 2020
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$ 631.511,47
ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA		VALORES REPASSADOS – R$
R$ 165.755,74	1519	05/08/2021	R$	165.755,74
R$ 465.755,73	1519	18/08/2021	R$	465.755,73
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$	-
		SALDO ANTERIOR	R$	359.758,10
		TOTAL	R$	631.511,47
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE FORNECEDOR NA CONTA DO CONVÊNIO	R$	1.229,76
		VALOR REFERENTE A PIX RECEBIDO NA CONTA DO CONVÊNIO	R$	93,00
		TRANSFERÊCIA ENTRE CONTAS AHBB REFERENTE A VALORES DE DOCUMENTO DE VEÍCULO PAGO COM MULTAS	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$ 631.511,47 (Seiscentos e trinta e um mi quinhentos e onze reais e quarenta e sete centavos).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO		VALOR APLICADO R$
R.H. (5)	25/06/2021 À 18/08/2021	R$	288.265,40
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS	14/04/2021 À 02/08/2021	R$	59.426,66
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	04/05/2021 À 20/07/2021	R$	29.974,71
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	08/07/2021 À 10/08/2021	R$	3.265,98
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	22/06/2021 À 28/08/2021	R$	18.162,64
SERVIÇOS MÉDICOS	31/07/2021 À 06/08/2021	R$	165.097,21
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	12/05/2021 À 05/08/2021	R$	29.043,10
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$	-
LOCAÇÕES DIVERSAS	07/07/2021 À 17/08/2021	R$	14.431,48
UTILIDADES PÚBLICAS	21/07/2021 À 18/08/2021	R$	22.788,94
COMBUSTÍVEL		R$	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	02/08/2021 À 30/08/2021	R$	1.055,35
OUTRAS DESPESAS		R$	-
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	631.511,47
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$	361.080,86
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$	361.080,86

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)					
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	
30/06/2021	113731	STERILE VITA ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.229,76
06/07/2021	1457252	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	783,90
25/06/2021	30985325	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	4.165,00
07/07/2021	1458193	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	757,50
07/07/2021	86989	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	865,05
07/07/2021	82242	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.108,23
07/07/2021	231545	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.370,54
04/05/2021	44099	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	235,88
08/07/2021	1459015	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R$	3.535,47
06/07/2021	1457261	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	783,90
06/07/2021	4589	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.296,00
06/07/2021	4588	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	836,00
07/07/2021	335811	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	274,53
15/07/2021	31517924	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	857,50
08/07/2021	110844	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R$	1.310,34
07/07/2021	1458123	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R$	5.022,00
28/06/2021	31061035	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	12.127,50
02/08/2021	822.140.900.388.090	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	27,20
07/07/2021	226044	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	342,18
21/07/2021	6133	CIA ULTRAGAZ S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	2.466,51
08/07/2021	292212	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.397,58
08/07/2021	51650	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$	1.371,92
08/07/2021	4033	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	800,00
11/06/2021	19009	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.814,33
09/07/2021	392132	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R$	1.945,07
09/07/2021	330590	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R$	2.329,00
08/07/2021	330301	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R$	3.312,71
08/07/2021	162445	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	676,00
08/07/2021	377466	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	534,00

08/07/2021	351751	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	255,00
08/07/2021	349167	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	163,59
08/07/2021	351794	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	621,23
08/07/2021	292342	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	5.228,07
08/07/2021	383899	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	927,16
07/07/2021	1709	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	500,50
11/06/2021	82483	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.377,67
09/07/2021	353585	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2,51
09/07/2021	353585	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2,52
09/07/2021	391956	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R$	1.513,77
07/07/2021	276436	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	848,00
08/07/2021	87239	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.671,36
08/07/2021	20199	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	882,00
08/07/2021	18525	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	191,90
09/07/2021	112639	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.063,44
09/07/2021	377486	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	528,00
05/07/2021	2592	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	563,50
31/07/2021	27470	MARIA APARECIDA STANQUINI - PARTE	R.H. (5)	R$	401,78
31/07/2021	27470	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.919,64
31/07/2021	27470	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	R.H. (5)	R$	4.015,75
31/07/2021	27470	MARTA DETRANO RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.089,17
31/07/2021	27470	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	3.419,92
31/07/2021	27470	MATEUS ZACARI AURELIANO	R.H. (5)	R$	1.817,66
31/07/2021	27470	MELISSA MANARESI BASSO	R.H. (5)	R$	2.973,11
31/07/2021	27470	PEDRO MANTUANI	R.H. (5)	R$	1.996,92
31/07/2021	27470	PRISCILA DIAS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.111,03
31/07/2021	27470	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/07/2021	27470	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.817,65
31/07/2021	27470	RENANHENRIQUE GALDINO	R.H. (5)	R$	2.171,18
31/07/2021	27470	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.994,95
31/07/2021	27470	ROGERIO APARECIDO ROSLINO	R.H. (5)	R$	2.118,78
31/07/2021	27470	TAIS CRISTINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.546,92
31/07/2021	27470	TATIANE CRISTINA MANCANO	R.H. (5)	R$	2.168,32
31/07/2021	27470	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	R.H. (5)	R$	1.455,79
31/07/2021	27470	VIVIANE CASSIA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.971,13
31/07/2021	27470	WALTER OLIVEIRA LIMA	R.H. (5)	R$	1.759,23
31/07/2021	27470	WASHINGTON GOMES MENDES	R.H. (5)	R$	1.698,50
05/08/2021	802.171.300.016.028	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	271,00
31/07/2021	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO L SANTOS	R.H. (5)	R$	3.531,15
31/07/2021	550.141.000.073.055	ANA C L CREPALDI BOTELHO	R.H. (5)	R$	2.926,28
31/07/2021	55.141.000.077.317	BENEDITO L DOMIGUES	R.H. (5)	R$	1.719,18
31/07/2021	550.290.000.029.711	SILVANA CORREIA	R.H. (5)	R$	1.457,42
31/07/2021	550.290.000.031.074	RENAN V SILVA	R.H. (5)	R$	1.757,62
31/07/2021	550.290.000.032.613	CASSIA F C SANTOS	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/07/2021	550.290.000.033.015	ALESSANDRA C F	R.H. (5)	R$	1.817,65
31/07/2021	550.290.000.033.376	ROSANE H ANDRADE	R.H. (5)	R$	1.370,45
31/07/2021	550.290.000.033.380	FRANCIELE S LOPES	R.H. (5)	R$	1.427,21
31/07/2021	550.290.000.033.383	ROSA M VASCO	R.H. (5)	R$	1.685,33
31/07/2021	550.290.000.033.384	PABLO AUGUSTO	R.H. (5)	R$	1.546,92
31/07/2021	550.290.000.033.397	DANIELA GARCIA	R.H. (5)	R$	1.474,00
31/07/2021	550.290.000.110.884	IZAURA ADRIANA	R.H. (5)	R$	915,42
31/07/2021	550.290.000.191.018	SARA LUCIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.356,93
31/07/2021	550.290.510.024.867	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	R.H. (5)	R$	1.073,47
31/07/2021	550.290.510.191.035	APARECIDA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.393,33
31/07/2021	550.290.510.197.965	CELIA DONIZETE	R.H. (5)	R$	1.408,20
31/07/2021	552.034.000.017.135	CINDY D O ATA	R.H. (5)	R$	1.714,06
31/07/2021	553.551.000.027.640	ELISA MENDES	R.H. (5)	R$	1.608,62
31/07/2021	554.255.000.022.142	ADRIELE E F SILVA	R.H. (5)	R$	2.335,61
31/07/2021	556.600.000.019.767	ELIZANDRA SANCHES	R.H. (5)	R$	8.408,62
03/08/2021	32	TAYANE MIGUEL QUERINO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.579,92
31/07/2021	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA	R.H. (5)	R$	1.495,90
31/07/2021	556.905.000.007.501	VIVIANE S SOARES	R.H. (5)	R$	1.397,38
31/07/2021	80601	ADRIANA APARECIDA	R.H. (5)	R$	2.101,44
31/07/2021	80602	BRUNO MAXIMIANO	R.H. (5)	R$	1.546,92
31/07/2021	80603	DANIELA SOUZA	R.H. (5)	R$	1.274,19
31/07/2021	80604	FERNANDO GONÇALVES	R.H. (5)	R$	2.158,79
31/07/2021	80605	GABRIEL FARIAS	R.H. (5)	R$	2.060,20
31/07/2021	80606	GISELE LEONCIO	R.H. (5)	R$	2.171,18
31/07/2021	80607	JULIANE DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.142,53
31/07/2021	80608	KAREN ANDRADE	R.H. (5)	R$	1.876,47
31/07/2021	80609	LUCIMARA APARECIDA	R.H. (5)	R$	2.186,37
31/07/2021	80610	MARCIO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.102,45
31/07/2021	80611	MARIANA PAIVA NATALIA VIEIRA	R.H. (5)	R$	2.088,83
31/07/2021	80612	NATALIA VIEIRA	R.H. (5)	R$	2.873,33
31/07/2021	80613	NICOLE COUTINHO	R.H. (5)	R$	2.192,84
31/07/2021	80614	RAFAEL DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.641,16
31/07/2021	80615	TATIANE MARIA CAMILA MORGDO	R.H. (5)	R$	2.948,08
31/07/2021	80616	ADRIANA GENEROSO	R.H. (5)	R$	2.089,17
31/07/2021	80617	AMANDA VITORIA	R.H. (5)	R$	1.546,92
31/07/2021	80618	EDIRLENE MARIA	R.H. (5)	R$	1.370,45
31/07/2021	80619	MARIA APARECIDA	R.H. (5)	R$	1.522,55
31/07/2021	80620	ANA PAULA ONORIO	R.H. (5)	R$	1.431,56
31/07/2021	80621	ANDREIA LIMA PIOLA	R.H. (5)	R$	3.137,80
31/07/2021	80622	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	R.H. (5)	R$	1.395,15
31/07/2021	80623	CATIENE REGINA CANDIDO	R.H. (5)	R$	1.395,15
31/07/2021	80624	EDNA CRISTINA	R.H. (5)	R$	1.947,51
31/07/2021	80625	EDNA SATIRO	R.H. (5)	R$	1.687,60
31/07/2021	80626	GISLENE ALVES XAVIER	R.H. (5)	R$	1.817,65
31/07/2021	80627	HELEN CAROLINE	R.H. (5)	R$	1.475,02
31/07/2021	80628	ISABELA CALADO	R.H. (5)	R$	2.919,64
31/07/2021	80629	IVANILDA SOUZA	R.H. (5)	R$	1.395,15
31/07/2021	80630	ISABEL CRISTINA VAQUEIRO	R.H. (5)	R$	1.356,93
31/07/2021	80631	JESSICA SANTANA	R.H. (5)	R$	1.431,30
31/07/2021	80632	LAIS APARECIDA	R.H. (5)	R$	2.153,81
31/07/2021	80633	LAISA ALESSANDRA	R.H. (5)	R$	1.817,65
31/07/2021	80634	LEANDRO DONIZETTI	R.H. (5)	R$	1.385,05
31/07/2021	80635	LEIDE SABRINA JUSTINO	R.H. (5)	R$	1.395,15
31/07/2021	80636	LUCAS FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.231,09
31/07/2021	80637	LUIZ ALEXANDRE	R.H. (5)	R$	1.431,29
31/07/2021	80638	MARIANE GOMES LOPES	R.H. (5)	R$	1.406,89
31/07/2021	80639	MARLY VENANCIO JACINTO	R.H. (5)	R$	1.522,55

31/07/2021	80640	MATHEUS DA SILVA MUFALO	R.H. (5)	R$	1.431,29
31/07/2021	80641	NILVANDA REIS VALERIO	R.H. (5)	R$	2.114,94
31/07/2021	80642	ROSANA GENEROSO	R.H. (5)	R$	1.370,45
31/07/2021	80643	ROSELY RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.522,55
31/07/2021	80644	ROSIMEIRE RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/07/2021	80645	ROSY LICERRO	R.H. (5)	R$	1.522,55
31/07/2021	80646	SELMA CORREIA	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/07/2021	80647	SILVANA LUCAS	R.H. (5)	R$	2.168,32
31/07/2021	80648	TAMIRIS TORRES	R.H. (5)	R$	1.817,65
31/07/2021	80649	TATIANE HILARIO	R.H. (5)	R$	1.817,65
31/07/2021	80650	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R$	1.408,21
31/07/2021	80651	ANA CAROLINA	R.H. (5)	R$	1.406,89
31/07/2021	80652	ELENICE CALDEIRA	R.H. (5)	R$	1.337,37
31/07/2021	80653	GISELE MORETTI	R.H. (5)	R$	1.408,20
31/07/2021	80654	ISABELA MORETTI	R.H. (5)	R$	1.459,47
31/07/2021	80655	SONIA MARIA PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.267,57
31/07/2021	80656	BRUNO MIGUEL SOARES	R.H. (5)	R$	1.514,99
31/07/2021	80657	VALERIA APARECIDA	R.H. (5)	R$	1.312,25
02/08/2021	5	E F GOMES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	9.200,00
03/08/2021	28	FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO 336549800860	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	6.500,00
31/07/2021	jul/21	FGTS	R.H. (5)	R$	33.466,22
02/08/2021	12	PLINIO HERNANDEZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.000,00
06/08/2021	842.181.200.085.318	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	223,00
09/08/2021	12341	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R$	2.634,11
23/07/2021	9396	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	119,40
12/07/2021	51686	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$	279,56
09/08/2021	80903	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	667,29
12/07/2021	138415	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	991,00
02/08/2021	609	EU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	420,00
23/07/2021	9398	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	843,69
23/07/2021	9397	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	305,88
14/07/2021	3021	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	451,59
08/07/2021	966	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.323,36
09/08/2021	822.210.900.251.373	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	444,00
18/08/2021	20090	KONICA MINOLTA HEALTHCARE BRASIL IND. EQUIP. MEDICO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	3.280,46
10/08/2021	523	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	84.840,40
16/07/2021	10794	VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MEDICAMENTOS	R$	1.290,00
16/07/2021	969	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.285,88
14/07/2021	64537	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MEDICAMENTOS	R$	1.670,24
12/07/2021	10918	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.351,00
14/07/2021	3313	ATUANTE INDUSTRIA QUIMICA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	3.780,00
14/05/2021	44324	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	15,34
14/05/2021	44325	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	315,24
08/07/2021	1459015	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R$	3.535,47
13/07/2021	52277	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MEDICAMENTOS	R$	1.310,60
14/06/2021	4504	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.327,50
16/07/2021	1478	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	727,68
13/07/2021	20469	RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	983,25
05/08/2021	47	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	35.000,00
11/08/2021	822.230.901.985.219	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	24,30
13/08/2021	12438	ELIANE TRAMONTINI	R.H. (5)	R$	1.136,89
31/07/2021	12440	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R$	566,53
31/07/2021	12440	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R$	596,55
31/07/2021	12440	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	555,71
13/08/2021	832.251.001.911.364	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	20,90
21/06/2021	415	MG MEDICAL COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	192,00
02/08/2021	23932	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	8.000,00
20/07/2021	236207	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.043,52
20/07/2021	236190	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	618,99
27/07/2021	5680	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	269,69
27/07/2021	4841	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	43,15
27/07/2021	95260	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	2.970,20
12/05/2021	69	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.037,16
21/06/2021	327099	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	762,41
06/08/2021	39	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	680,76
22/06/2021	12334	TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCÊNDIO E MATERIAIS DE SEGURANÇA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	917,55
20/07/2021	529468	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	583,01
19/07/2021	24	OTECH MEDICAL COMERCIO E SERVICOS DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LT	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.842,75
16/08/2021	218	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.954,50
12/08/2021	42	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.550,00
04/08/2021	1131	WELINTON GONCALVES MOREIRA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	789,17
23/06/2021	525	NATAN VASCOUTO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	551,18
03/08/2021	41122	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R$	112,20
02/08/2021	198533748	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	15.113,10
07/07/2021	231545	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.370,53
21/07/2021	980	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	98,96
14/04/2021	172	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	171,60
08/07/2021	351731	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	255,00
08/07/2021	349167	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	163,59
08/07/2021	351794	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	621,23
22/07/2021	83207	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	820,09
22/07/2021	510304	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	451,00
22/07/2021	510160	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	257,53
20/07/2021	23254	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOISTICOS LTDA-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	349,90
01/08/2021	3009340	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.926,29
03/08/2021	41121	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R$	438,60
31/07/2021	2026831	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R$	717,60
15/07/2021	8340	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	3.797,53
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.994,10
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.611,00
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	30,14
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.435,19
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.712,02
31/07/2021	jul/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	80,97
31/07/2021	jul/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	11,50
18/08/2021	822.300.902.197.008	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	34,50
21/07/2021	137949	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	28,66
23/07/2021	9573	MC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	330,00
19/08/2021	822.310.900.972.509	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,45
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	5.610,32
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	23.823,83

31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	1.969,56
31/07/2021	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	7.901,69
05/08/2021	1441	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	835,26
05/08/2021	18045	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	906,47
05/08/2021	18046	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.196,83
08/07/2021	19804	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.022,80
30/07/2021	1407	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.814,46
24/06/2021	6925	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.043,54
03/08/2021	19463	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	260,00
25/05/2021	44501	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	275,48
25/05/2021	44500	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	148,40
08/07/2021	1459015	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R$	3.536,53
23/06/2021	11075	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	3.257,00
26/07/2021	58276	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	340,00
22/07/2021	923	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.371,00
10/08/2021	1148	K.S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	280,90
			TOTAL	**R$**	**631.511,47**

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

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: 2020
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$ 300.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$	
R$ 300.000,00	1518	05/08/2021	R$	300.000,00
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$	-
		SALDO ANTERIOR	R$	-
		TOTAL	R$	300.000,00
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE FORNECEDOR NA CONTA DO CONVÊNIO	R$	-
		VALOR REFERENTE A PIX RECEBIDO NA CONTA DO CONVÊNIO	R$	-
		TRANSFERÊCIA ENTRE CONTAS AHBB REFERENTE A VALORES DE DOCUMENTO DE VEÍCULO PAGO COM MULTAS	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$ 300.000,00 (Trezentos mil reais).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$	
R.H. (5)	25/06/2021 À 18/08/2021	R$	7.441,54
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS	14/04/2021 À 02/08/2021	R$	2.870,23
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	04/05/2021 À 20/07/2021	R$	3.475,42
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	08/07/2021 À 10/08/2021	R$	9.998,23
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	22/06/2021 À 28/08/2021	R$	4.994,32
SERVIÇOS MÉDICOS	31/07/2021 À 06/08/2021	R$	253.616,45
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	12/05/2021 À 05/08/2021	R$	1.905,46
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$	-
LOCAÇÕES DIVERSAS	07/07/2021 À 17/08/2021	R$	9.802,72
UTILIDADES PÚBLICAS	21/07/2021 À 18/08/2021	R$	1.941,52
COMBUSTÍVEL		R$	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	02/08/2021 À 30/08/2021	R$	135,85
OUTRAS DESPESAS		R$	-
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	296.181,74
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$	3.818,26
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$	3.818,26

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)					
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	
10/08/2021	1148	K.S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	5.284,08
27/07/2021	85065904	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	884,62
27/07/2021	85065903	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.352,72
02/08/2021	239796	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	857,38
31/07/2021	114846	STERILE VITA ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.148,56
27/05/2021	44572	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	299,90
10/08/2021	14104	FERRO FORTE COMERCIO DE FERRAGENS - EIRELI - EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	62,65
23/08/2021	82319	SONIA MARIA PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.117,44
25/08/2021	jul/21	FGTS	R.H. (5)	R$	82,48
17/08/2021	7267	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	4.308,00
05/08/2021	41	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.200,00
27/07/2021	2567	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	70,00
23/08/2021	8660	CLINICA MEDICA GARBULHO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	78,00
06/08/2021	36	A. C. DE OLIVEIRA CORDEIRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
30/08/2021	25346	ISIS CRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R$	3.732,83
30/08/2021	25346	WALTER DE OLIVEIRA LIMA	R.H. (5)	R$	2.108,79
09/08/2021	4	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.200,00
11/08/2021	50	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.689,30
18/08/2021	50	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.400,00
18/08/2021	67	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.000,00
18/08/2021	68	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
06/08/2021	94	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	19.802,35
06/08/2021	116	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.500,00
09/08/2021	136	MDSA MEDICAL SERVICES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.200,00
06/08/221	164	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.252,40
06/08/2021	165	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.692,50
17/08/2021	191	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	17.643,80
06/08/2021	251	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.066,12
06/08/2021	563	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	24.701,32
06/08/2021	797	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	28.800,00

09/08/2021	1815	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	25.339,50
20/08/2021	1967	U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA CARDÍACA E HEMODINAMICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.126,20
11/08/2021	3264	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.444,51
17/08/2021	70	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.950,48
13/08/2021	89	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	23.997,64
16/08/2021	893	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.293,14
13/08/2021	1433	FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.758,79
18/08/2021	1821	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	347,24
13/08/2021	3273	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.786,35
28/07/2021	14724	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	34,15
26/07/2021	14704	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.121,92
26/07/2021	18560	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	399,21
26/07/2021	11374	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.195,38
28/07/2021	11398	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.479,08
29/07/2021	23942	DELTRONIX EQUIPAMENTOS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	758,89
27/07/2021	556	NATAN VASCOUTO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	342,25
29/07/2021	19308	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.090,86
24/07/2021	14075	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	3.224,08
02/08/2021	960	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.870,23
17/08/2021	3582	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.965,16
20/07/2021	236207	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.043,52
17/08/2021	3589	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	72,00
25/08/2021	16149	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	500,00
03/08/2021	7203	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	686,90
17/08/2021	981	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	233,30
18/08/2021	6408	CIA ULTRAGAZ S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.941,52
17/08/2021	3584	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.184,27
06/07/2021	4589	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.296,00
06/07/2021	4588	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	836,00
17/08/2021	3587	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	692,08
30/08/2021	822.420.902.032.635	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	135,85
31/08/2021	1153	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	R.H. (5)	R$	168,00
30/08/2021	45	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R$	232,00
04/08/2021	6	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.400,00
			TOTAL	R$	296.181,74

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

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: 2020
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$ 116.488,53
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL COVID PORTARIA 3933

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$	
R$ 116.488,53	1420	05/08/2021	R$	116.488,53
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$	-
		SALDO ANTERIOR	R$	-
		TOTAL	R$	116.488,53
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE FORNECEDOR NA CONTA DO CONVÊNIO	R$	-
		VALOR REFERENTE A PIX RECEBIDO NA CONTA DO CONVÊNIO	R$	-
		TRANSFERÊCIA ENTRE CONTAS AHBB REFERENTE A VALORES DE DOCUMENTO DE VEÍCULO PAGO COM MULTAS	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$ 116.488,53 (Cento e dezesseis mil quatrocentos e oitenta e oito reais e cinquenta e três centavos).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$	
R.H. (5)	31/07/2021 à 31/07/2021	R$	116.488,53
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS		R$	-
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$	-
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$	-
SERVIÇOS MÉDICOS		R$	-
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$	-
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$	-
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$	-
UTILIDADES PÚBLICAS		R$	-
COMBUSTÍVEL		R$	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$	-
OUTRAS DESPESAS		R$	-
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	116.488,53
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$	-
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$	-

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)					
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	
31/07/2021	27469	BETARIZ GENEROSO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.214,52
31/07/2021	27469	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE	R.H. (5)	R$	3.375,16
31/07/2021	27469	EDER APARECIDO DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.817,65
31/07/2021	27469	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	R.H. (5)	R$	2.165,45
31/07/2021	27469	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	R.H. (5)	R$	2.197,89
31/07/2021	27469	ISISCRISTINE PINHEIRO	R.H. (5)	R$	2.905,71
31/07/2021	27469	JOÃO VICTOR DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.039,43
31/07/2021	27469	MARCELO ANDREAÇA	R.H. (5)	R$	3.077,00
31/07/2021	27469	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.817,65
31/07/2021	27469	THIAGO GRANDINI RAMOS	R.H. (5)	R$	2.156,87
31/07/2021	27470	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.919,64
31/07/2021	27470	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.876,50
31/07/2021	27470	ALESSANDRA ZAMBONI	R.H. (5)	R$	2.214,52
31/07/2021	27470	ALINE ALVES GONÇALVES	R.H. (5)	R$	3.542,73
31/07/2021	27470	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	1.567,79
31/07/2021	27470	ALINE CRISTINA OLIMPIO	R.H. (5)	R$	1.471,70
31/07/2021	27470	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	R.H. (5)	R$	2.919,64
31/07/2021	27470	ANA CARLA MESQUITA	R.H. (5)	R$	2.374,17
31/07/2021	27470	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	R.H. (5)	R$	2.133,32
31/07/2021	27470	ANA CLARA FONSECA SPADIN	R.H. (5)	R$	1.791,03
31/07/2021	27470	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	R.H. (5)	R$	1.817,65
31/07/2021	27470	ANDREA CRISTINA VEJAN	R.H. (5)	R$	1.790,04
31/07/2021	27470	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	R.H. (5)	R$	2.919,64
31/07/2021	27470	CAMILE VITORIA	R.H. (5)	R$	1.406,89
31/07/2021	27470	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R$	1.785,49
31/07/2021	27470	DAIANE DELAGADO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.190,92
31/07/2021	27470	DANIELE VIEIRA	R.H. (5)	R$	1.714,44
31/07/2021	27470	DARA PDRINA DELGADO	R.H. (5)	R$	1.431,30
31/07/2021	27470	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R$	1.869,92
31/07/2021	27470	DONIZETI ALMEIDA PRADO	R.H. (5)	R$	1.684,23

31/07/2021	27470	EDSON DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.056,19
31/07/2021	27470	ELIANA PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.163,63
31/07/2021	27470	ELIANE TRAMONTINI	R.H. (5)	R$	1.640,36
31/07/2021	27470	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	R.H. (5)	R$	1.520,20
31/07/2021	27470	ELIZA REGINA TORRES	R.H. (5)	R$	1.499,73
31/07/2021	27470	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.631,61
31/07/2021	27470	FABIANE FRANCA FERNANDES	R.H. (5)	R$	2.143,58
31/07/2021	27470	FABIANE REGINE DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.189,75
31/07/2021	27470	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	R.H. (5)	R$	1.403,69
31/07/2021	27470	GABRIELA DE OLIVEIRA PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.973,11
31/07/2021	27470	GILMAR MATOS GOMES	R.H. (5)	R$	2.169,36
31/07/2021	27470	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.789,35
31/07/2021	27470	ISABELA CHARANTOLA	R.H. (5)	R$	1.722,30
31/07/2021	27470	JANETE CRISTINA PALMEZANO	R.H. (5)	R$	1.817,65
31/07/2021	27470	JESSICA ALVES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.340,25
31/07/2021	27470	JOSEMARA GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.790,05
31/07/2021	27470	LAERTE FERNANDES	R.H. (5)	R$	1.385,05
31/07/2021	27470	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	R.H. (5)	R$	1.817,65
31/07/2021	27470	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	R.H. (5)	R$	3.143,37
31/07/2021	27470	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	R.H. (5)	R$	1.051,83
31/07/2021	27470	LILIANE TENORIO DE LIMA	R.H. (5)	R$	3.565,66
31/07/2021	27470	LUCIA GASPARINI SACCA	R.H. (5)	R$	1.816,52
31/07/2021	27470	LUCILENE CATIA MUNHOZ	R.H. (5)	R$	1.406,89
31/07/2021	27470	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	R.H. (5)	R$	2.186,65
31/07/2021	27470	LUIZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.686,93
31/07/2021	27470	MARIA APARECIDA STANQUINI - PARTE	R.H. (5)	R$	1.388,28
			TOTAL	**R$**	**116.488,53**

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.

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:**		**5267 de 20/11/2018**	
Nº do Ajuste:	Termo de Fomento nº 001/2018 -		**Email de contato:**	lsilva@ahbb.org.br			
Fonte de Recurso:	**Municipal**	**Valor:**	R$ 7.395.856,41	**Responsável pela Entidade:**	Manoel Zabeu Rogério Miotello		
	Estadual	**Valor:**	R$ 0,00	**Gestor do Convênio:**	Elaine Cristina Giolo Jorge		
	Federal	**Valor:**	R$ 2.400.000,00	**Telefone de Contato:**	(14) 3407-5066		

RECEITAS

SALDO ANTERIOR						**R$ 637.117,82**
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						**R$ 0,00**
Data	**Fonte (Fed./Est./Mun.)**	**Nº Emp.**	**Descrição Empenho**	**Nº do Doc. Crédito**	**Valor**	**Saldo**
05/08/2021	MUNICIPAL	1519	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 07/12 - MEMORANDO Nº 14.686/2021 1DOC	550.290.000.073.013	R$ 165.755,74	R$ 802.873,56
05/08/2021	FEDERAL - COVID (P.3933)	1420	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº01/2018. (PORTARIA GM/MS Nº 3933, DE 31 DE DEZEMBRO DE 2020)	156.726.550	R$ 116.488,53	R$ 919.362,09
05/08/2021	FEDERAL	1518	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 07/12 - MEMORANDO Nº 14.686/2021 1DOC	156.726.561	R$ 300.000,00	R$ 1.219.362,09
18/08/2021	MUNICIPAL	1519	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 07/12 - MEMORANDO Nº 14.686/2021 1DOC	550.290.000.073.013	R$ 465.755,73	R$ 1.685.117,82

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
02/08/2021	NOTA FISCAL	113731	STERILE VITA ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.229,76	R$ 1.683.888,06
02/08/2021	NOTA FISCAL	1457252	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 783,90	R$ 1.683.104,16
02/08/2021	NOTA FISCAL	30985325	TICKET SERVIÇOS SA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 4.165,00	R$ 1.678.939,16
02/08/2021	NOTA FISCAL	1458193	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 757,50	R$ 1.678.181,66
02/08/2021	NOTA FISCAL	86989	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 865,05	R$ 1.677.316,61
02/08/2021	NOTA FISCAL	82242	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.108,23	R$ 1.676.208,38
02/08/2021	NOTA FISCAL	231545	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 1.370,54	R$ 1.674.837,84
02/08/2021	NOTA FISCAL	44099	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 235,88	R$ 1.674.601,96
02/08/2021	NOTA FISCAL	1459015	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 3.535,47	R$ 1.671.066,49
02/08/2021	NOTA FISCAL	1457261	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 783,90	R$ 1.670.282,59
02/08/2021	NOTA FISCAL	4589	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.296,00	R$ 1.668.986,59
02/08/2021	NOTA FISCAL	4588	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 836,00	R$ 1.668.150,59
02/08/2021	NOTA FISCAL	335811	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 274,53	R$ 1.667.876,06
02/08/2021	NOTA FISCAL	31517924	TICKET SERVIÇOS SA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 857,50	R$ 1.667.018,56
02/08/2021	NOTA FISCAL	110844	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 1.310,34	R$ 1.665.708,22
02/08/2021	NOTA FISCAL	1458123	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 5.022,00	R$ 1.660.686,22
02/08/2021	NOTA FISCAL	31061035	TICKET SERVIÇOS SA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 12.127,50	R$ 1.648.558,72
02/08/2021	EXTRATO	822.140.900.388.090	TARIFAS BANCARIAS	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCÁRIAS	R$ 27,20	R$ 1.648.531,52
03/08/2021	NOTA FISCAL	226044	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 342,18	R$ 1.648.189,34
03/08/2021	NOTA FISCAL	6133	CIA ULTRAGAZ S/A	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 2.466,51	R$ 1.645.722,83
04/08/2021	NOTA FISCAL	292212	LONDRICIR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 3.397,58	R$ 1.642.325,25
04/08/2021	NOTA FISCAL	51650	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 1.371,92	R$ 1.640.953,33
04/08/2021	NOTA FISCAL	4033	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 800,00	R$ 1.640.153,33
04/08/2021	NOTA FISCAL	19009	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 2.814,33	R$ 1.637.339,00
04/08/2021	NOTA FISCAL	392132	BIOHOSP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 1.945,07	R$ 1.635.393,93
04/08/2021	NOTA FISCAL	330590	CIRURGICA MEDCENTER	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 2.329,00	R$ 1.633.064,93
04/08/2021	NOTA FISCAL	330301	CIRURGICA MEDCENTER	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 3.312,71	R$ 1.629.752,22
04/08/2021	NOTA FISCAL	162445	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 676,00	R$ 1.629.076,22
04/08/2021	NOTA FISCAL	377466	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 534,00	R$ 1.628.542,22
04/08/2021	NOTA FISCAL	351751	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 255,00	R$ 1.628.287,22
04/08/2021	NOTA FISCAL	349167	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 163,59	R$ 1.628.123,63
04/08/2021	NOTA FISCAL	351794	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 621,23	R$ 1.627.502,40
04/08/2021	NOTA FISCAL	292342	LONDRICIR	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 5.228,07	R$ 1.622.274,33
04/08/2021	NOTA FISCAL	383899	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 927,16	R$ 1.621.347,17
04/08/2021	NOTA FISCAL	1709	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 500,50	R$ 1.620.846,67

04/08/2021	NOTA FISCAL	82483	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	2.377,67	R$	1.618.469,00
04/08/2021	NOTA FISCAL	353585	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2,51	R$	1.618.466,49
04/08/2021	NOTA FISCAL	353585	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2,52	R$	1.618.463,97
04/08/2021	NOTA FISCAL	391956	BIOHOSP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.513,77	R$	1.616.950,20
04/08/2021	NOTA FISCAL	276436	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	848,00	R$	1.616.102,20
04/08/2021	NOTA FISCAL	87239	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.671,36	R$	1.614.430,84
04/08/2021	NOTA FISCAL	20199	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	882,00	R$	1.613.548,84
04/08/2021	NOTA FISCAL	18525	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	191,90	R$	1.613.356,94
04/08/2021	NOTA FISCAL	112639	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.063,44	R$	1.612.293,50
04/08/2021	NOTA FISCAL	377486	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	528,00	R$	1.611.765,50
04/08/2021	NOTA FISCAL	2592	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	563,50	R$	1.611.202,00
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27469	BETARIZ GENEROSO DOS SANTOS	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	2.214,52	R$	1.608.987,48
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27469	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	3.375,16	R$	1.605.612,32
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27469	EDER APARECIDO DE SOUZA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	1.817,65	R$	1.603.794,67
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27469	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	2.165,45	R$	1.601.629,22
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27469	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXÃO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	2.197,89	R$	1.599.431,33
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27469	ISISCRISTINE PINHEIRO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	2.905,71	R$	1.596.525,62
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27469	JOÃO VICTOR DE OLIVEIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	2.039,43	R$	1.594.486,19
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27469	MARCELO ANDREAÇA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	3.077,00	R$	1.591.409,19
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27469	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	1.817,65	R$	1.589.591,54
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27469	THIAGO GRANDINI RAMOS	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	2.156,87	R$	1.587.434,67
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	2.919,64	R$	1.584.515,03
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	1.876,50	R$	1.582.638,53
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	ALESSANDRA ZAMBONI	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	2.214,52	R$	1.580.424,01
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	ALINE ALVES GONÇALVES	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	3.542,73	R$	1.576.881,28
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	1.567,79	R$	1.575.313,49
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	ALINE CRISTINA OLIMPIO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	1.471,70	R$	1.573.841,79
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	2.919,64	R$	1.570.922,15
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	ANA CARLA MESQUITA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	2.374,17	R$	1.568.547,98
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	2.133,32	R$	1.566.414,66
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	ANA CLARA FONSECA SPADIN	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	1.791,03	R$	1.564.623,63
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	1.817,65	R$	1.562.805,98
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	ANDREA CRISTINA VEJAN	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	1.790,04	R$	1.561.015,94
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	2.919,64	R$	1.558.096,30
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	CAMILE VITORIA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	1.406,89	R$	1.556.689,41
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	CAROLINE APARECIDA VISMARA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	1.785,49	R$	1.554.903,92
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	DAIANE DELAGADO DOS SANTOS	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	2.190,92	R$	1.552.713,00
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	DANIELE VIEIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	1.714,44	R$	1.550.998,56
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	DARA PDRINA DELGADO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	1.431,30	R$	1.549.567,26
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	1.869,92	R$	1.547.697,34
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	DONIZETI ALMEIDA PRADO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	1.684,23	R$	1.546.013,11
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	EDSON DA SILVA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	2.056,19	R$	1.543.956,92
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	ELIANA PEREIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	2.163,63	R$	1.541.793,29
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	ELIANE TRAMONTINI	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	1.640,36	R$	1.540.152,93
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	1.520,20	R$	1.538.632,73
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	ELIZA REGINA TORRES	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	1.499,73	R$	1.537.133,00
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	1.631,61	R$	1.535.501,39
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	FABIANE FRANCA FERNANDES	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	2.143,58	R$	1.533.357,81
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	FABIANE REGINE DE SOUZA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	2.189,75	R$	1.531.168,06
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	1.403,69	R$	1.529.764,37
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	GABRIELA DE OLIVEIRA PEREIRA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	2.973,11	R$	1.526.791,26
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	GILMAR MATOS GOMES	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	2.169,36	R$	1.524.621,90
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	2.789,35	R$	1.521.832,55
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	ISABELA CHARANTOLA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	1.722,30	R$	1.520.110,25
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	JANETE CRISTINA PALMEZANO	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	1.817,65	R$	1.518.292,60
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	JESSICA ALVES DE SOUZA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	2.340,25	R$	1.515.952,35
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	JOSEMARA GOMES DA SILVA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	1.790,05	R$	1.514.162,30
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	LAERTE FERNANDES	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	1.385,05	R$	1.512.777,25
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	LARISSA RODRIGUES CAPUTI	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	1.817,65	R$	1.510.959,60
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	3.143,37	R$	1.507.816,23
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	1.051,83	R$	1.506.764,40
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	LILIANE TENORIO DE LIMA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	3.565,66	R$	1.503.198,74
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	LUCIA GASPARINI SACCA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	1.816,52	R$	1.501.382,22
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	LUCILENE CATIA MUNHOZ	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	1.406,89	R$	1.499.975,33
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	2.186,65	R$	1.497.788,68
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	LUIZ DA SILVA	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	1.686,93	R$	1.496.101,75
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	MARIA APARECIDA STANQUINI - PARTE	FEDERAL - COVID (P.3933)	R.H. (5)	R$	1.388,28	R$	1.494.713,47

05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	MARIA APARECIDA STANQUINI - PARTE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	401,78	R$	1.494.311,69
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.919,64	R$	1.491.793,83
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	4.015,75	R$	1.487.778,08
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	MARTA DETRANO RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.089,17	R$	1.485.688,91
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.419,92	R$	1.482.268,99
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	MATEUS ZACARI AURELIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.817,66	R$	1.480.451,33
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	MELISSA MANARESI BASSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.973,11	R$	1.477.478,22
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	PEDRO MANTUANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.996,92	R$	1.475.481,30
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	PRISCILA DIAS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.111,03	R$	1.473.370,27
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.785,49	R$	1.471.584,78
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.817,65	R$	1.469.767,13
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	RENANHENRIQUE GALDINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.171,18	R$	1.467.595,95
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.994,95	R$	1.465.601,00
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	ROGERIO APARECIDO ROSLINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.118,78	R$	1.463.482,22
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	TAIS CRISTINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.546,92	R$	1.461.935,30
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	TATIANE CRISTINA MANCANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.168,32	R$	1.459.766,98
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.455,79	R$	1.458.311,19
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	VIVIANE CASSIA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.971,13	R$	1.455.340,06
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	WALTER OLIVEIRA LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.759,23	R$	1.453.580,83
05/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	27470	WASHINGTON GOMES MENDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.698,50	R$	1.451.882,33
05/08/2021	EXTRATO	802.171.300.016.028	TARIFAS BANCARIAS	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCÁRIAS	R$	271,00	R$	1.451.611,33
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.133.000.029.412	LUIZ FERNANDO L SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.531,15	R$	1.448.080,18
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.141.000.073.055	ANA C L CREPALDI BOTELHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.926,28	R$	1.445.153,90
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	55.141.000.077.317	BENEDITO L DOMIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.719,18	R$	1.443.434,72
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.029.711	SILVANA CORREIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.457,42	R$	1.441.977,30
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.031.074	RENAN V SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.757,62	R$	1.440.219,68
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.032.613	CASSIA F C SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.785,49	R$	1.438.434,19
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.015	ALESSANDRA C F	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.817,65	R$	1.436.616,54
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.376	ROSANE H ANDRADE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.370,45	R$	1.435.246,09
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.380	FRANCIELE S LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.427,21	R$	1.433.818,88
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.383	ROSA M VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.685,33	R$	1.432.133,55
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.384	PABLO AUGUSTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.546,92	R$	1.430.586,63
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.033.397	DANIELA GARCIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.474,00	R$	1.429.112,63
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.110.884	IZAURA ADRIANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	915,42	R$	1.428.197,21
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.191.018	SARA LUCIANA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.356,93	R$	1.426.840,28
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.510.024.867	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.073,47	R$	1.425.766,81
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.510.191.035	APARECIDA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.393,33	R$	1.424.373,48
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.510.197.965	CELIA DONIZETE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.408,20	R$	1.422.965,28
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	552.034.000.017.135	CINDY D O ATA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.714,06	R$	1.421.251,22
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	553.551.000.027.640	ELISA MENDES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.608,62	R$	1.419.642,60
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	554.255.000.022.142	ADRIELE E F SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.335,61	R$	1.417.306,99
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	556.600.000.019.767	ELIZANDRA SANCHES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	8.408,62	R$	1.408.898,37
06/08/2021	NOTA FISCAL	32	TAYANE MIGUEL QUERINO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.579,92	R$	1.407.318,45
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	556.877.000.006.550	LURIAN DE MOURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.495,90	R$	1.405.822,55
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	556.905.000.007.501	VIVIANE S SOARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.397,38	R$	1.404.425,17
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80601	ADRIANA APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.101,44	R$	1.402.323,73
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80602	BRUNO MAXIMIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.546,92	R$	1.400.776,81
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80603	DANIELA SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.274,19	R$	1.399.502,62
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80604	FERNANDO GONÇALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.158,79	R$	1.397.343,83
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80605	GABRIEL FARIAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.060,20	R$	1.395.283,63
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80606	GISELE LEONCIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.171,18	R$	1.393.112,45
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80607	JULIANE DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.142,53	R$	1.390.969,92
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80608	KAREN ANDRADE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.876,47	R$	1.389.093,45
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80609	LUCIMARA APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.186,37	R$	1.386.907,08
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80610	MARCIO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.102,45	R$	1.384.804,63
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80611	MARIANA PAIVA NATALIA VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.088,83	R$	1.382.715,80
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80612	NATALIA VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.873,33	R$	1.379.842,47
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80613	NICOLE COUTINHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.192,84	R$	1.377.649,63
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80614	RAFAEL DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.641,16	R$	1.374.008,47
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80615	TATIANE MARIA CAMILA MORGDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.948,08	R$	1.371.060,39
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80616	ADRIANA GENEROSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.089,17	R$	1.368.971,22
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80617	AMANDA VITORIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.546,92	R$	1.367.424,30
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80618	EDIRLENE MARIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.370,45	R$	1.366.053,85
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80619	MARIA APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.522,55	R$	1.364.531,30
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80620	ANA PAULA ONORIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.431,56	R$	1.363.099,74
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80621	ANDREIA LIMA PIOLA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.137,80	R$	1.359.961,94
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80622	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.395,15	R$	1.358.566,79

06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80623	CATIENE REGINA CANDIDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.395,15	R$	1.357.171,64
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80624	EDNA CRISTINA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.947,51	R$	1.355.224,13
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80625	EDNA SATIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.687,60	R$	1.353.536,53
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80626	GISLENE ALVES XAVIER	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.817,65	R$	1.351.718,88
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80627	HELEN CAROLINE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.475,02	R$	1.350.243,86
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80628	ISABELA CALADO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.919,64	R$	1.347.324,22
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80629	IVANILDA SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.395,15	R$	1.345.929,07
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80630	ISABEL CRISTINA VAQUEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.356,93	R$	1.344.572,14
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80631	JESSICA SANTANA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.431,30	R$	1.343.140,84
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80632	LAIS APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.153,81	R$	1.340.987,03
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80633	LAISA ALESSANDRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.817,65	R$	1.339.169,38
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80634	LEANDRO DONIZETTI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.385,05	R$	1.337.784,33
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80635	LEIDE SABRINA JUSTINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.395,15	R$	1.336.389,18
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80636	LUCAS FERREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.231,09	R$	1.335.158,09
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80637	LUIZ ALEXANDRE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.431,29	R$	1.333.726,80
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80638	MARIANE GOMES LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.406,89	R$	1.332.319,91
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80639	MARLY VENANCIO JACINTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.522,55	R$	1.330.797,36
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80640	MATHEUS DA SILVA MUFALO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.431,29	R$	1.329.366,07
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80641	NILVANDA REIS VALERIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.114,94	R$	1.327.251,13
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80642	ROSANA GENEROSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.370,45	R$	1.325.880,68
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80643	ROSELY RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.522,55	R$	1.324.358,13
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80644	ROSIMEIRE RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.785,49	R$	1.322.572,64
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80645	ROSY LICERRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.522,55	R$	1.321.050,09
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80646	SELMA CORREIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.785,49	R$	1.319.264,60
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80647	SILVANA LUCAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.168,32	R$	1.317.096,28
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80648	TAMIRIS TORRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.817,65	R$	1.315.278,63
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80649	TATIANE HILARIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.817,65	R$	1.313.460,98
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80650	DAIANA SILVERIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.408,21	R$	1.312.052,77
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80651	ANA CAROLINA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.406,89	R$	1.310.645,88
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80652	ELENICE CALDEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.337,37	R$	1.309.308,51
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80653	GISELE MORETTI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.408,20	R$	1.307.900,31
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80654	ISABELA MORETTI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.459,47	R$	1.306.440,84
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80655	SONIA MARIA PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.267,57	R$	1.305.173,27
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80656	BRUNO MIGUEL SOARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.514,99	R$	1.303.658,28
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	80657	VALERIA APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.312,25	R$	1.302.346,03
06/08/2021	NOTA FISCAL	5	E F GOMES	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	9.200,00	R$	1.293.146,03
06/08/2021	NOTA FISCAL	28	FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO 336549800860	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	6.500,00	R$	1.286.646,03
06/08/2021	GUIA	jul/21	FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	33.466,22	R$	1.253.179,81
06/08/2021	NOTA FISCAL	12	PLINIO HERNANDEZ	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.000,00	R$	1.250.179,81
06/08/2021	EXTRATO	842.181.200.085.318	TARIFAS BANCARIAS	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCÁRIAS	R$	223,00	R$	1.249.956,81
09/08/2021	RECIBO DE FÉRIAS	12341	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	2.634,11	R$	1.247.322,70
09/08/2021	NOTA FISCAL	9396	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	119,40	R$	1.247.203,30
09/08/2021	NOTA FISCAL	51686	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	279,56	R$	1.246.923,74
09/08/2021	TERMO DE RESCISÃO	80903	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	667,29	R$	1.246.256,45
09/08/2021	NOTA FISCAL	138415	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	991,00	R$	1.245.265,45
09/08/2021	NOTA FISCAL	609	ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	420,00	R$	1.244.845,45
09/08/2021	NOTA FISCAL	9398	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	843,69	R$	1.244.001,76
09/08/2021	NOTA FISCAL	9397	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	305,88	R$	1.243.695,88
09/08/2021	NOTA FISCAL	3021	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	451,59	R$	1.243.244,29
09/08/2021	NOTA FISCAL	966	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.323,36	R$	1.241.920,93
09/08/2021	EXTRATO	822.210.900.251.373	TARIFAS BANCARIAS	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCÁRIAS	R$	444,00	R$	1.241.476,93
11/08/2021	NOTA FISCAL	20090	KONICA MINOLTA HEALTHCARE BRASIL IND. EQUIP. MEDICO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	3.280,46	R$	1.238.196,47
11/08/2021	NOTA FISCAL	523	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	84.840,40	R$	1.153.356,07
11/08/2021	NOTA FISCAL	10794	VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.290,00	R$	1.152.066,07
11/08/2021	NOTA FISCAL	969	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	5.285,88	R$	1.146.780,19
11/08/2021	NOTA FISCAL	64537	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.670,24	R$	1.145.109,95
11/08/2021	NOTA FISCAL	10918	BMG	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.351,00	R$	1.143.758,95
11/08/2021	NOTA FISCAL	3313	ATUANTE INDUSTRIA QUIMICA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	3.780,00	R$	1.139.978,95
11/08/2021	NOTA FISCAL	44324	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	15,34	R$	1.139.963,61
11/08/2021	NOTA FISCAL	44325	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	315,24	R$	1.139.648,37
11/08/2021	NOTA FISCAL	1459015	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	3.535,47	R$	1.136.112,90
11/08/2021	NOTA FISCAL	52277	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.310,60	R$	1.134.802,30
11/08/2021	NOTA FISCAL	4504	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.327,50	R$	1.132.474,80
11/08/2021	NOTA FISCAL	1478	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	727,68	R$	1.131.747,12
11/08/2021	NOTA FISCAL	20469	RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	983,25	R$	1.130.763,87
11/08/2021	NOTA FISCAL	47	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	35.000,00	R$	1.095.763,87
11/08/2021	EXTRATO	822.230.901.985.219	TARIFAS BANCARIAS	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCÁRIAS	R$	24,30	R$	1.095.739,57

13/08/2021	RECIBO DE FÉRIAS	12438	ELIANE TRAMONTINI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.136,89	R$	1.094.602,68
13/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	12440	DANIELE VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	566,53	R$	1.094.036,15
13/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	12440	LUCIA GASPARINI SACCA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	596,55	R$	1.093.439,60
13/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	12440	LUIZ DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	555,71	R$	1.092.883,89
13/08/2021	EXTRATO	832.251.001.911.364	TARIFAS BANCARIAS	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCÁRIAS	R$	20,90	R$	1.092.862,99
16/08/2021	NOTA FISCAL	415	MG MEDICAL COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	192,00	R$	1.092.670,99
16/08/2021	NOTA FISCAL	23932	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	8.000,00	R$	1.084.670,99
16/08/2021	NOTA FISCAL	236207	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.043,52	R$	1.083.627,47
16/08/2021	NOTA FISCAL	236190	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	618,99	R$	1.083.008,48
16/08/2021	NOTA FISCAL	5680	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	269,69	R$	1.082.738,79
16/08/2021	NOTA FISCAL	4841	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	43,15	R$	1.082.695,64
16/08/2021	NOTA FISCAL	95260	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	2.970,20	R$	1.079.725,44
16/08/2021	NOTA FISCAL	69	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.037,16	R$	1.077.688,28
16/08/2021	NOTA FISCAL	327099	CIRURGICA MEDCENTER	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	762,41	R$	1.076.925,87
16/08/2021	NOTA FISCAL	39	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	680,76	R$	1.076.245,11
16/08/2021	NOTA FISCAL	12334	TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCÊNDIO E MATERIAIS DE SEGURANÇA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	917,55	R$	1.075.327,56
16/08/2021	NOTA FISCAL	529468	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	583,01	R$	1.074.744,55
16/08/2021	NOTA FISCAL	24	BIOTECH MEDICAL COMERCIO E SERVICOS DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.842,75	R$	1.072.901,80
16/08/2021	NOTA FISCAL	218	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.954,50	R$	1.056.947,30
18/08/2021	NOTA FISCAL	42	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.550,00	R$	1.045.397,30
18/08/2021	NOTA FISCAL	1131	WELINTON GONCALVES MOREIRA-ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	789,17	R$	1.044.608,13
18/08/2021	NOTA FISCAL	525	NATAN VASCOUTO SILVA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	551,18	R$	1.044.056,95
18/08/2021	NOTA FISCAL	41122	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	112,20	R$	1.043.944,75
18/08/2021	FATURA	198533748	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	15.113,10	R$	1.028.831,65
18/08/2021	NOTA FISCAL	231545	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.370,53	R$	1.027.461,12
18/08/2021	NOTA FISCAL	980	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	98,96	R$	1.027.362,16
18/08/2021	NOTA FISCAL	172	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	171,60	R$	1.027.190,56
18/08/2021	NOTA FISCAL	351731	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	255,00	R$	1.026.935,56
18/08/2021	NOTA FISCAL	349167	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	163,59	R$	1.026.771,97
18/08/2021	NOTA FISCAL	351794	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	621,23	R$	1.026.150,74
18/08/2021	NOTA FISCAL	83207	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	820,09	R$	1.025.330,65
18/08/2021	NOTA FISCAL	510304	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	451,00	R$	1.024.879,65
18/08/2021	NOTA FISCAL	510160	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	257,53	R$	1.024.622,12
18/08/2021	NOTA FISCAL	23254	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOISTICOS LTDA-EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	349,90	R$	1.024.272,22
18/08/2021	NOTA FISCAL	3009340	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.926,29	R$	1.022.345,93
18/08/2021	NOTA FISCAL	41121	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	438,60	R$	1.021.907,33
18/08/2021	BOLETO	2026831	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	717,60	R$	1.021.189,73
18/08/2021	NOTA FISCAL	8340	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	3.797,53	R$	1.017.392,20
18/08/2021	DARF/PIS	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.994,10	R$	1.012.398,10
18/08/2021	DARF/PJ	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.611,00	R$	1.010.787,10
18/08/2021	ISS	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	30,14	R$	1.010.756,96
18/08/2021	DARF/PIS	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.435,19	R$	1.002.321,77
18/08/2021	DARF/PJ	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.712,02	R$	999.609,75
18/08/2021	ISS	jul/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	80,97	R$	999.528,78
18/08/2021	ISS	jul/21	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	11,50	R$	999.517,28
18/08/2021	EXTRATO	822.300.902.197.008	TARIFAS BANCARIAS	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCÁRIAS	R$	34,50	R$	999.482,78
19/08/2021	NOTA FISCAL	137949	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	28,66	R$	999.454,12
19/08/2021	NOTA FISCAL	9573	MC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	330,00	R$	999.124,12
19/08/2021	EXTRATO	822.310.900.972.509	TARIFAS BANCARIAS	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCÁRIAS	R$	10,45	R$	999.113,67
20/08/2021	DARF/FOLHA	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	5.610,32	R$	993.503,35
20/08/2021	DARF/FOLHA	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	23.823,83	R$	969.679,52
20/08/2021	DARF/FOLHA	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.969,56	R$	967.709,96
20/08/2021	DARF/FOLHA	jul/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	7.901,69	R$	959.808,27
23/08/2021	NOTA FISCAL	1441	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	835,26	R$	958.973,01
23/08/2021	NOTA FISCAL	18045	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	906,47	R$	958.066,54
23/08/2021	NOTA FISCAL	18046	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.196,83	R$	955.869,71
23/08/2021	NOTA FISCAL	19804	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.022,80	R$	954.846,91
23/08/2021	NOTA FISCAL	1407	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	5.814,46	R$	949.032,45
23/08/2021	NOTA FISCAL	6925	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.043,54	R$	947.988,91
23/08/2021	NOTA FISCAL	19463	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	260,00	R$	947.728,91
23/08/2021	NOTA FISCAL	44501	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	275,48	R$	947.453,43
23/08/2021	NOTA FISCAL	44500	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	148,40	R$	947.305,03
23/08/2021	NOTA FISCAL	1459015	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	3.536,53	R$	943.768,50
23/08/2021	NOTA FISCAL	11075	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	3.257,00	R$	940.511,50
23/08/2021	NOTA FISCAL	58276	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	340,00	R$	940.171,50
23/08/2021	NOTA FISCAL	923	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.371,00	R$	937.800,50
23/08/2021	NOTA FISCAL	1148	K.S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME - PARTE	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	280,90	R$	937.519,60

23/08/2021	NOTA FISCAL	1148	K.S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME - PARTE	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	5.284,08	R$	932.235,52
23/08/2021	NOTA FISCAL	85065904	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	884,62	R$	936.634,98
23/08/2021	NOTA FISCAL	85065903	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.352,72	R$	934.282,26
23/08/2021	NOTA FISCAL	239796	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	857,38	R$	933.424,88
23/08/2021	NOTA FISCAL	114846	STERILE VITA ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.148,56	R$	932.276,32
23/08/2021	NOTA FISCAL	44572	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	299,90	R$	931.976,42
23/08/2021	NOTA FISCAL	14104	FERRO FORTE COMERCIO DE FERRAGENS - EIRELI - EPP	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	62,65	R$	931.913,77
23/08/2021	TERMO DE RESCISÃO	82319	SONIA MARIA PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.117,44	R$	930.796,33
23/08/2021	GRRF	jul/21	FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	82,48	R$	930.713,85
23/08/2021	NOTA FISCAL	7267	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	4.308,00	R$	926.405,85
30/08/2021	NOTA FISCAL	41	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.200,00	R$	925.205,85
30/08/2021	NOTA FISCAL	2567	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	70,00	R$	925.135,85
30/08/2021	NOTA FISCAL	8660	CLINICA MEDICA GARBULHO EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	78,00	R$	925.057,85
30/08/2021	NOTA FISCAL	36	A. C. DE OLIVEIRA CORDEIRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00	R$	924.757,85
30/08/2021	RECIBO DE FÉRIAS	25346	ISIS CRISTINE PINHEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.732,83	R$	921.025,02
30/08/2021	RECIBO DE FÉRIAS	25346	WALTER DE OLIVEIRA LIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.108,79	R$	918.916,23
30/08/2021	NOTA FISCAL	4	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.200,00	R$	916.716,23
30/08/2021	NOTA FISCAL	50	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.689,30	R$	915.026,93
30/08/2021	NOTA FISCAL	50	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.400,00	R$	906.626,93
30/08/2021	NOTA FISCAL	67	JOÃO DEIVID MORA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.000,00	R$	904.626,93
30/08/2021	NOTA FISCAL	68	JOÃO DEIVID MORA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00	R$	902.226,93
30/08/2021	NOTA FISCAL	94	OBA OGAWA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	19.802,35	R$	882.424,58
30/08/2021	NOTA FISCAL	116	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.500,00	R$	863.924,58
30/08/2021	NOTA FISCAL	136	MDSA MEDICAL SERVICES LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.200,00	R$	861.724,58
30/08/2021	NOTA FISCAL	164	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.252,40	R$	859.472,18
30/08/2021	NOTA FISCAL	165	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.692,50	R$	854.779,68
30/08/2021	NOTA FISCAL	191	CMR SAUDE SS	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	17.643,80	R$	837.135,88
30/08/2021	NOTA FISCAL	251	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.066,12	R$	819.069,76
30/08/2021	NOTA FISCAL	563	CLINICA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	24.701,32	R$	794.368,44
30/08/2021	NOTA FISCAL	797	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	28.800,00	R$	765.568,44
30/08/2021	NOTA FISCAL	1815	CLINICA MEDICA HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	25.339,50	R$	740.228,94
30/08/2021	NOTA FISCAL	1967	U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA CARDÍACA E HEMODINAMICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.126,20	R$	739.102,74
30/08/2021	NOTA FISCAL	3264	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.444,51	R$	726.658,23
30/08/2021	NOTA FISCAL	70	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.950,48	R$	724.707,75
30/08/2021	NOTA FISCAL	89	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	23.997,64	R$	700.710,11
30/08/2021	NOTA FISCAL	893	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.293,14	R$	695.416,97
30/08/2021	NOTA FISCAL	1433	FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.758,79	R$	681.658,18
30/08/2021	NOTA FISCAL	1821	CLINICA MEDICA HAMZE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	347,24	R$	681.310,94
30/08/2021	NOTA FISCAL	3273	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.786,35	R$	676.524,59
30/08/2021	NOTA FISCAL	14724	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	34,15	R$	676.490,44
30/08/2021	NOTA FISCAL	14704	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.121,92	R$	675.368,52
30/08/2021	NOTA FISCAL	18560	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	399,21	R$	674.969,31
30/08/2021	NOTA FISCAL	11374	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.195,38	R$	673.773,93
30/08/2021	NOTA FISCAL	11398	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.479,08	R$	672.294,85
30/08/2021	NOTA FISCAL	23942	DELTRONIX EQUIPAMENTOS LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	758,89	R$	671.535,96
30/08/2021	NOTA FISCAL	556	NATAN VASCOUTO SILVA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	342,25	R$	671.193,71
30/08/2021	NOTA FISCAL	19308	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	FEDERAL	ROS ALIMEN GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.090,86	R$	670.102,85
30/08/2021	NOTA FISCAL	14075	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	3.224,08	R$	666.878,77
30/08/2021	NOTA FISCAL	960	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	2.870,23	R$	664.008,54
30/08/2021	NOTA FISCAL	3582	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.965,16	R$	660.043,38
30/08/2021	NOTA FISCAL	236207	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.043,52	R$	658.999,86
30/08/2021	NOTA FISCAL	3589	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	72,00	R$	658.927,86
30/08/2021	NOTA FISCAL	16149	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	500,00	R$	658.427,86
30/08/2021	NOTA FISCAL	7203	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	686,90	R$	657.740,96
30/08/2021	NOTA FISCAL	981	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	233,30	R$	657.507,66
30/08/2021	NOTA FISCAL	6408	CIA ULTRAGAZ S/A	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.941,52	R$	655.566,14
30/08/2021	NOTA FISCAL	3584	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.184,27	R$	651.381,87
30/08/2021	NOTA FISCAL	4589	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.296,00	R$	650.085,87
30/08/2021	NOTA FISCAL	4588	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	836,00	R$	649.249,87
30/08/2021	NOTA FISCAL	3587	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	692,08	R$	648.557,79
30/08/2021	EXTRATO	822.420.902.032.635	TARIFAS BANCARIAS	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRASE BANCÁRIAS	R$	135,85	R$	648.421,94
31/08/2021	NOTA FISCAL	1153	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	168,00	R$	648.253,94
31/08/2021	NOTA FISCAL	45	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	232,00	R$	648.021,94
31/08/2021	NOTA FISCAL	6	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.400,00	R$	646.621,94
						R$	1.044.181,74		
					Saldo Anterior			R$	637.117,82
					Rendimentos de Aplicação			R$	-

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

NOTIFICAÇÃO 058/2020

cidadão

Provisionamento	
Férias	
Décimo Terceiro	
Total	R$ 0,00

Recursos Repassados	R$	1.048.000,00
Total de Receitas	R$	1.685.117,82
Despesas	R$	1.044.181,74
Tarifas Bancárias	R$	-
Saldo	R$	640.936,08
Saldo a transportar	R$	640.936,08

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO
MUNICIPAL	R$ 631.511,47	R$ 631.511,47	R$ 0,00
ESTADUAL	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
FEDERAL	R$ 300.000,00	R$ 296.181,74	R$ 3.818,26
FEDERAL - COVID	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
FEDERAL - COVID (P.774)	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
FEDERAL - COVID (P.3933)	R$ 116.488,53	R$ 116.488,53	R$ 0,00
TOTAL	R$ 1.048.000,00	R$ 1.044.181,74	R$ 3.818,26

Manoel Zabeu Rogério Miotello
Diretor Administrativo

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA		FEDERAL	MUNICIPAL	FEDERAL COVID	FED COVID 774	FED COVID 3933
RECURSOS HUMANOS (5)	412.195,47	7.441,54	288.265,40	-	-	116.488,53
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00	-	-	-	-	-
MEDICAMENTOS	62.296,89	2.870,23	59.426,66	-	-	-
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	33.450,13	3.475,42	29.974,71	-	-	-
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	13.264,21	9.998,23	3.265,98	-	-	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	23.156,96	4.994,32	18.162,64	-	-	-
SERVIÇOS MÉDICOS	418.713,66	253.616,45	165.097,21	-	-	-
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	30.948,56	1.905,46	29.043,10	-	-	-
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	0,00	-	-	-	-	-
LOCAÇÕES DIVERSAS	24.234,20	9.802,72	14.431,48	-	-	-
UTILIDADES PÚBLICAS	24.730,46	1.941,52	22.788,94	-	-	-
COMBUSTÍVEL	0,00	-	-	-	-	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00	-	-	-	-	-
OBRAS	0,00	-	-	-	-	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	1.191,20	135,85	1.055,35	-	-	-
OUTRAS DESPESAS	0,00	-	-	-	-	-
TOTAL	1.044.181,74	296.181,74	631.511,47	-	-	116.488,53

-

GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE

SALDO BANCÁRIO	**0,00**
SALDO BANCÁRIO	**409.945,82**
este valor seria o saldo da conta	**254.284,46**
diferenca mês anterior	**0,00**
ALUGUEL - IMOBILIÁRIA CAPOBIANCO	2.546,40
pgto em duplicidade folha - Debora Zonzini	1.716,03
deposito judicial	167,19
tarifas	913,1
tarifas	153,00
rendimentos	1.565,44
SALDO DA PLANILHA	**671.291,44**

AHBB GESTÃO EM SAUDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

ANEXO RP-10 DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE FOMENTO

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 - CEP: 17400-000 - GARÇA/SP
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
CPF: 018.587.358-82
OBJETO DO CONVÊNIO:AQUISIÇÃO DE OFERTA DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE, CONFORME PLANO DE TRABALHO, INTEGRANTE AO TERMO DE FOMENTO
EXERCÍCIO: 2020
ORIGEM DOS RECURSOS (1) : MUNICIPAL , FEDERAL, FEDERAL COVID, FEDERAL COVID (P. 1666), FEDERAL COVID (P. 3933)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA		VALOR R$
Termo de Fomento nº 01/2018	30/11/2018	01/12/2018	31/12/2018	R$ 734.564,57
Aditamento nº 01	02/01/2019	01/01/2019	31/12/2019	R$ 8.814.774,84
Aditamento nº 02	29/07/2019	01/07/2019	31/12/2019	R$ 4.407.387,42
Aditamento nº 03	31/01/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.300.000,00
Aditamento nº 04	29/05/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.480.185,88
Aditamento nº 05	05/06/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.795.856,41
Aditamento nº 06	26/10/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.965.856,41
Aditamento nº 07				
Aditamento nº 08				
Aditamento nº 09				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
07/01/2021	R$ 200.000,00	07/01/2021	16545	R$ 200.000,00
07/01/2021	R$ 200.000,00	07/01/2021	16546	R$ 200.000,00
19/01/2021	R$ 50.000,00	19/01/2021	16547	R$ 50.000,00
19/01/2021	R$ 350.000,00	19/01/2021	1797	R$ 350.000,00
10/02/2021	R$ 116.488,53	10/02/2021	1420/1	R$ 116.488,53
04/02/2021	R$ 300.000,00	04/02/2021	1518/1	R$ 300.000,00
04/02/2021	R$ 281.755,74	04/02/2021	1519/1	R$ 281.755,74
10/02/2021	R$ 116.488,53	10/02/2021	1420/1	R$ 116.488,53
25/02/2021	R$ 581.755,73	25/02/2021	1519	R$ 581.755,73
04/03/2021	R$ 189.948,90	04/03/2021	1518	R$ 189.948,90
05/03/2021	R$ 116.488,53	05/03/2021	1420	R$ 116.488,53
05/03/2021	R$ 110.051,10	05/03/2021	1518	R$ 110.051,10
05/03/2021	R$ 281.755,74	05/03/2021	1519	R$ 281.755,74
25/03/2021	R$ 581.755,73	25/03/2021	1519	R$ 581.755,73
06/04/2021	R$ 116.488,53	06/04/2021	1420	R$ 116.488,53
06/04/2021	R$ 300.000,00	06/04/2021	1518	R$ 300.000,00
06/04/2021	R$ 281.755,74	06/04/2021	1519	R$ 281.755,74
26/04/2021	R$ 349.755,73	26/04/2021	1519	R$ 349.755,73
06/05/2021	R$ 298.475,84	06/05/2021	1518	R$ 298.475,84
07/05/2021	R$ 116.488,53	07/05/2021	1420	R$ 116.488,53
07/05/2021	R$ 1.524,16	07/05/2021	1518	R$ 1.524,16
07/05/2021	R$ 165.755,74	07/05/2021	1519	R$ 165.755,74
20/05/2021	R$ 465.755,73	20/05/2021	1519	R$ 465.755,73
02/06/2021	R$ 165.755,74	02/06/2021	1519	R$ 165.755,74
02/06/2021	R$ 300.000,00	02/06/2021	1518	R$ 300.000,00
07/06/2021	R$ 116.488,53	07/06/2021	1420	R$ 116.488,53
22/06/2021	R$ 465.755,73	22/06/2021	1519	R$ 465.755,73
06/07/2021	R$ 165.755,74	06/07/2021	1519	R$ 165.755,74
06/07/2021	R$ 300.000,00	06/07/2021	1518	R$ 300.000,00
06/07/2021	R$ 116.488,53	06/07/2021	1420	R$ 116.488,53
19/07/2021	R$ 465.755,73	19/07/2021	1519	R$ 465.755,73
05/08/2021	R$ 165.755,74	05/08/2021	1519	R$ 165.755,74
05/08/2021	R$ 116.488,53	05/08/2021	1420	R$ 116.488,53
05/08/2021	R$ 300.000,00	05/08/2021	1518	R$ 300.000,00
18/08/2021	R$ 465.755,73	18/08/2021	1519	R$ 465.755,73
	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 EXERCÍCIO ANTERIOR				R$ 605.851,31
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 8.716.488,53
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R$ 2.812,61

(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)		
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R$	9.325.152,45
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONIVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R$	9.325.152,45

(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 estacionaento, aluguéis, entre outras.
O (s) signatário (s), na qualidade de representante (s) da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2020 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		DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGOS NESTE EXERCÍCIO (H)		DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (I)		TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (J= H + I)		DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)	
Rec. Humanos (5)		R$	324.794,53	R$	2.632.161,07	R$	2.956.955,60				
Rec. Humanos (6)		R$	-	R$	-	R$	-				
Medicamentos		R$	26.487,79	R$	489.712,24	R$	516.200,03				
Material médico hospitalar (*)		R$	14.156,90	R$	416.040,81	R$	430.197,71				
Gêneros alimentícios		R$	-	R$	17.274,20	R$	17.274,20				
Outros materiais consumo		R$	15.315,40	R$	123.447,37	R$	138.762,77				
Serviços Médicos (*)		R$	384.292,31	R$	3.034.635,88	R$	3.418.928,19				
Outros serviços de terceiros		R$	120.629,92	R$	659.598,92	R$	780.228,84				
Locação de Imóveis		R$	-	R$	2.546,40	R$	2.546,40				
Locação diversas		R$	21.349,50	R$	187.803,27	R$	209.152,77				
Utilidades Públicas (7)		R$	23.647,99	R$	179.581,16	R$	203.229,15				
Combustível		R$	-	R$	-	R$	-				
Bens e materiais permanentes		R$	-	R$	5.211,40	R$	5.211,40				
Obras		R$	-	R$	-	R$	-				
Depesas financeiras e bancárias		R$	-	R$	4.832,90	R$	4.832,90				
Outras despesas		R$	321,74	R$	374,67	R$	696,41				
TOTAL	R$ -	R$	930.996,08	R$	7.753.220,29	R$	8.684.216,37	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, po 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 decorrentes 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 contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respctivas contas de receitas e despesas.
(*) Apenas para entidade da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONIVEL NO EXERCÍCIO	R$	9.325.152,45
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	8.684.216,37
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R$	640.936,08
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K-L)	R$	640.936,08

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que as despesas relacionados comprovam a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Convenente.

Local e data: Garça, 29 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

ANEXO RP-10 DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE FOMENTO

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 - CEP: 17400-000 - GARÇA/SP
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
CPF: 018.587.358-82
OBJETO DO CONVÊNIO:AQUISIÇÃO DE OFERTA DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE, CONFORME PLANO DE TRABALHO, INTEGRANTE AO TERMO DE FOMENTO
EXERCÍCIO: 2020
ORIGEM DOS RECURSOS (1) : MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA		VALOR R$
Termo de Fomento nº 01/2018	30/11/2018	01/12/2018	31/12/2018	R$ 734.564,57
Aditamento nº 01	02/01/2019	01/01/2019	31/12/2019	R$ 8.814.774,84
Aditamento nº 02	29/07/2019	01/07/2019	31/12/2019	R$ 4.407.387,42
Aditamento nº 03	31/01/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.300.000,00
Aditamento nº 04	29/05/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.480.185,88
Aditamento nº 05	05/06/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.795.856,41
Aditamento nº 06	26/10/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.965.856,41
Aditamento nº 07				
Aditamento nº 08				
Aditamento nº 09				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
19/01/2021	R$ 350.000,00	19/01/2021	1797	R$ 350.000,00
04/02/2021	R$ 281.755,74	04/02/2021	1519	R$ 281.755,74
25/02/2021	R$ 581.755,73	25/02/2021	1519	R$ 581.755,73
05/03/2021	R$ 281.755,74	05/03/2021	1519	R$ 281.755,74
25/03/2021	R$ 581.755,73	25/03/2021	1519	R$ 581.755,73
06/04/2021	R$ 281.755,74	06/04/2021	1519	R$ 281.755,74
26/04/2021	R$ 281.755,73	26/04/2021	1519	R$ 349.755,73
07/05/2021	R$ 165.755,74	07/05/2021	1519	R$ 165.755,74
20/05/2021	R$ 465.755,73	20/05/2021	1519	R$ 465.755,73
02/06/2021	R$ 165.755,74	02/06/2021	1519	R$ 165.755,74
26/06/2021	R$ 465.755,73	26/06/2021	1519	R$ 465.755,73
06/07/2021	R$ 165.755,74	06/07/2021	1519	R$ 165.755,74
19/07/2021	R$ 465.755,73	19/07/2021	1519	R$ 465.755,73
05/08/2021	R$ 165.755,74	05/08/2021	1519	R$ 165.755,74
18/08/2021	R$ 465.755,73	18/08/2021	1519	R$ 465.755,73
	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 EXERCÍCIO ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 5.234.580,29
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R$ 5.234.580,29
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONIVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R$ 5.234.580,29

(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 estacionaento, aluguéis, entre outras.
O (s) signatário (s), na qualidade de representante (s) daASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2020 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	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGOS NESTE EXERCÍCIO (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Rec. Humanos (5)			R$ 1.768.715,41	R$ 1.768.715,41	
Rec. Humanos (6)		R$ -	R$ -	R$ -	
Medicamentos		R$ -	R$ 388.290,66	R$ 388.290,66	
Material médico hospitalar (*)		R$ -	R$ 330.448,60	R$ 330.448,60	
Gêneros alimentícios		R$ -	R$ 3.425,98	R$ 3.425,98	
Outros materiais consumo		R$ -	R$ 87.964,41	R$ 87.964,41	
Serviços Médicos (*)		R$ -	R$ 1.637.716,77	R$ 1.637.716,77	
Outros serviços de terceiros		R$ -	R$ 685.571,62	R$ 685.571,62	
Locação de Imóveis		R$ -	R$ -	R$ -	
Locação diversas		R$ -	R$ 159.066,93	R$ 159.066,93	
Utilidades Públicas (7)		R$ -	R$ 159.642,48	R$ 159.642,48	
Combustível		R$ -	R$ -	R$ -	

Bens e materiais permanentes		R$ -	R$ -	R$ -	
Obras		R$ -	R$ -	R$ -	
Depesas financeiras e bancárias		R$ -	R$ 3.414,95	R$ 3.414,95	
Outras despesas		R$ -	R$ 696,41	R$ **696,41**	
TOTAL	R$ -	R$ -	R$ 5.224.954,22	R$ 5.224.954,22	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, po 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 decorrentes 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 contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respctivas contas de receitas e despesas.
(*) Apenas para entidade da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONIVEL NO EXERCÍCIO	R$	5.234.580,29
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	5.224.954,22
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R$	9.626,07
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K-L)	R$	9.626,07

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que as despesas relacionados comprovam a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Convenente.

Local e data: Garça, 29 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

ANEXO RP-10 DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE FOMENTO

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 - CEP: 17400-000 - GARÇA/SP
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
CPF: 018.587.358-82
OBJETO DO CONVÊNIO:AQUISIÇÃO DE OFERTA DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE, CONFORME PLANO DE TRABALHO, INTEGRANTE AO TERMO DE FOMENTO
EXERCÍCIO: 2020
ORIGEM DOS RECURSOS (1) : FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA		VALOR R$
Termo de Fomento nº 01/2018	30/11/2018	01/12/2018	31/12/2018	R$ 734.564,57
Aditamento nº 01	02/01/2019	01/01/2019	31/12/2019	R$ 8.814.774,84
Aditamento nº 02	29/07/2019	01/07/2019	31/12/2019	R$ 4.407.387,42
Aditamento nº 03	31/01/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.300.000,00
Aditamento nº 04	29/05/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.480.185,88
Aditamento nº 05	05/06/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.795.856,41
Aditamento nº 06	26/10/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.965.856,41
Aditamento nº 07				
Aditamento nº 08				
Aditamento nº 09				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
07/01/2021	R$ 200.000,00	07/01/2021	16545	R$ 200.000,00
19/01/2021	R$ 50.000,00	19/01/2021	16547	R$ 50.000,00
04/02/2021	R$ 300.000,00	04/02/2021	1518	R$ 300.000,00
04/03/2021	R$ 189.948,90	04/03/2021	1518	R$ 189.948,90
05/03/2021	R$ 110.051,10	05/03/2021	1518	R$ 110.051,10
06/04/2021	R$ 300.000,00	06/04/2021	1518	R$ 300.000,00
06/05/2021	R$ 298.475,84	06/05/2021	1518	R$ 298.475,84
07/05/2021	R$ 1.524,16	07/05/2021	1518	R$ 1.524,16
02/06/2021	R$ 300.000,00	02/06/2021	1518	R$ 300.000,00
06/07/2021	R$ 300.000,00	06/07/2021	1518	R$ 300.000,00
05/08/2021	R$ 300.000,00	05/08/2021	1518	R$ 300.000,00
	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				605.851,31
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 2.350.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				2.812,61
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R$ 2.958.663,92
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONIVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R$ 2.958.663,92

(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 estacionaento, aluguéis, entre outras.
O (s) signatário (s), na qualidade de representante (s) da IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2020 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	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGOS NESTE EXERCÍCIO (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Rec. Humanos (5)		R$ -	R$ 355.601,52	R$ 355.601,52	
Rec. Humanos (6)		R$ -	R$ -	R$ -	
Medicamentos		R$ -	R$ 110.843,48	R$ 110.843,48	
Material médico hospitalar (*)		R$ -	R$ 65.661,36	R$ 65.661,36	
Gêneros alimentícios		R$ -	R$ 13.848,22	R$ 13.848,22	
Outros materiais consumo		R$ -	R$ 30.810,29	R$ 30.810,29	
Serviços Médicos (*)		R$ -	R$ 1.567.202,60	R$ 1.567.202,60	
Outros serviços de terceiros		R$ -	R$ 66.516,22	R$ 66.516,22	
Locação de Imóveis		R$ -	R$ 2.546,40	R$ 2.546,40	
Locação diversas		R$ -	R$ 38.817,49	R$ 38.817,49	
Utilidades Públicas (7)		R$ -	R$ 43.586,67	R$ 43.586,67	
Combustível		R$ -	R$ -	R$ -	

Bens e materiais permanentes		R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Obras		R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Depesas financeiras e bancárias		R$ -	R$ 1.417,95	R$ 1.417,95	R$ -	
Outras despesas		R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
TOTAL	R$ -	R$ -	R$ 2.296.852,20	R$ 2.296.852,20	R$ -	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, po 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 decorrentes 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 contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respctivas contas de receitas e despesas.
(*) Apenas para entidade da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONIVEL NO EXERCÍCIO	R$	2.958.663,92
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	2.296.852,20
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R$	661.811,72
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K-L)	R$	661.811,72

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que as despesas relacionados comprovam a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Convenente.

Local e data: Garça, 29 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

ANEXO RP-10 DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE FOMENTO

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 - CEP: 17400-000 - GARÇA/SP
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
CPF: 018.587.358-82
OBJETO DO CONVÊNIO:AQUISIÇÃO DE OFERTA DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE, CONFORME PLANO DE TRABALH
EXERCÍCIO: 2020
ORIGEM DOS RECURSOS (1) : FEDERAL - COVID (P.1666)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA		VALOR R$
Termo de Fomento nº 01/2018	30/11/2018	01/12/2018	31/12/2018	R$ 734.564,57
Aditamento nº 01	02/01/2019	01/01/2019	31/12/2019	R$ 8.814.774,84
Aditamento nº 02	29/07/2019	01/07/2019	31/12/2019	R$ 4.407.387,42
Aditamento nº 03	31/01/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.300.000,00
Aditamento nº 04	29/05/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.480.185,88
Aditamento nº 05	05/06/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.795.856,41
Aditamento nº 06	26/10/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.965.856,41
Aditamento nº 07				
Aditamento nº 08				
Aditamento nº 09				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
10/02/2021	R$ 116.488,53	10/02/2021	1420	R$ 116.488,53
10/02/2021	R$ 116.488,53	10/02/2021	1420	R$ 116.488,53
05/03/2021	R$ 116.488,53	05/03/2021	1420	R$ 116.488,53
06/04/2021	R$ 116.488,53	06/04/2021	1420	R$ 116.488,53
07/05/2021	R$ 116.488,53	07/05/2021	1420	R$ 116.488,53
07/06/2021	R$ 116.488,53	07/06/2021	1420	R$ 116.488,53
06/07/2021	R$ 116.488,53	06/07/2021	1420	R$ 116.488,53
05/08/2021	R$ 116.488,53	05/08/2021	1420	R$ 116.488,53
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 931.908,24
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R$ 931.908,24
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONIVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R$ 931.908,24

(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 estacionaento, aluguéis, entre outras.
O (s) signatário (s), na qualidade de representante (s) da IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2020 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	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGOS NESTE EXERCÍCIO	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Rec. Humanos (5)	R$ -	R$ -	R$ 769.927,70	R$ 769.927,70	R$ -
Rec. Humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ -	R$ -	R$ 17.065,89	R$ 17.065,89	R$ -
Material médico hospitalar (*)	R$ -	R$ -	R$ 33.934,75	R$ 33.934,75	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outros materiais consumo	R$ -	R$ -	R$ 3.245,84	R$ 3.245,84	R$ -
Serviços Médicos (*)	R$ -	R$ -	R$ 89.010,31	R$ 89.010,31	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$ -	R$ -	R$ 9.501,00	R$ 9.501,00	R$ -
Locação de Imóveis	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Locação diversas	R$ -	R$ -	R$ 9.222,75	R$ 9.222,75	R$ -
Utilidades Públicas (7)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Combustível	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Bens e materiais permanentes	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Obras	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Depesas financeiras e bancárias	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outras despesas	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
TOTAL	R$ -	R$ -	R$ 931.908,24	R$ 931.908,24	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, po 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 decorrentes 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 contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respctivas contas de receitas e despesas.
(*) Apenas para entidade da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONIVEL NO EXERCÍCIO	R$	931.908,24
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	931.908,24
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R$	-
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K-L)	R$	-

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que as despesas relacionados comprovam a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Convenente.

Local e data: Garça, 29 de Janeiro de 2021

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

Responsáveis pela Conveniada:

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

ANEXO RP-10 DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE FOMENTO

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 - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO
CPF: 018.587.358-82
OBJETO DA PARCERIA: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2020
ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL COVID - LEI 13995 - PORTARIAS 1393 E 1448

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA		VALOR R$
Termo de Fomento nº 01/2018	30/11/2018	01/12/2018	31/12/2018	R$ 734.564,57
Aditamento nº 01	02/01/2019	01/01/2019	31/12/2019	R$8.814.774,84
Aditamento nº 02	29/07/2019	01/07/2019	31/12/2019	R$4.407.387,42
Aditamento nº 03	31/01/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$9.300.000,00
Aditamento nº 04	29/05/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$9.480.185,88
Aditamento nº 05	05/06/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$9.795.856,41
Aditamento nº 06	26/10/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$9.965.856,41
Aditamento nº 07				
Aditamento nº 08				
Aditamento nº 09				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
	R$ -	00/01/1900	6948	R$ -
	R$ -	00/01/1900	7674	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$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ -
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R$ -
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R$ -

(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.

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$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (J=H=I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ -	R$ -	R$ 16.252,23	R$ -	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -

Outros serviços de terceiros	R$ -	R$ -	R$ 18.640,00	R$ -	R$ -
Locação de imóveis	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Locações diversas	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Utilidades públicas (7)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Combustível	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Bens e materiais permanentes	R$ -	R$ -	R$ 5.211,40	R$ -	R$ -
Obras	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Despesas financeiras e bancárias	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outras despesas	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
TOTAL	**R$ -**	**R$ -**	**R$ 40.103,63**	**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$	-
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	40.103,63
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	-R$	40.103,63
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	80.207,26
TOTAL	**R$**	**(40.103,63)**

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, 29 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

ANEXO RP-10 DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: **PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA**
CONVENIADA: **ASSOCIACÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - CEP: 17400-000 - GARÇA/SP
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
CPF: 018.587.358-82
OBJETO DO CONVÊNIO:AQUISIÇÃO DE OFERTA DE SERVIÇOS HOSPITALARES E AMBULATORIAIS DE MÉDIA COMPLEXIDADE, CONFORME PLANO DE TRABALI
EXERCÍCIO: 2020
ORIGEM DOS RECURSOS (1) : FEDERAL - COVID (P.1666)

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA		VALOR R$
Termo de Fomento nº 01/2018	30/11/2018	01/12/2018	31/12/2018	R$ 734.564,57
Aditamento nº 01	02/01/2019	01/01/2019	31/12/2019	R$ 8.814.774,84
Aditamento nº 02	29/07/2019	01/07/2019	31/12/2019	R$ 4.407.387,42
Aditamento nº 03	31/01/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.300.000,00
Aditamento nº 04	29/05/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.480.185,88
Aditamento nº 05	05/06/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.795.856,41
Aditamento nº 06	26/10/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 9.965.856,41
Aditamento nº 07				
Aditamento nº 08				
Aditamento nº 09				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
07/01/2021	R$ 200.000,00	07/01/2021	16546	R$ 200.000,00
	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
	R$ -	00/01/1900		R$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 200.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R$ 200.000,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONIVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				R$ 200.000,00

(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 estacionaento, aluguéis, entre outras.
O (s) signatário (s), na qualidade de representante (s) da IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2020 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	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGOS NESTE EXERCÍCIO	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Rec. Humanos (5)	R$ -	R$ -	R$ 62.710,97	R$ 62.710,97	R$ -
Rec. Humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Material médico hospitalar (*)	R$ -	R$ -	R$ 153,00	R$ 153,00	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outros materiais consumo	R$ -	R$ -	R$ 490,00	R$ 490,00	R$ -
Serviços Médicos (*)	R$ -	R$ -	R$ 124.998,51	R$ 124.998,51	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Locação de Imóveis	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Locação diversas	R$ -	R$ -	R$ 2.045,60	R$ 2.045,60	R$ -
Utilidades Públicas (7)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Combustível	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Bens e materiais permanentes	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Obras	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Depesas financeiras e bancárias	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outras despesas	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
TOTAL	R$ -	R$ -	R$ 190.398,08	R$ 190.398,08	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, po 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 decorrentes 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 contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respctivas contas de receitas e despesas.
(*) Apenas para entidade da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONIVEL NO EXERCÍCIO	R$	200.000,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	190.398,08
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R$	9.601,92
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K-L)	R$	9.601,92

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que as despesas relacionados comprovam a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Convenente.

Local e data: Garça, 29 de Janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

Empresa:	**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**		
CNPJ:	45.349.461-0009-60	Banco Do Brasil	
Período	01/08/2021 À 31/08/2021	Ag: 3062-7	
Convênio	HOSPITALAR	CC: 36050-3	

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
		BANCO DO BRASIL			
31/jul	**Saldo Anterior**	**R$** -			**R$** -
02/08/2021	STERILE VITA ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	550.470.000.031.301		R$ 1.229,76	R$ 1.229,76
02/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R$ 36.586,30	R$ 37.816,06
02/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R$ 1.229,76		R$ 36.586,30
02/08/2021	STERILE VITA ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	113731	R$ 1.229,76	R$ -	R$ 35.356,54
02/08/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1457252	R$ 783,90	R$ -	R$ 34.572,64
02/08/2021	TICKET SERVIÇOS SA	30985325	R$ 4.165,00	R$ -	R$ 30.407,64
02/08/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1458193	R$ 757,50	R$ -	R$ 29.650,14
02/08/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	86989	R$ 865,05	R$ -	R$ 28.785,09
02/08/2021	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	82242	R$ 1.108,23	R$ -	R$ 27.676,86
02/08/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	231545	R$ 1.370,54	R$ -	R$ 26.306,32
02/08/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	44099	R$ 235,88	R$ -	R$ 26.070,44
02/08/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1459015	R$ 3.535,47	R$ -	R$ 22.534,97
02/08/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1457261	R$ 783,90	R$ -	R$ 21.751,07
02/08/2021	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	4589	R$ 1.296,00	R$ -	R$ 20.455,07
02/08/2021	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	4588	R$ 836,00	R$ -	R$ 19.619,07
02/08/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	335811	R$ 274,53	R$ -	R$ 19.344,54
02/08/2021	TICKET SERVIÇOS SA	31517924	R$ 857,50	R$ -	R$ 18.487,04
02/08/2021	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	110844	R$ 1.310,34	R$ -	R$ 17.176,70
02/08/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1458123	R$ 5.022,00	R$ -	R$ 12.154,70
02/08/2021	TICKET SERVIÇOS SA	31061035	R$ 12.127,50	R$ -	R$ 27,20
02/08/2021	TARIFAS BANCARIAS	822.140.900.388.090	R$ 27,20	R$ -	R$ (0,00)
03/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R$ 2.808,69	R$ 2.808,69
03/08/2021	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	226044	R$ 342,18	R$ -	R$ 2.466,51
03/08/2021	CIA ULTRAGAZ S/A	6133	R$ 2.466,51	R$ -	R$ -
04/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	5,53062E+14		R$ 34.520,83	R$ 34.520,83
04/08/2021	LONDRICIR	292212	R$ 3.397,58	R$ -	R$ 31.123,25
04/08/2021	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	51650	R$ 1.371,92	R$ -	R$ 29.751,33
04/08/2021	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	4033	R$ 800,00	R$ -	R$ 28.951,33
04/08/2021	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	19009	R$ 2.814,33	R$ -	R$ 26.137,00
04/08/2021	BIOHOSP	392132	R$ 1.945,07	R$ -	R$ 24.191,93
04/08/2021	CIRURGICA MEDCENTER	330590	R$ 2.329,00	R$ -	R$ 21.862,93
04/08/2021	CIRURGICA MEDCENTER	330301	R$ 3.312,71	R$ -	R$ 18.550,22
04/08/2021	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	162445	R$ 676,00	R$ -	R$ 17.874,22
04/08/2021	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	377466	R$ 534,00	R$ -	R$ 17.340,22
04/08/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	351751	R$ 255,00	R$ -	R$ 17.085,22
04/08/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	349167	R$ 163,59	R$ -	R$ 16.921,63
04/08/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	351794	R$ 621,23	R$ -	R$ 16.300,40
04/08/2021	LONDRICIR	292342	R$ 5.228,07	R$ -	R$ 11.072,33
04/08/2021	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	383899	R$ 927,16	R$ -	R$ 10.145,17
04/08/2021	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS-ME	1709	R$ 500,50	R$ -	R$ 9.644,67
04/08/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	82483	R$ 2.377,67	R$ -	R$ 7.267,00
04/08/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	353585	R$ 2,51	R$ -	R$ 7.264,49
04/08/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	353585	R$ 2,52	R$ -	R$ 7.261,97
04/08/2021	BIOHOSP	391956	R$ 1.513,77	R$ -	R$ 5.748,20
04/08/2021	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	276436	R$ 848,00	R$ -	R$ 4.900,20
04/08/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	87239	R$ 1.671,36	R$ -	R$ 3.228,84
04/08/2021	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	20199	R$ 882,00	R$ -	R$ 2.346,84
04/08/2021	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	18525	R$ 191,90	R$ -	R$ 2.154,94
04/08/2021	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	112639	R$ 1.063,44	R$ -	R$ 1.091,50
04/08/2021	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	377486	R$ 528,00	R$ -	R$ 563,50
04/08/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	2592	R$ 563,50	R$ -	R$ 0,00
05/08/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R$ 165.755,74	R$ 165.755,74
05/08/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	156.726.550		R$ 116.488,53	R$ 282.244,27
05/08/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	156.726.561		R$ 300.000,00	R$ 582.244,27
05/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R$ 422.251,82		R$ 159.992,45
05/08/2021	SALARIO	27469	R$ 23.767,33	R$ -	R$ 136.225,12
05/08/2021	SALARIO	27470	R$ 135.954,12	R$ -	R$ 271,00
05/08/2021	TARIFAS BANCARIAS	802.171.300.016.028	R$ 271,00	R$ -	R$ -
06/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R$ 201.561,52	R$ 201.561,52
06/08/2021	PIX RECEBIDO	362.259.316		R$ 93,00	R$ 201.654,52
06/08/2021	LUIZ FERNANDO L SANTOS	550.133.000.029.412	R$ 3.531,15	R$ -	R$ 198.123,37
06/08/2021	ANA C L CREPALDI BOTELHO	550.141.000.073.055	R$ 2.926,28	R$ -	R$ 195.197,09
06/08/2021	BENEDITO L DOMIGUES	55.141.000.077.317	R$ 1.719,18	R$ -	R$ 193.477,91
06/08/2021	SILVANA CORREIA	550.290.000.029.711	R$ 1.457,42	R$ -	R$ 192.020,49
06/08/2021	RENAN V SILVA	550.290.000.031.074	R$ 1.757,62	R$ -	R$ 190.262,87
06/08/2021	CASSIA F C SANTOS	550.290.000.032.613	R$ 1.785,49	R$ -	R$ 188.477,38
06/08/2021	ALESSANDRA C F	550.290.000.033.015	R$ 1.817,65	R$ -	R$ 186.659,73
06/08/2021	ROSANE H ANDRADE	550.290.000.033.376	R$ 1.370,45	R$ -	R$ 185.289,28
06/08/2021	FRANCIELE S LOPES	550.290.000.033.380	R$ 1.427,21	R$ -	R$ 183.862,07
06/08/2021	ROSA M VASCO	550.290.000.033.383	R$ 1.685,33	R$ -	R$ 182.176,74
06/08/2021	PABLO AUGUSTO	550.290.000.033.384	R$ 1.546,92	R$ -	R$ 180.629,82
06/08/2021	DANIELA GARCIA	550.290.000.033.397	R$ 1.474,00	R$ -	R$ 179.155,82
06/08/2021	IZAURA ADRIANA	550.290.000.110.884	R$ 915,42	R$ -	R$ 178.240,40
06/08/2021	SARA LUCIANA DE SOUZA	550.290.000.191.018	R$ 1.356,93	R$ -	R$ 176.883,47
06/08/2021	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	550.290.510.024.867	R$ 1.073,47	R$ -	R$ 175.810,00
06/08/2021	APARECIDA DOS SANTOS	550.290.510.191.035	R$ 1.393,33	R$ -	R$ 174.416,67
06/08/2021	CELIA DONIZETE	550.290.510.197.965	R$ 1.408,20	R$ -	R$ 173.008,47
06/08/2021	CINDY D O ATA	552.034.000.017.135	R$ 1.714,06	R$ -	R$ 171.294,41
06/08/2021	ELISA MENDES	553.551.000.027.640	R$ 1.608,62	R$ -	R$ 169.685,79
06/08/2021	ADRIELE E F SILVA	554.255.000.022.142	R$ 2.335,61	R$ -	R$ 167.350,18
06/08/2021	ELIZANDRA SANCHES	556.600.000.019.767	R$ 8.408,62	R$ -	R$ 158.941,56
06/08/2021	TAYANE MIGUEL QUERINO	32	R$ 1.579,92	R$ -	R$ 157.361,64
06/08/2021	LURIAN DE MOURA	556.877.000.006.550	R$ 1.495,90	R$ -	R$ 155.865,74
06/08/2021	VIVIANE S SOARES	556.905.000.007.501	R$ 1.397,38	R$ -	R$ 154.468,36
06/08/2021	ADRIANA APARECIDA	80601	R$ 2.101,44	R$ -	R$ 152.366,92
06/08/2021	BRUNO MAXIMIANO	80602	R$ 1.546,92	R$ -	R$ 150.820,00
06/08/2021	DANIELA SOUZA	80603	R$ 1.274,19	R$ -	R$ 149.545,81
06/08/2021	FERNANDO GONÇALVES	80604	R$ 2.158,79	R$ -	R$ 147.387,02

06/08/2021	GABRIEL FARIAS	80605	R$	2.060,20	R$	-	R$ 145.326,82
06/08/2021	GISELE LEONCIO	80606	R$	2.171,18	R$	-	R$ 143.155,64
06/08/2021	JULIANE DOS SANTOS	80607	R$	2.142,53	R$	-	R$ 141.013,11
06/08/2021	KAREN ANDRADE	80608	R$	1.876,47	R$	-	R$ 139.136,64
06/08/2021	LUCIMARA APARECIDA	80609	R$	2.186,37	R$	-	R$ 136.950,27
06/08/2021	MARCIO DE OLIVEIRA	80610	R$	2.102,45	R$	-	R$ 134.847,82
06/08/2021	MARIANA PAIVA NATALIA VIEIRA	80611	R$	2.088,83	R$	-	R$ 132.758,99
06/08/2021	NATALIA VIEIRA	80612	R$	2.873,33	R$	-	R$ 129.885,66
06/08/2021	NICOLE COUTINHO	80613	R$	2.192,84	R$	-	R$ 127.692,82
06/08/2021	RAFAEL DA SILVA	80614	R$	3.641,16	R$	-	R$ 124.051,66
06/08/2021	TATIANE MARIA CAMILA MORGDO	80615	R$	2.948,08	R$	-	R$ 121.103,58
06/08/2021	ADRIANA GENEROSO	80616	R$	2.089,17	R$	-	R$ 119.014,41
06/08/2021	AMANDA VITORIA	80617	R$	1.546,92	R$	-	R$ 117.467,49
06/08/2021	EDIRLENE MARIA	80618	R$	1.370,45	R$	-	R$ 116.097,04
06/08/2021	MARIA APARECIDA	80619	R$	1.522,55	R$	-	R$ 114.574,49
06/08/2021	ANA PAULA ONORIO	80620	R$	1.431,56	R$	-	R$ 113.142,93
06/08/2021	ANDREIA LIMA PIOLA	80621	R$	3.137,80	R$	-	R$ 110.005,13
06/08/2021	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	80622	R$	1.395,15	R$	-	R$ 108.609,98
06/08/2021	CATIENE REGINA CANDIDO	80623	R$	1.395,15	R$	-	R$ 107.214,83
06/08/2021	EDNA CRISTINA	80624	R$	1.947,51	R$	-	R$ 105.267,32
06/08/2021	EDNA SATIRO	80625	R$	1.687,60	R$	-	R$ 103.579,72
06/08/2021	GISLENE ALVES XAVIER	80626	R$	1.817,65	R$	-	R$ 101.762,07
06/08/2021	HELEN CAROLINE	80627	R$	1.475,02	R$	-	R$ 100.287,05
06/08/2021	ISABELA CALADO	80628	R$	2.919,64	R$	-	R$ 97.367,41
06/08/2021	IVANILDA SOUZA	80629	R$	1.395,15	R$	-	R$ 95.972,26
06/08/2021	ISABEL CRISTINA VAQUEIRO	80630	R$	1.356,93	R$	-	R$ 94.615,33
06/08/2021	JESSICA SANTANA	80631	R$	1.431,30	R$	-	R$ 93.184,03
06/08/2021	LAIS APARECIDA	80632	R$	2.153,81	R$	-	R$ 91.030,22
06/08/2021	LAISA ALESSANDRA	80633	R$	1.817,65	R$	-	R$ 89.212,57
06/08/2021	LEANDRO DONIZETTI	80634	R$	1.385,05	R$	-	R$ 87.827,52
06/08/2021	LEIDE SABRINA JUSTINO	80635	R$	1.395,15	R$	-	R$ 86.432,37
06/08/2021	LUCAS FERREIRA	80636	R$	1.231,09	R$	-	R$ 85.201,28
06/08/2021	LUIZ ALEXANDRE	80637	R$	1.431,29	R$	-	R$ 83.769,99
06/08/2021	MARIANE GOMES LOPES	80638	R$	1.406,89	R$	-	R$ 82.363,10
06/08/2021	MARLY VENANCIO JACINTO	80639	R$	1.522,55	R$	-	R$ 80.840,55
06/08/2021	MATHEUS DA SILVA MUFALO	80640	R$	1.431,29	R$	-	R$ 79.409,26
06/08/2021	NILVANDA REIS VALERIO	80641	R$	2.114,94	R$	-	R$ 77.294,32
06/08/2021	ROSANA GENEROSO	80642	R$	1.370,45	R$	-	R$ 75.923,87
06/08/2021	ROSELY RODRIGUES	80643	R$	1.522,55	R$	-	R$ 74.401,32
06/08/2021	ROSIMEIRE RODRIGUES	80644	R$	1.785,49	R$	-	R$ 72.615,83
06/08/2021	ROSY LICERRO	80645	R$	1.522,55	R$	-	R$ 71.093,28
06/08/2021	SELMA CORREIA	80646	R$	1.785,49	R$	-	R$ 69.307,79
06/08/2021	SILVANA LUCAS	80647	R$	2.168,32	R$	-	R$ 67.139,47
06/08/2021	TAMIRIS TORRES	80648	R$	1.817,65	R$	-	R$ 65.321,82
06/08/2021	TATIANE HILARIO	80649	R$	1.817,65	R$	-	R$ 63.504,17
06/08/2021	DAIANA SILVERIO	80650	R$	1.408,21	R$	-	R$ 62.095,96
06/08/2021	ANA CAROLINA	80651	R$	1.406,89	R$	-	R$ 60.689,07
06/08/2021	ELENICE CALDEIRA	80652	R$	1.337,37	R$	-	R$ 59.351,70
06/08/2021	GISELE MORETTI	80653	R$	1.408,20	R$	-	R$ 57.943,50
06/08/2021	ISABELA MORETTI	80654	R$	1.459,47	R$	-	R$ 56.484,03
06/08/2021	SONIA MARIA PEREIRA	80655	R$	1.267,57	R$	-	R$ 55.216,46
06/08/2021	BRUNO MIGUEL SOARES	80656	R$	1.514,99	R$	-	R$ 53.701,47
06/08/2021	VALERIA APARECIDA	80657	R$	1.312,25	R$	-	R$ 52.389,22
06/08/2021	E F GOMES	5	R$	9.200,00	R$	-	R$ 43.189,22
06/08/2021	FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO 336549800860	28	R$	6.500,00	R$	-	R$ 36.689,22
06/08/2021	FGTS	jul/21	R$	22.576,59	R$	-	R$ 14.112,63
06/08/2021	FGTS	jul/21	R$	3.666,52	R$	-	R$ 10.446,11
06/08/2021	FGTS	jul/21	R$	7.223,11	R$	-	R$ 3.223,00
06/08/2021	PLINIO HERNANDEZ	12	R$	3.000,00	R$	-	R$ 223,00
06/08/2021	TARIFAS BANCARIAS	842.181.200.085.318	R$	223,00	R$	-	R$ 0,00
09/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	8.479,88	R$ 8.479,88
09/08/2021	FERIAS	jul/36	R$	2.634,11	R$	-	R$ 5.845,77
09/08/2021	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	9396	R$	119,40	R$	-	R$ 5.726,37
09/08/2021	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	51686	R$	279,56	R$	-	R$ 5.446,81
09/08/2021	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	80903	R$	667,29	R$	-	R$ 4.779,52
09/08/2021	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	138415	R$	991,00	R$	-	R$ 3.788,52
09/08/2021	, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES	609	R$	420,00	R$	-	R$ 3.368,52
09/08/2021	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	9398	R$	843,69	R$	-	R$ 2.524,83
09/08/2021	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	9397	R$	305,88	R$	-	R$ 2.218,95
09/08/2021	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	3021	R$	451,59	R$	-	R$ 1.767,36
09/08/2021	MESSER GASES LTDA	966	R$	1.323,36	R$	-	R$ 444,00
09/08/2021	TARIFAS BANCARIAS	822.210.900.251.373	R$	444,00	R$	-	R$ 0,00
11/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	145.737,36	R$ 145.737,36
11/08/2021	KONICA MINOLTA HEALTHCARE BRASIL IND. EQUIP. MEDICO LTDA	20090	R$	3.280,46	R$	-	R$ 142.456,90
11/08/2021	WINTER GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA	523	R$	84.840,40	R$	-	R$ 57.616,50
11/08/2021	VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	10794	R$	1.290,00	R$	-	R$ 56.326,50
11/08/2021	MESSER GASES LTDA	969	R$	5.285,88	R$	-	R$ 51.040,62
11/08/2021	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	64537	R$	1.670,24	R$	-	R$ 49.370,38
11/08/2021	BMG	10918	R$	1.351,00	R$	-	R$ 48.019,38
11/08/2021	ATUANTE INDUSTRIA QUIMICA LTDA	3313	R$	3.780,00	R$	-	R$ 44.239,38
11/08/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	44324	R$	15,34	R$	-	R$ 44.224,04
11/08/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	44325	R$	315,24	R$	-	R$ 43.908,80
11/08/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1459015	R$	3.535,47	R$	-	R$ 40.373,33
11/08/2021	HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA (CLAUDIA)	52277	R$	1.310,60	R$	-	R$ 39.062,73
11/08/2021	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	4504	R$	2.327,50	R$	-	R$ 36.735,23
11/08/2021	MESSER GASES LTDA	1478	R$	727,68	R$	-	R$ 36.007,55
11/08/2021	RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA	20469	R$	983,25	R$	-	R$ 35.024,30
11/08/2021	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	47	R$	35.000,00	R$	-	R$ 24,30
11/08/2021	TARIFAS BANCARIAS	822.230.901.985.219	R$	24,30	R$	-	R$ 0,00
13/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	2.876,58	R$ 2.876,58
13/08/2021	FERIAS	12438	R$	1.136,89	R$	-	R$ 1.739,69
13/08/2021	SALARIO	12440	R$	1.718,79	R$	-	R$ 20,90
13/08/2021	TARIFAS BANCARIAS	832.251.001.911.364	R$	20,90	R$	-	R$ 0,00
16/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	35.915,69	R$ 35.915,69
16/08/2021	MG MEDICAL COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	415	R$	192,00	R$	-	R$ 35.723,69
16/08/2021	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA	23932	R$	8.000,00	R$	-	R$ 27.723,69
16/08/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	236207	R$	1.043,52	R$	-	R$ 26.680,17
16/08/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	236190	R$	618,99	R$	-	R$ 26.061,18
16/08/2021	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	5680	R$	269,69	R$	-	R$ 25.791,49
16/08/2021	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	4841	R$	43,15	R$	-	R$ 25.748,34
16/08/2021	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	95260	R$	2.970,20	R$	-	R$ 22.778,14

16/08/2021	K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA	69	R$	2.037,16	R$	-	R$	20.740,98
16/08/2021	CIRURGICA MEDCENTER	327099	R$	762,41	R$	-	R$	19.978,57
16/08/2021	BENEDITO REGINALDO BARNE (PLANETA FRIOS)	39	R$	680,76	R$	-	R$	19.297,81
16/08/2021	ECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCÊNDIO E MATERIAIS DE SEGURANÇ	12334	R$	917,55	R$	-	R$	18.380,26
16/08/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	529468	R$	583,01	R$	-	R$	17.797,25
16/08/2021	TECH MEDICAL COMERCIO E SERVICOS DE EQUIPAMENTOS MEDICOS L	24	R$	1.842,75	R$	-	R$	15.954,50
16/08/2021	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA	218	R$	15.954,50	R$	-	R$	0,00
18/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	550.290.000.073.013			R$	465.755,73	R$	465.755,73
18/08/2021	CPS SERVIÇOS EM MEDICINA EIRELI	42	R$	11.550,00	R$	-	R$	454.205,73
18/08/2021	WELINTON GONCALVES MOREIRA-ME	1131	R$	789,17	R$	-	R$	453.416,56
18/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R$	408.291,21			R$	45.125,35
18/08/2021	NATAN VASCOUTO SILVA	525	R$	551,18	R$	-	R$	44.574,17
18/08/2021	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	41122	R$	112,20	R$	-	R$	44.461,97
18/08/2021	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	198533748	R$	15.113,10	R$	-	R$	29.348,87
18/08/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	231545	R$	1.370,53	R$	-	R$	27.978,34
18/08/2021	MESSER GASES LTDA	980	R$	98,96	R$	-	R$	27.879,38
18/08/2021	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	172	R$	171,60	R$	-	R$	27.707,78
18/08/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	351731	R$	255,00	R$	-	R$	27.452,78
18/08/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	349167	R$	163,59	R$	-	R$	27.289,19
18/08/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	351794	R$	621,23	R$	-	R$	26.667,96
18/08/2021	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	83207	R$	820,09	R$	-	R$	25.847,87
18/08/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	510304	R$	451,00	R$	-	R$	25.396,87
18/08/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	510160	R$	257,53	R$	-	R$	25.139,34
18/08/2021	PH7 COM. DE PRODUTOS PARA DIAGNOISTICOS LTDA-EPP	23254	R$	349,90	R$	-	R$	24.789,44
18/08/2021	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	3009340	R$	1.926,29	R$	-	R$	22.863,15
18/08/2021	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	41121	R$	438,60	R$	-	R$	22.424,55
18/08/2021	ND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	2026831	R$	717,60	R$	-	R$	21.706,95
18/08/2021	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	8340	R$	3.797,53	R$	-	R$	17.909,42
18/08/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/21	R$	4.994,10	R$	-	R$	12.915,32
18/08/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/21	R$	1.611,00	R$	-	R$	11.304,32
18/08/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/21	R$	30,14	R$	-	R$	11.274,18
18/08/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/21	R$	8.435,19	R$	-	R$	2.838,99
18/08/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/21	R$	2.712,02	R$	-	R$	126,97
18/08/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	jul/21	R$	80,97	R$	-	R$	46,00
18/08/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	jul/21	R$	11,50	R$	-	R$	34,50
18/08/2021	TARIFAS BANCARIAS	822.300.902.197.008	R$	34,50	R$	-	R$	0,00
19/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	369,11	R$	369,11
19/08/2021	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	137949	R$	28,66	R$	-	R$	340,45
19/08/2021	MC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO	9573	R$	330,00	R$	-	R$	10,45
19/08/2021	TARIFAS BANCARIAS	822.310.900.972.509	R$	10,45	R$	-	R$	0,00
20/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	39.305,40	R$	39.305,40
20/08/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/21	R$	5.610,32	R$	-	R$	33.695,08
20/08/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/21	R$	23.823,83	R$	-	R$	9.871,25
20/08/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/21	R$	1.969,56	R$	-	R$	7.901,69
20/08/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	jul/21	R$	7.901,69	R$	-	R$	0,00
23/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	38.686,50	R$	38.686,50
23/08/2021	ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA	1441	R$	835,26	R$	-	R$	37.851,24
23/08/2021	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18045	R$	906,47	R$	-	R$	36.944,77
23/08/2021	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18046	R$	2.196,83	R$	-	R$	34.747,94
23/08/2021	EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMAÇÕES MEDICAIS LTDA	19804	R$	1.022,80	R$	-	R$	33.725,14
23/08/2021	MESSER GASES LTDA	1407	R$	5.814,46	R$	-	R$	27.910,68
23/08/2021	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	6925	R$	1.043,54	R$	-	R$	26.867,14
23/08/2021	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	19463	R$	260,00	R$	-	R$	26.607,14
23/08/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	44501	R$	275,48	R$	-	R$	26.331,66
23/08/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	44500	R$	148,40	R$	-	R$	26.183,26
23/08/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1459015	R$	3.536,53	R$	-	R$	22.646,73
23/08/2021	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	11075	R$	3.257,00	R$	-	R$	19.389,73
23/08/2021	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	58276	R$	340,00	R$	-	R$	19.049,73
23/08/2021	TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI	923	R$	2.371,00	R$	-	R$	16.678,73
23/08/2021	K.S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME	1148	R$	5.564,98	R$	-	R$	11.113,75
23/08/2021	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	85065904	R$	884,62	R$	-	R$	10.229,13
23/08/2021	MESSER GASES LTDA - SERVIÇOS	85065903	R$	2.352,72	R$	-	R$	7.876,41
23/08/2021	BIONEXO DO BRASIL SOLUÇÕES DIGITAIS EIRELI	239796	R$	857,38	R$	-	R$	7.019,03
23/08/2021	STERILE VITA ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	114846	R$	1.148,56	R$	-	R$	5.870,47
23/08/2021	GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA EPP	44572	R$	299,90	R$	-	R$	5.570,57
23/08/2021	FERRO FORTE COMERCIO DE FERRAGENS - EIRELI - EPP	14104	R$	62,65	R$	-	R$	5.507,92
23/08/2021	SONIA MARIA PEREIRA	82319	R$	1.117,44	R$	-	R$	4.390,48
23/08/2021	FGTS	jul/21	R$	82,48	R$	-	R$	4.308,00
23/08/2021	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA ME	7267	R$	4.308,00	R$	-	R$	0,00
30/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	253.625,91	R$	253.625,91
30/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	25.055,89	R$	278.681,80
30/08/2021	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	41	R$	1.200,00	R$	-	R$	277.481,80
30/08/2021	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	2567	R$	70,00	R$	-	R$	277.411,80
30/08/2021	CLINICA MEDICA GARBULHO EIRELI	8660	R$	78,00	R$	-	R$	277.333,80
30/08/2021	A. C. DE OLIVEIRA CORDEIRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	36	R$	300,00	R$	-	R$	277.033,80
30/08/2021	FERIAS	25346	R$	5.841,62	R$	-	R$	271.192,18
30/08/2021	LINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTD	4	R$	2.200,00	R$	-	R$	268.992,18
30/08/2021	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	50	R$	1.689,30	R$	-	R$	267.302,88
30/08/2021	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	50	R$	8.400,00	R$	-	R$	258.902,88
30/08/2021	JOÃO DEIVID MORA	67	R$	2.000,00	R$	-	R$	256.902,88
30/08/2021	JOÃO DEIVID MORA	68	R$	2.400,00	R$	-	R$	254.502,88
30/08/2021	OBA OGAWA LTDA	94	R$	19.802,35	R$	-	R$	234.700,53
30/08/2021	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	116	R$	18.500,00	R$	-	R$	216.200,53
30/08/2021	MDSA MEDICAL SERVICES LTDA	136	R$	2.200,00	R$	-	R$	214.000,53
30/08/2021	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	164	R$	2.252,40	R$	-	R$	211.748,13
30/08/2021	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	165	R$	4.692,50	R$	-	R$	207.055,63
30/08/2021	CMR SAUDE SS	191	R$	17.643,80	R$	-	R$	189.411,83
30/08/2021	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	251	R$	18.066,12	R$	-	R$	171.345,71
30/08/2021	CLINICA MIRANDA LTDA	563	R$	24.701,32	R$	-	R$	146.644,39
30/08/2021	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	797	R$	28.800,00	R$	-	R$	117.844,39
30/08/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1815	R$	25.339,50	R$	-	R$	92.504,89
30/08/2021	U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA CARDÍACA E HEMODINAMICA LTDA	1967	R$	1.126,20	R$	-	R$	91.378,69
30/08/2021	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3264	R$	12.444,51	R$	-	R$	78.934,18
30/08/2021	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	70	R$	1.950,48	R$	-	R$	76.983,70
30/08/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	89	R$	23.997,64	R$	-	R$	52.986,06
30/08/2021	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	893	R$	5.293,14	R$	-	R$	47.692,92
30/08/2021	FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1433	R$	13.758,79	R$	-	R$	33.934,13
30/08/2021	CLINICA MEDICA HAMZE	1821	R$	347,24	R$	-	R$	33.586,89
30/08/2021	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3273	R$	4.786,35	R$	-	R$	28.800,54
30/08/2021	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	14724	R$	34,15	R$	-	R$	28.766,39
30/08/2021	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	14704	R$	1.121,92	R$	-	R$	27.644,47

30/08/2021	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	18560	R$	399,21	R$	-	R$ 27.245,26
30/08/2021	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	11374	R$	1.195,38	R$	-	R$ 26.049,88
30/08/2021	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	11398	R$	1.479,08	R$	-	R$ 24.570,80
30/08/2021	DELTRONIX EQUIPAMENTOS LTDA	23942	R$	758,89	R$	-	R$ 23.811,91
30/08/2021	NATAN VASCOUTO SILVA	556	R$	342,25	R$	-	R$ 23.469,66
30/08/2021	NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI	19308	R$	1.090,86	R$	-	R$ 22.378,80
30/08/2021	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	14075	R$	3.224,08	R$	-	R$ 19.154,72
30/08/2021	MESSER GASES LTDA	960	R$	2.870,23	R$	-	R$ 16.284,49
30/08/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	3582	R$	3.965,16	R$	-	R$ 12.319,33
30/08/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	236207	R$	1.043,52	R$	-	R$ 11.275,81
30/08/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	3589	R$	72,00	R$	-	R$ 11.203,81
30/08/2021	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	16149	R$	500,00	R$	-	R$ 10.703,81
30/08/2021	LUIS PAULO CALDAMONE CABRERA EPP (CONSTRUART)	7203	R$	686,90	R$	-	R$ 10.016,91
30/08/2021	LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER	981	R$	233,30	R$	-	R$ 9.783,61
30/08/2021	CIA ULTRAGAZ S/A	6408	R$	1.941,52	R$	-	R$ 7.842,09
30/08/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	3584	R$	4.184,27	R$	-	R$ 3.657,82
30/08/2021	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	4589	R$	1.296,00	R$	-	R$ 2.361,82
30/08/2021	MOREIRA HOSPITALAR LTDA - ME	4588	R$	836,00	R$	-	R$ 1.525,82
30/08/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	3587	R$	692,08	R$	-	R$ 833,74
30/08/2021	TARIFAS BANCARIAS	822.420.902.032.635	R$	135,85	R$	-	R$ 697,89
30/08/2021	BB RF CP AUT EMPRESA	5	R$	697,89			R$ 0,00
31/08/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	366.001,22	R$ 366.001,22
31/08/2021	PARATY FRETAMENTO TURISMO E TRANSPORTE LTDA	1153	R$	168,00	R$	-	R$ 365.833,22
31/08/2021	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	45	R$	232,00	R$	-	R$ 365.601,22
31/08/2021	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	6	R$	1.400,00	R$	-	R$ 364.201,22

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102
44.518.371/0001-35

NOTA DE PARC./SUB.
1519 / 13

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
13	232	04/08/2021	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL	OUTROS	05/08/2021

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 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 07/12 - MEMORANDO Nº 14.686/2021 1DOC.	Liquido **165.755,74** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**165.755,74**

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	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
5.181.068,82	165.755,74	165.755,74	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **165.755,74**

cento e sessenta e cinco mil, setecentos e cinquenta e cinco reais e setenta e quatro centavos ********** **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 04/08/2021

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 234	DATA: 04/08/2021 DATA EMP.: 01/02/2021	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	**1420 / 8**
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/08/2021	

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 523 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB - UTI	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 7º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. (PORTARIA GM/MS Nº 3933, DE 31 DE DEZEMBRO DE 2020)	Bruto **116.488,53** Desconto **0,00**
ES - Estimativa	**Líquido**	**116.488,53**

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
698.931,18	931.908,24	116.488,53	232.977,06

VALOR A SER PAGO R$ **116.488,53**

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102
44.518.371/0001-35

NOTA DE PARC./SUB.
1518 / 9

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
9	234	04/08/2021	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL	OUTROS	05/08/2021

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 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 07/12 - MEMORANDO Nº 14.686/2021 1DOC.	Liquido **300.000,00** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**300.000,00**

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	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
1.800.000,00	300.000,00	300.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **300.000,00**

trezentos mil reais **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 04/08/2021

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102
44.518.371/0001-35

NOTA DE PARC./SUB.
1519 / 14

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
14	232	04/08/2021	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL	OUTROS	25/08/2021

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 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. PARCELA 07/12 - MEMORANDO Nº 14.686/2021 1DOC.	Liquido **465.755,73** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**465.755,73**

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	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
5.181.068,82	465.755,73	465.755,73	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **465.755,73**

quatrocentos e sessenta e cinco mil, setecentos e cinquenta e cinco reais e setenta e três centavos * * * * * * * * * * * * * * * * * *

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 04/08/2021

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

EMPRESA

G3363114485363021
31/08/2021 15:48:36

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36050-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/07/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/08/2021		0470	99015	870 Transferência recebida	550.470.000.031.301	1.229,76 C	
				02/08 0470 31301-7 STERILE V AMBI			
02/08/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	36.586,30 C	
				02/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
02/08/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	1.229,76 D	
				02/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
02/08/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	556.899.000.001.358	1.229,76 D	
				02/08 6899 1358-7 STERILE VITA L			
02/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.201	783,90 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
02/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.202	4.165,00 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
02/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.203	757,50 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
02/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.204	865,05 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
02/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.205	1.108,23 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
02/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.206	1.370,54 D	
				BANCO SOFISA S/A			
02/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.207	235,88 D	
				GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO			
02/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.208	3.535,47 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
02/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.209	783,90 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
02/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.210	1.296,00 D	
				MOREIRA HOSPITALAR EIRELI			
02/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.211	836,00 D	
				MOREIRA HOSPITALAR EIRELI			
02/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.212	274,53 D	
				SERVIMED COMERCIAL LTDA			
02/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.213	857,50 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
02/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.214	1.310,34 D	
				ASTRA FARMA C M M H LTDA			
02/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.215	5.022,00 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
02/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.216	12.127,50 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
02/08/2021		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.140.900.388.087	3,40 D	
				Cobrança referente a 30/07/2021			
02/08/2021		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.140.900.388.088	3,40 D	
				Cobrança referente a 30/07/2021			
02/08/2021		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.140.900.388.089	17,00 D	
				Cobrança referente a 30/07/2021			
02/08/2021		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.140.900.388.090	3,40 D	0,00 C
				Cobrança referente a 30/07/2021			
03/08/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	2.808,69 C	
				03/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			

03/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.180.000.409.045		342,18 D	
		03/08 3180 WHITE MAR 00035820448009516				
03/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		80.301	2.466,51 D	0,00 C
		CIA ULTRAGAZ S A				
04/08/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		34.520,83 C	
		04/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		80.401	3.397,58 D	
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL				
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		80.402	1.371,92 D	
		ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA				
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		80.403	800,00 D	
		JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA				
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		80.404	2.814,33 D	
		PRECISION C D PROD MED HOSP LT				
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		80.405	1.945,07 D	
		BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP				
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		80.406	2.329,00 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA				
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		80.407	3.312,71 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA				
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		80.408	676,00 D	
		MULTIFARMA COMERCIAL LTDA				
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		80.409	534,00 D	
		POLAR FIX IND COM PRODUTOS HOS				
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		80.410	255,00 D	
		SERVIMED COMERCIAL LTDA				
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		80.411	163,59 D	
		SERVIMED COMERCIAL LTDA				
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		80.412	621,23 D	
		SERVIMED COML LTDA				
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		80.413	5.228,07 D	
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL				
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		80.414	927,16 D	
		MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT				
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		80.415	500,50 D	
		RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS				
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		80.416	2.377,67 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA				
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		80.417	2,51 D	
		SERVIMED COMERCIAL LTDA				
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		80.418	2,52 D	
		SERVIMED COMERCIAL LTDA				
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		80.419	1.513,77 D	
		BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP				
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		80.420	848,00 D	
		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO				
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		80.421	1.671,36 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA				
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		80.422	882,00 D	
		PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE P				
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		80.423	191,90 D	
		CEREALISTA GARCA				
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		80.424	1.063,44 D	
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA				
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		80.425	528,00 D	
		POLAR FIX IND COM PRODUTOS HOS				
04/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		80.426	563,50 D	0,00 C
		SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA				
05/08/2021	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013		165.755,74 C	
		05/08 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR				
05/08/2021	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	156.726.550		116.488,53 C	
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS				
05/08/2021	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	156.726.561		300.000,00 C	
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS				
05/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231		422.251,82 D	

		05/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
05/08/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento		27.469	23.767,33 D	
05/08/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento		27.470	135.954,12 D	
05/08/2021	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	802.171.300.016.028		271,00 D	0,00 C
		Cobrança referente 05/08/2021				
06/08/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		201.561,52 C	
		06/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
06/08/2021	0000	14397 900 PIX - Recebido		362.259.316	93,00 C	
		06/08 15:55 00038946356812 Jéssica San				
06/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.133.000.029.412		3.531,15 D	
		06/08 0133 29412-8 LUIZ FERNANDO				
06/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.073.055		2.926,28 D	
		06/08 0141 73055-6 ANA C L CREPAL				
06/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.077.317		1.719,18 D	
		06/08 0141 77317-4 BENEDITO L DOM				
06/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.029.711		1.457,42 D	
		06/08 0290 29711-9 SILVANA CORREI				
06/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.031.074		1.757,62 D	
		06/08 0290 31074-3 RENAN V SILVA				
06/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.032.613		1.785,49 D	
		06/08 0290 32613-5 CASSIA F C SAN				
06/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.015		1.817,65 D	
		06/08 0290 33015-9 ALESSANDRA C F				
06/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.376		1.370,45 D	
		06/08 0290 33376-X ROSANE H ANDRA				
06/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.380		1.427,21 D	
		06/08 0290 33380-8 FRANCIELE S LO				
06/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.383		1.685,33 D	
		06/08 0290 33383-2 ROSA M VASCO S				
06/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.384		1.546,92 D	
		06/08 0290 33384-0 PABLO AUGUSTO				
06/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.033.397		1.474,00 D	
		06/08 0290 33397-2 DANIELA GARCIA				
06/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.110.884		915,42 D	
		06/08 0290 110884-0 IZAURA ADRIANA				
06/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.191.018		1.356,93 D	
		06/08 0290 191018-3 SARA LUCIANA D				
06/08/2021	3062	99015 120 Transferido para Poupança	550.290.510.024.867		1.073,47 D	
		06/08 0290 510024867-6 ANDREIA APAREC				
06/08/2021	3062	99015 120 Transferido para Poupança	550.290.510.191.035		1.393,33 D	
		06/08 0290 510191035-6 APARECIDA DOS				
06/08/2021	3062	99015 120 Transferido para Poupança	550.290.510.197.965		1.408,20 D	
		06/08 0290 510197965-8 CELIA DONIZETE				
06/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	552.034.000.017.135		1.714,06 D	
		06/08 2034 17135-2 CINDY D O ATA				
06/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.551.000.027.640		1.608,62 D	
		06/08 3551 27640-5 ELISA MENDES M				
06/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	554.255.000.022.142		2.335,61 D	
		06/08 4255 22142-2 ADRIELE E F SI				
06/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.600.000.019.767		8.408,62 D	
		06/08 6600 19767-X ELIZANDRA SANC				
06/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.673.000.009.740		1.579,92 D	
		06/08 6673 9740-3 TAYANE M Q 337				
06/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.877.000.006.550		1.495,90 D	
		06/08 6877 6550-1 LURIAN DE MOUR				
06/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.905.000.007.501		1.397,38 D	
		06/08 6905 7501-9 VIVIANE S SOAR				
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.601	2.101,44 D	
		756 3188 34369083800 ADRIANA APARECIDA				
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.602	1.546,92 D	
		033 0218 43642196810 BRUNO MAXIMIANO				
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.603	1.274,19 D	
		104 0305 48965268800 DANIELA SOUZA DA				
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.604	2.158,79 D	
		033 0011 28863476802 FERNANDO GONCALVE				

06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.605	2.060,20 D
		104 0305 39037276873 GABRIEL FARIAS BE		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.606	2.171,18 D
		341 0422 33407555822 GISELE LEONCIO DO		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.607	2.142,53 D
		104 1920 39974374839 JULIANE DOS SANTO		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.608	1.876,47 D
		104 0305 41291235809 KAREN ANDRADE DE		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.609	2.186,37 D
		104 1920 31341650820 LUCIMARA APARECID		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.610	2.102,45 D
		748 3022 31876488867 MARCIO DE OLIVEIR		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.611	2.088,83 D
		104 1920 01555823645 MARIANA PAIVA MEN		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.612	2.873,33 D
		237 0002 44465728816 NATALIA VIEIRA BO		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.613	2.192,84 D
		104 1920 42421653827 NICOLE COUTINHO J		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.614	3.641,16 D
		104 1920 37481285845 RAFAEL DA SILVA R		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.615	2.948,08 D
		104 1920 42595431803 TATIANE MARIA CAM		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.616	2.089,17 D
		748 3022 26688692856 ADRIANA GENEROSO		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.617	1.546,92 D
		104 0305 40194676846 AMANDA VITORIA AN		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.618	1.370,45 D
		748 3022 28329246892 EDIRLENE MARIA DO		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.619	1.522,55 D
		748 3022 02831895847 MARIA APARECIDA G		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.620	1.431,56 D
		104 0305 29376636805 ANA PAULA ONORIO		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.621	3.137,80 D
		748 3022 36960851890 ANDREIA LIMA PIOL		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.622	1.395,15 D
		748 3022 24636032837 ANGELA CRISTINA C		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.623	1.395,15 D
		104 0305 33319264850 CATIENE REGINA CA		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.624	1.947,51 D
		033 0011 34410952862 EDNA CRISTINA DE		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.625	1.687,60 D
		104 0305 20019223889 EDNA SATIRO FERRE		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.626	1.817,65 D
		033 0011 29704069855 GISLANE ALVES XAV		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.627	1.475,02 D
		104 1288 46693233856 HELEN CAROLINE DE		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.628	2.919,64 D
		336 0001 45607355810 ISABELA CALADO DE		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.629	1.395,15 D
		104 0305 83517138568 IVANILDA SOUZA EU		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.630	1.356,93 D
		104 0305 14587908860 IZABEL CRISTINA V		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.631	1.431,30 D
		260 0001 38946356812 JESSICA SANTANA B		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.632	2.153,81 D
		104 1920 37592913844 LAIS APARECIDA RO		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.633	1.817,65 D
		104 1920 47615121809 LAISA ALESSANDRA		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.634	1.385,05 D
		104 0305 22898164852 LEANDRO DONIZETTI		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.635	1.395,15 D
		104 0305 30628872810 LEIDE SABRINA JUS		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.636	1.231,09 D
		033 0218 50301775826 LUCAS FERREIRA BA		
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.637	1.431,29 D

		104 0305 29698141880 LUIZ ALEXANDRE GU			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.638	1.406,89 D
		033 0218 47558000807 MARIANE GOMES LOP			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.639	1.522,55 D
		748 3022 14721760817 MARLY VENANCIO JA			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.640	1.431,29 D
		033 0218 47243982808 MATHEUS DA SILVA			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.641	2.114,94 D
		033 0068 15790662838 NILVANDA REIS VAL			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.642	1.370,45 D
		104 0305 14764046822 ROSANA GENEROSO D			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.643	1.522,55 D
		104 0305 32596628805 ROSELY RODRIGUES			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.644	1.785,49 D
		237 0005 30368242862 ROSEMEIRE RODRIGU			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.645	1.522,55 D
		104 0305 17181235826 ROSY LICERRO			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.646	1.785,49 D
		104 0305 17052906805 SELMA CORREIA DE			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.647	2.168,32 D
		104 0305 34874558895 SILVANA LUCAS			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.648	1.817,65 D
		104 0305 38385085807 TAMIRIS TORRES SA			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.649	1.817,65 D
		104 0305 42147950831 TATIANE HILARIO D			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.650	1.408,21 D
		104 0305 36124888807 DAIANA SILVERIO			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.651	1.406,89 D
		237 3728 51022122819 ANA CAROLINA DOS			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.652	1.337,37 D
		104 0315 13106464810 ELENICE CALDEIRA			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.653	1.408,20 D
		104 0305 28804373857 GISELE MORETTI DE			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.654	1.459,47 D
		104 4910 46163250818 ISABELA MORETTI D			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.655	1.267,57 D
		104 0305 17067840821 SONIA MARIA PEREI			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.656	1.514,99 D
		260 0001 50317945858 BRUNO MIGUEL SOAR			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.657	1.312,25 D
		104 0305 28941333830 VALERIA APARECIDA			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.658	9.200,00 D
		341 0022 041238321000106 E F GOMES			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.659	6.500,00 D
		033 0011 034314124000163 FRANCISCA MIC			
06/08/2021	0000	13105 375 Impostos		80.660	33.466,22 D
		FGTS ARRECADACAO GRF			
06/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.661	3.000,00 D
		077 0001 035513446000102 PLINIO HERNAN			
06/08/2021	0000	13113 170 Tarifa Modulo	812.180.902.457.998		60,00 D
		Cobrança referente a 05/08/2021			
06/08/2021	0000	13113 170 Tarifa Modulo	812.180.903.268.247		70,00 D
		Cobrança referente a 05/08/2021			
06/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.181.200.085.310		10,45 D
		Cobrança referente 06/08/2021			
06/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.181.200.085.311		10,45 D
		Cobrança referente 06/08/2021			
06/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.181.200.085.312		10,45 D
		Cobrança referente 06/08/2021			
06/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.181.200.085.313		10,45 D
		Cobrança referente 06/08/2021			
06/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.181.200.085.314		10,45 D
		Cobrança referente 06/08/2021			
06/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.181.200.085.315		10,45 D
		Cobrança referente 06/08/2021			

06/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.181.200.085.316		10,45 D	
		Cobrança referente 06/08/2021				
06/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.181.200.085.317		10,45 D	
		Cobrança referente 06/08/2021				
06/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.181.200.085.318		9,40 D	0,00 C
		Cobrança referente 06/08/2021				
09/08/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		8.479,88 C	
		09/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
09/08/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento		12.341	2.634,11 D	
09/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		80.901	119,40 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC				
09/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		80.902	279,56 D	
		ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA				
09/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.903	667,29 D	
		104 0305 41291235809 KAREN ANDRADE DE				
09/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		80.904	991,00 D	
		BIOMEDICAL				
09/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		80.905	420,00 D	
		ABREU FRAGOSO M M C M INS				
09/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		80.906	843,69 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC				
09/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		80.907	305,88 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC				
09/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		80.908	451,59 D	
		MESSER GASES LTDA				
09/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.909	1.323,36 D	
		341 1145 060619202000148 MESSER GASES				
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.766		1,05 D	
		Cobr parc ref a 06/08/2021				
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.767		10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021				
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.768		10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021				
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.769		10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021				
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.770		10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021				
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.771		10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021				
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.772		10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021				
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.773		10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021				
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.774		10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021				
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.775		10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021				
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.776		10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021				
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.777		10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021				
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.778		10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021				
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.779		10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021				
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.780		10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021				
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.781		10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021				
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.782		10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021				
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.783		10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021				
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.784		10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021				

09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.785		10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021				
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.786		10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021				
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.787		10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021				
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.788		10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021				
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.789		10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021				
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.790		10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021				
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.791		10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021				
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.792		10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021				
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.793		10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021				
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.794		10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021				
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.795		10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021				
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.796		10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021				
09/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.210.900.004.797		10,45 D	
		Cobrança referente a 06/08/2021				
09/08/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.210.900.251.373		119,00 D	0,00 C
		Cobrança referente a 06/08/2021				
11/08/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		145.737,36 C	
		11/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
11/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	552.350.000.106.371		3.280,46 D	
		11/08 2350 KONICA MI 00045349461000960				
11/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.101	84.840,40 D	
		341 0049 026392666000126 WINTER - GEST				
11/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.102	1.290,00 D	
		VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENT				
11/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.103	5.285,88 D	
		MESSER GASES LTDA				
11/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.104	1.670,24 D	
		HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA DE MEDI				
11/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.105	1.351,00 D	
		BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL				
11/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.106	3.780,00 D	
		ATUANTE INDUSTRIA QUIMICA LTDA				
11/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.107	15,34 D	
		GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO				
11/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.108	315,24 D	
		BANCO RNX				
11/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.109	3.535,47 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
11/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.110	1.310,60 D	
		HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME				
11/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.111	2.327,50 D	
		MOREIRA HOSPITALAR EIRELI				
11/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.112	727,68 D	
		MESSER GASES LTDA				
11/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.113	983,25 D	
		RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA				
11/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.114	35.000,00 D	
		077 0001 037498101000144 THIAGO PRADO				
11/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.230.901.603.580		10,45 D	
		Cobrança referente a 09/08/2021				
11/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.230.901.603.581		10,45 D	
		Cobrança referente a 09/08/2021				
11/08/2021	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.230.901.985.219		3,40 D	0,00 C

			Cobrança referente a 10/08/2021				
13/08/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		2.876,58 C	
			13/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
13/08/2021	0000	13134	250 Folha de Pagamento		12.438	1.136,89 D	
13/08/2021	0000	13134	250 Folha de Pagamento		12.440	1.718,79 D	
13/08/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.251.001.911.363		10,45 D	
			Cobrança referente a 11/08/2021				
13/08/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.251.001.911.364		10,45 D	0,00 C
			Cobrança referente a 11/08/2021				
16/08/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		35.915,69 C	
			16/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
16/08/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	551.709.000.029.992		192,00 D	
			16/08 1709 29992-8 MG MEDICAL COM				
16/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.601	8.000,00 D	
			OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP LT				
16/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.602	1.043,52 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD				
16/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.603	618,99 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD				
16/08/2021	0000	13105	361 Pgto conta água		81.604	269,69 D	
			SAAE GARCA COD BARRAS				
16/08/2021	0000	13105	361 Pgto conta água		81.605	43,15 D	
			SAAE GARCA COD BARRAS				
16/08/2021	0000	13105	361 Pgto conta água		81.606	2.970,20 D	
			SAAE GARCA COD BARRAS				
16/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.607	2.037,16 D	
			K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA				
16/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.608	762,41 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA				
16/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.609	680,76 D	
			748 3022 032063602000184 BENEDITO REGI				
16/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.610	917,55 D	
			TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INC				
16/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.611	583,01 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD				
16/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.612	1.842,75 D	
			THAIS THEODORO DIONIZIO 43358237893				
16/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.613	15.954,50 D	0,00 C
			756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE				
18/08/2021	0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.073.013		465.755,73 C	
			18/08 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR				
18/08/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	550.148.000.028.339		11.550,00 D	
			18/08 0148 28339-8 CPS S MEDICINA				
18/08/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.084.600		789,17 D	
			18/08 0290 84600-7 WELINTON GONCA				
18/08/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231		408.291,21 D	
			18/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
18/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.801	551,18 D	
			NATAN VASCOUTO SILVA				
18/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.802	112,20 D	
			PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB				
18/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.803	15.113,10 D	
			CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ				
18/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.804	1.370,53 D	
			BANCO SOFISA S/A				
18/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.805	98,96 D	
			MESSER GASES LTDA				
18/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.806	171,60 D	
			341 0498 016633394000155 BIANCA PERES				
18/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.807	255,00 D	
			SERVIMED COMERCIAL LTDA				
18/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.808	163,59 D	
			SERVIMED COMERCIAL LTDA				
18/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.809	621,23 D	
			SERVIMED COML LTDA				

18/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.810	820,09 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
18/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.811	451,00 D	
			SERVIMED COML LTDA			
18/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.812	257,53 D	
			SERVIMED COML LTDA			
18/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.813	349,90 D	
			PH7 COMERCIO DE PRODUTOS PARA			
18/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.814	1.926,29 D	
			LIFE COBRANCAS LTDA			
18/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.815	438,60 D	
			PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB			
18/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.816	717,60 D	
			SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE			
18/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.817	3.797,53 D	
			SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
18/08/2021	0000	13105	375 Impostos	81.818	4.994,10 D	
			DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
18/08/2021	0000	13105	375 Impostos	81.819	1.611,00 D	
			DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
18/08/2021	0000	13105	375 Impostos	81.820	30,14 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
18/08/2021	0000	13105	375 Impostos	81.821	8.435,19 D	
			DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
18/08/2021	0000	13105	375 Impostos	81.822	2.712,02 D	
			DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
18/08/2021	0000	13105	375 Impostos	81.823	92,47 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
18/08/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.300.901.833.117	10,45 D	
			Cobrança referente a 16/08/2021			
18/08/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.300.901.833.118	10,45 D	
			Cobrança referente a 16/08/2021			
18/08/2021	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.300.902.197.007	3,40 D	
			Cobrança referente a 16/08/2021			
18/08/2021	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.300.902.197.008	10,20 D	0,00 C
			Cobrança referente a 16/08/2021			
19/08/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	369,11 C	
			19/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
19/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.901	28,66 D	
			G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA			
19/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.902	330,00 D	
			M C MATERIAIS PARA CONSTRUCAO			
19/08/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.310.900.972.509	10,45 D	0,00 C
			Cobrança referente a 18/08/2021			
20/08/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	39.305,40 C	
			20/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
20/08/2021	0000	13105	375 Impostos	82.001	5.610,32 D	
			RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/08/2021	0000	13105	196 INSS Arrecadação	82.002	23.823,83 D	
			GPS- Ident.: 45349461000960 - 07/2021			
20/08/2021	0000	13105	375 Impostos	82.003	1.969,56 D	
			RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/08/2021	0000	13105	196 INSS Arrecadação	82.004	7.901,69 D	0,00 C
			GPS- Ident.: 45349461000960 - 07/2021			
23/08/2021	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	38.686,50 C	
			23/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
23/08/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	550.167.000.111.083	835,26 D	
			23/08 0167 111083-7 ELETRONET TELE			
23/08/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	906,47 D	
			23/08 0470 31301-7 STERILE V AMBI			
23/08/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	550.470.000.031.301	2.196,83 D	
			23/08 0470 31301-7 STERILE V AMBI			
23/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.301	1.022,80 D	
			EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME			
23/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.302	5.814,46 D	

		MESSER GASES LTDA				
23/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.303	1.043,54 D	
		CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL L				
23/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.304	260,00 D	
		ACACIO VIASSELI ME				
23/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.305	275,48 D	
		GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO				
23/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.306	148,40 D	
		GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO				
23/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.307	3.536,53 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
23/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.308	3.257,00 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
23/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.309	340,00 D	
		CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP				
23/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.310	2.371,00 D	
		TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFI				
23/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.311	5.564,98 D	
		K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA				
23/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.312	884,62 D	
		MESSER GASES LTDA				
23/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.313	2.352,72 D	
		MESSER GASES LTDA				
23/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.314	857,38 D	
		BIONEXO DO BRASIL S A				
23/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.315	1.148,56 D	
		STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERI				
23/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.316	299,90 D	
		GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO				
23/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.317	62,65 D	
		FERRO FORTE COM FER EIRELI EPP				
23/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.318	1.117,44 D	
		104 0305 17067840821 SONIA MARIA PEREI				
23/08/2021	0000	13105 375 Impostos		82.319	82,48 D	
		FGTS ARREC GRRF				
23/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		82.320	4.308,00 D	0,00 C
		SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO				
30/08/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		253.625,91 C	
		30/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
30/08/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		25.055,89 C	
		30/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
30/08/2021	0000	14175 983 TED Devolvida		200.016	823,29 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
30/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.165.000.040.029		1.200,00 D	
		30/08 0165 40029-7 CAMPASSI C MED				
30/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.100.460		70,00 D	
		30/08 0290 100460-3 THIAGO H G QUE				
30/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.932.000.001.552		78,00 D	
		30/08 6932 1552-0 CLINICA MEDICA				
30/08/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	557.652.000.000.535		300,00 D	
		30/08 7652 535-5 A. C O C S MED				
30/08/2021	0000	13134 250 Folha de Pagamento		25.346	5.841,62 D	
30/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		83.001	2.200,00 D	
		748 3021 042333721000163 CLINICA MEDIC				
30/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		83.002	1.689,30 D	
		341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI				
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		83.003	8.400,00 D	
		RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA				
30/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		83.004	2.000,00 D	
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M				
30/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		83.005	2.400,00 D	
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M				
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		83.006	19.802,35 D	
		GENY OBA OGAWA EIRELI				
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		83.007	18.500,00 D	

		ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA		
30/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.008	2.200,00 D
		237 0002 030435368000143 MDSA MEDICAL		
30/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.009	2.252,40 D
		237 0063 027382748000152 CLINICA MEDIC		
30/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.010	4.692,50 D
		237 0063 027382748000152 CLINICA MEDIC		
30/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.011	17.643,80 D
		084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S		
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.012	18.066,12 D
		CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA		
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.013	24.701,32 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.014	28.800,00 D
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT		
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.015	25.339,50 D
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.016	1.126,20 D
		U C C H UNID CIR CARD HEM LTDA		
30/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.017	12.444,51 D
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA		
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.018	1.950,48 D
		THM SERVICOS MEDICOS LTDA		
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.019	23.997,64 D
		ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA		
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.020	5.293,14 D
		G.F.GOMES CLINICA MEDICA		
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.021	13.758,79 D
		FERNANDEZ E MACHADO PRESTACAO DE SERVI		
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.022	347,24 D
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
30/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.023	4.786,35 D
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA		
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.024	34,15 D
		EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBALAGE		
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.025	1.121,92 D
		EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBALAGE		
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.026	399,21 D
		CEREALISTA GARCA		
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.027	1.195,38 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.028	1.479,08 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.029	758,89 D
		DELTRONIX EQUIPAMENTOS LTDA		
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.030	342,25 D
		NATAN VASCOUTO SILVA		
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.031	1.090,86 D
		NUTREL COMERCIO LTDA ME		
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.032	3.224,08 D
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME		
30/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.033	823,29 D
		748 3022 021941008000122 ANTONIO DE OL		
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.034	2.870,23 D
		MESSER GASES LTDA		
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.035	3.965,16 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.036	1.043,52 D
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD		
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.037	72,00 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.038	500,00 D
		PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS		
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.039	686,90 D
		CONSTRUART		

30/08/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		83.040	233,30 D	
		033 1609 029746834000122 LABORATORIO D				
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		83.041	1.941,52 D	
		CIA ULTRAGAZ S A				
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		83.042	4.184,27 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		83.043	1.296,00 D	
		MOREIRA HOSPITALAR EIRELI				
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		83.044	836,00 D	
		MOREIRA HOSPITALAR EIRELI				
30/08/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		83.045	692,08 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
30/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	802.421.100.068.303		10,45 D	
		Cobrança referente 30/08/2021				
30/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	802.421.100.068.304		10,45 D	
		Cobrança referente 30/08/2021				
30/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	802.421.100.068.305		10,45 D	
		Cobrança referente 30/08/2021				
30/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	802.421.100.068.306		10,45 D	
		Cobrança referente 30/08/2021				
30/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	802.421.100.068.307		10,45 D	
		Cobrança referente 30/08/2021				
30/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	802.421.100.068.308		10,45 D	
		Cobrança referente 30/08/2021				
30/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	802.421.100.068.309		10,45 D	
		Cobrança referente 30/08/2021				
30/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	802.421.100.068.310		10,45 D	
		Cobrança referente 30/08/2021				
30/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	802.421.100.068.311		10,45 D	
		Cobrança referente 30/08/2021				
30/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	802.421.100.068.312		10,45 D	
		Cobrança referente 30/08/2021				
30/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	802.421.100.068.313		10,45 D	
		Cobrança referente 30/08/2021				
30/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	802.421.100.068.314		10,45 D	
		Cobrança referente 30/08/2021				
30/08/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.420.902.032.635		10,45 D	
		Cobrança referente a 23/08/2021				
30/08/2021	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa		5	697,89 D	0,00 C
31/08/2021	3062	03062 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		366.001,22 C	
		31/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
31/08/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		83.101	823,29 D	
		748 3022 021941008000122 ANTONIO DE OL				
31/08/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		83.102	1.400,00 D	
		237 3911 030712200000138 ECQ - MANUTEN				
31/08/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		83.103	168,00 D	
		341 0043 067063271000752 PARATY FRETAM				
31/08/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		83.104	232,00 D	
		237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN				
31/08/2021	3062	00002 983 TED Devolvida		200.007	1.400,00 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
31/08/2021	3062	00002 983 TED Devolvida		200.006	823,29 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
31/08/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		83.105	1.400,00 D	
		033 3911 030712200000138 ECQ - MANUTEN				
31/08/2021	0000	00000 999 S A L D O				364.201,22 C

Invest.com Resgate Autom.	697,90C
Saldo	364.899,12C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	31/08/2021
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/09/2021

Saldo de fundos de investimento

BB Automático Empres	697,98

G3341611298114991
16/09/2021 11:44:03

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência	3062-7
Conta	36050-3 ASSOCIACAO H B BRASIL
Mês/ano referência	AGOSTO/2021

BB Automático Empres - CNPJ: .071.477/0001-68

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/07/2021	SALDO ANTERIOR	0,00					
30/08/2021	APLICAÇÃO	697,89			69,013761	10,112331046	69,013761
31/08/2021	RESGATE	697,90		0,08	69,013761	10,113691543	
	Aplicação 30/08/2021	697,90		0,08	69,013761		
31/08/2021	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	697,89
RESGATES (-)	697,90
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,09
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,08
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,01
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

30/07/2021	10,087629772
31/08/2021	10,113691543

Rentabilidade

No mês	0,2583
No ano	0,8575
Últimos 12 meses	0,8952

Transação efetuada com sucesso por: JC838456 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

02/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:01:56
306203062 SEGUNDA VIA 0064
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA	02/08/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	1.229,76

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	2.574.ACF.C91.16A.343

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000113731 - 1

Autenticidade
0HSL-9HXL

Data de Emissão
30/06/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 **IM:** 36055 **IE:** **Fone:**
End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE ESTERILIZACAO REF. AO MES 06/2021
Trib aprox R$: 165,40 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 47,96 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br B8217A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1401 - LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,RESTAURAçãO,BLINDAGEM,MANUTENçãO E CONSERV.MAQ.VEíCULOS

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

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**1.229,76**	**4,6100%**	**56,69**	**1.229,76**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.229,76

HOSPITALAR

Isabela Calado de Moura
COREN-SP 570037-ENF

Sterilevita

STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS
Período dos dados: 01/06/2021 a 30/06/2021
Gerado por: Karla Alves

Cliente	Venda	Data	Valor
AHBB GARÇA	Venda 10123	30/06/2021	R$ 20,86
AHBB GARÇA	Venda 10011	29/06/2021	R$ 71,32
AHBB GARÇA	Venda 10009	29/06/2021	R$ 20,88
AHBB GARÇA	Venda 9936	25/06/2021	R$ 49,62
AHBB GARÇA	Venda 9892	25/06/2021	R$ 109,55
AHBB GARÇA	Venda 9809	24/06/2021	R$ 19,33
AHBB GARÇA	Venda 9549	18/06/2021	R$ 23,16
AHBB GARÇA	Venda 9440	17/06/2021	R$ 20,78
AHBB GARÇA	Venda 9296	15/06/2021	R$ 92,71
AHBB GARÇA	Venda 9198	11/06/2021	R$ 53,28
AHBB GARÇA	Venda 9140	10/06/2021	R$ 570,86
AHBB GARÇA	Venda 9013	08/06/2021	R$ 33,36
AHBB GARÇA	Venda 8870	04/06/2021	R$ 116,77
AHBB GARÇA	Venda 8777	03/06/2021	R$ 27,28
		TOTAL =	R$ 1.229,76

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

02/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:58:56
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/08/2021
NR. DOCUMENTO 556.899.000.001.358
VALOR TOTAL 1.229,76
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: STERILE VITA LTDA
AGENCIA: 6899-3 CONTA: 1.358-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 0.C9D.A6C.B7A.655.B08

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESID. SOCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935275800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1457252 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4572 5212 7498 4820

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		135210759085726 06/07/2021 14:49:22
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	06/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		06/07/2021
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
1457252/1	03/08/2021	783,90						

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
783,90	141,10	0,00	0,00	783,90

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	783,90

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
1,00	VOLUME(S)		0,00000	3,786	3,786

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
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2009038 Q: 900,0000 F: 30/09/20 V: 30/08/2025	90183999	200	5102	PC	900,00	0,157	141,30	141,30	25,43	0,00	18,00	0,00
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290983 Q: 850,0000 F: 02/02/23 V: 01/02/2023	38220090	700	5102	TI	850,00	0,756	642,60	642,60	115,67	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 06/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

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: 07/07/2021 Pedido: 1971160 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1971160 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3370514092047501
05/09/2021 15:58:51

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:33
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100931247175187010000078390
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.201
NOSSO NUMERO	17115360000931247
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	03/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	783,90
VALOR COBRADO	783,90

NR.AUTENTICACAO F.1EA.A45.29A.193.57A

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA DE DEBITO

Número	Data de Emissão
943873-ND	25/06/2021

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 1 R$4.250,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R$85,00
Pedido Web: 974078 Ped GP: 34266488 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

VALOR TOTAL: R$ 4.165,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
943873-ND	R$ 4.165,00	02/08/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 943873 de 25/06/2021.

Ticket® uma marca Edenred

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 974078
Realizado em: 25/06/2021
Valor (R$): 4.250,00
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$): 4.250,00
Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 34
Data de Entrega: 01/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
343.690.838-00	34369083800	ADRIANA A T KEMP	GARCA UTI	R$ 125,00
465.497.778-36	46549777836	BEATRIZ GENEROSO SANTOS	GARCA UTI	R$ 125,00
436.421.968-10	43642196810	BRUNO MAXIMIANO	GARCA UTI	R$ 125,00
446.870.098-08	44687009808	CASSIA F C GARCI	GARCA UTI	R$ 125,00
489.652.688-00	48965268800	DANIELA SOUZA DA SILVA	GARCA UTI	R$ 125,00
308.299.518-73	30829951873	EDER APARECIDO DE SOUZA	GARCA UTI	R$ 125,00
328.794.488-67	32879448867	ELTON DOUGLAS DA SILVA	GARCA UTI	R$ 125,00
288.634.768-02	28863476802	FERNANDO GONCALVES GOMES	GARCA UTI	R$ 125,00
379.167.848-58	37916784858	FERNANDO H C O	GARCA UTI	R$ 125,00
294.647.348-17	29464734817	FRANCINEIDE A PAIXA	GARCA UTI	R$ 125,00
390.372.768-73	39037276873	GABRIEL FARIAS BELARMINO	GARCA UTI	R$ 125,00
339.489.538-21	33948953821	GEORGE GOMES DA SILVA	GARCA UTI	R$ 125,00
334.075.558-22	33407555822	GISELE L NASCIMENTO	GARCA UTI	R$ 125,00
362.796.228-19	36279622819	ISIS C P CAIXETA	GARCA UTI	R$ 125,00
465.519.448-09	46551944809	JOAO V O RODRIGUES	GARCA UTI	R$ 125,00
419.080.398-76	41908039876	JOSIMARA MEDINA BENTO	GARCA UTI	R$ 125,00
399.743.748-39	39974374839	JULIANE S S TOR	GARCA UTI	R$ 125,00
412.912.358-09	41291235809	KAREN ANDRADE OLIVEIRA	GARCA UTI	R$ 125,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 4.250,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 34

Data de Entrega: 01/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
461.828.648-26	46182864826	KAREN O CASTELANELLI	GARCA UTI	R$ 125,00
313.416.508-20	31341650820	LUCIMARA A FERREIRA	GARCA UTI	R$ 125,00
269.377.598-19	26937759819	LUCIMARA AMORIM SILVA	GARCA UTI	R$ 125,00
449.702.398-27	44970239827	LUIS G R GONCALVES	GARCA UTI	R$ 125,00
420.688.938-43	42068893843	LUIZ F L SANTOS	GARCA UTI	R$ 125,00
345.833.578-18	34583357818	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	GARCA UTI	R$ 125,00
424.852.048-61	42485204861	LURIAN DE MOURA SILVA	GARCA UTI	R$ 125,00
325.484.378-92	32548437892	MARCELO ANDREACA	GARCA UTI	R$ 125,00
015.558.236-45	1555823645	MARIANA PAIVA MENDOZA	GARCA UTI	R$ 125,00
444.657.288-16	44465728816	NATALIA VIEIRA BOSCO	GARCA UTI	R$ 125,00
424.216.538-27	42421653827	NICOLE C JOBSTRAIBIZER	GARCA UTI	R$ 125,00
374.812.858-45	37481285845	RAFAEL DA SILVA REIS	GARCA UTI	R$ 125,00
293.085.988-12	29308598812	REGINA C F SOUZA	GARCA UTI	R$ 125,00
435.384.908-56	43538490856	SILAS FERNANDES DE SOUZA	GARCA UTI	R$ 125,00
425.954.318-03	42595431803	TATIANE M C MORGADO	GARCA UTI	R$ 125,00
946.175.972-04	94617597204	WALLESON COSTA SANTOS	GARCA UTI	R$ 125,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA UTI		01/07/2021	34	R$ 4.250,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	34	R$ 4.250,00

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 4.250,00
TOTAL	R$ 4.250,00

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Ticket® uma marca Edenred

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:33
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090401598301293981658220009587000000416500
BENEFICIARIO:
TICKET SERVICOS S/A
NOME FANTASIA:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	80.202
DATA DE VENCIMENTO	02/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.165,00
VALOR COBRADO	4.165,00

NR.AUTENTICACAO D.4D7.394.C30.D4E.7A1

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

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

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

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. 1458193 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4581 9318 3301 8426

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		135210766452777 07/07/2021 20:42:39
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	07/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		07/07/2021
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
1458193/1	04/08/2021	757,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
757,50	100,75	0,00	0,00	757,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	757,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00	VOLUME(S)		0,12465	71,800	71,800

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
031915	SORO GLICOSADO 5% 250ML S.FECHADO BOLSA (HALEX I STAR) L: 0000150491 Q: 250,0000 F: 09/06/21 V: 09/06/2023	30049099	000	5102	BO	250,00	3,03	757,50	757,50	100,75	0,00	13,30	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 08/07/21
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 177339907 DATA ENTREGA: 08/07/2021 Pedido: 1973210 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1973210 *** 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 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE RECEBIMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:33
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100931949176387020000075750
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.203
NOSSO NUMERO	17115360000931949
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	04/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	757,50
VALOR COBRADO	757,50

NR.AUTENTICACAO 5.565.2AF.26A.7E0.AD9

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/07/2021 VALOR TOTAL: R$ 865,05 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. 000.086.989
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. 000.086.989
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0731 3782 8800 0166 5500 1000 0869 8911 2965 8638

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	**135210766673054 - 07/07/2021 21:59:47**

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**	**07/07/2021**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**07/07/2021**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**1434075066**		**22:59:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	04/08/2021
Valor	R$ 865,05

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
865,05	125,87	0,00	0,00	0,00	0,00	865,05

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	865,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIA CERON VOLPE,2260	**SAO JOSE DO RIO PRETO**			**SP**	**647598751114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	Volumes			23,113	23,113

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	VALOR ST+FCP	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
24328	ACETILCISTEINA 600MG ENV 16X05 GRS/EMS GEN G- PMC: 51.41 Lote: 2F4589 Qtd: 2 Val: 30/04/2023 FCI:E7BFD779-1CCB-478D-AFB7-DA5AA1B3D3D2	30049059	500	5102	UN	2	12,6000	25,20	25,20	3,02			12,00	
20718	AGUA P/ INJECAO C/200 AMP 10 ML/EQUIPLEX HOSP R+ Lote: 2130985 Qtd: 7 Val: 02/05/2023 FCI:A69EE5F6-6E1C-4BA1-BAC9-276CB113D674	30049099	500	5102	UN	7	70,6000	494,20	494,20	65,73			13,30	
34944	ATADURA CREPE N/EST 20CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 47896 Qtd: 13 Val: 30/03/2026 FCI:FB0F92AA-87BF-41DC-81D0-E5BDF91D23AA	30059090	500	5102	PT	13	10,9500	142,35	142,35	25,62			18,00	
26902	GLICOSE 50% C/200 AMP 10 ML/ISOFARMA HOSP S+ Lote: 1050178 Qtd: 1 Val: 11/05/2023	30049099	000	5102	CX	1	108,4000	108,40	108,40	14,42			13,30	
33795	SONDA URETRAL 12/MEDSONDA Lote: 60132 Qtd: 200 Val: 30/04/2025	90183929	000	5102	UN	200	0,4745	94,90	94,90	17,08			18,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 08/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 177339907
CONTATO ANA ELISA
Orc 12965355 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 8 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#177339907#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#177339907#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 116,35 Estadual: R$ 121,41 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:34
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300095118170187020000086505
BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.204
NOSSO NUMERO	31367730000095118
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	04/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	865,05
VALOR COBRADO	865,05

NR.AUTENTICACAO C.751.A5E.F27.077.6E7

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
003/2018
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. 82.242

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de acesso
35210708231734000193550000000822421001033871

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

Protocolo de autorização
135210766293688 07/07/2021 19:50

Natureza da Operação	Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
VENDA	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	07/07/2021

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000	07/07/2021

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 82.242/ 1 Valor: 1.108,23 Vencto. 04/08/2021

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
1.108,23	189,75	0,00	0,00	1.108,23

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	1.108,23

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
13	CAIXAS			29,800	29,800

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
53399	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 UND BUNZL/LABOR IMPORT Lote: 54120122 Val.: 31/12/2025	90183219	000	5102	CX	20,00 20,00	10,353000	207,06	207,06	27,54		13,3	
569553	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML CX/90 UND BIOBASE Lote: 4394/52 Val.: 30/06/2026	39269030	000	5102	CX	12,00 12,00	75,097400	901,17	901,17	162,21		18,0	

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

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
[illegible]6.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO:
ASSINATURA:

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.100.186	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:34
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081819038452120530260007587020000110823
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	80.205
DATA DE VENCIMENTO	04/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.108,23
VALOR COBRADO	1.108,23

NR.AUTENTICACAO 2.A8C.2C6.28A.741.332

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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 231545
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0711 2060 9900 0441 5500 1000 2315 4510 0061 7235

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST	135210766843291 07/07/2021 23:06:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	07/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	08 JUL 2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	04/08/2021	1.370,54	002	18/08/2021	1.370,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.708,11	411,70	0,00	0,00	2.741,07

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	2.741,07

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
9	CAIXA			44,26	44,26

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
13429	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SOLIDOR LT 52120041 (2) 04/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 5212-0041, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2025)	90183219	200	5102	CX	2	8,9700	17,94	17,94	2,39		13,30	
13139	AG.DESC.25 X 07 C/100-DESCARPACK LT SA-GAAA114A (3) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA114A, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/-2020, Data Val: 31/10/2025)	90183219	200	5102	CX	3	9,1000	27,30	27,30	3,63		13,30	
24436	AG.DESC.30 X 07 C/100-SR LT 1954N4 (3) 05/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 1954N4, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183219	400	5102	CX	3	8,5800	25,74	25,74	3,42		13,30	
21899	AG.DESC.40 X 12 C/100-SR LT 204P4 (2) 01/-2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 204P4, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/-2026)	90183219	400	5102	CX	2	10,2200	20,44	20,44	2,72		13,30	
22850	APARELHO BARBEAR DESC.C/24-BIC 2 LAMINAS AZUL S/FITA LT 22850228533 (2) 04/2026 (Fornecedor: 1787, Lote: 22850228533, Qtde: 2 ,Data Fab: 16/04/2021, Data Val: 16/04/2026)	82121020	460	5405	CX	2	16,4800	32,96					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V1R2V4R6V4|ID 177339907
ITEM 5 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
ITEM 5 ICMS-ST retido por operação anterior base: 33,14 valor: 3,32
Pedido: 230775
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,36

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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 231545
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0711 2060 9900 0441 5500 1000 2315 4510 0061 7235

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
135210766843291 07/07/2021 23:06:22

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
10733	SONDA END.PVC N.8,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29121041 (2) 04/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 29121041, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/-2021, Data Val: 30/04/2026)	90183929	200	5102	CX	2	41,3650	82,73	82,73	14,89		18,00	
29745	SONDA END.PVC N.8,5 C/ CUFF PC-HAIBREA LT 201057 (10) 09/2025 (Fornecedor: 1854, Lote: 201057, Qtde: 10 ,Data Fab: 18/09/202-0, Data Val: 17/09/2025)	90180099	200	5102	PC	10	4,3840	43,84	43,84	7,89		18,00	
13753	CLONAZEPAM(B1) 2,5MG/ML SOL.ORAL 20ML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) LT 1043/-20 (2) 08/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: 1043/20, Qtde: 2 ,Data Fab: 11/09/2020, Data Val: 31/08/2022)	30049069	500	5102	FR	2	1,7450	3,49	3,49	0,42		12,00	
20430	CUR.HIDROCO.E.FINO 10X10CM C/10-CASEX REF.H310 LT C057/21 (2) 06/2024 (Fornecedor: 1003, Lote: C057/21, Qtde: 2 ,Data Fab: 11/06/2021, Data Val: 11/06/2024)	30051090	000	5102	CX	2	42,5000	85,00	85,00	15,30		18,00	
15325	DOSADOR ORAL 10ML C/100-INJEX LT 5308 (4) 05/2026 (Fornecedor: 138, Lote: 5308, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183119	000	5102	PCT	4	57,1300	228,52	228,52	30,39		13,30	
11067	ELETRODO AD/INF.C/ESP./GEL C/50-SOLIDOR LT 48220S06AAAA (2) 10/2022 (Fornecedor: 208-0, Lote: 48220S06AAAA, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2022)	90181100	200	5102	PCT	2	13,6750	27,35	27,35	4,92		18,00	
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL LT 290321-C05 (1) 03/2024 (Fornecedor: 17506, Lote: 290321-C05, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/0-3/2021, Data Val: 31/03/2024)	48114110	300	5102	CX	1	158,9400	158,94	158,94	28,61		18,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP0-72/21-GC (1) 02/2023 (Fornecedor: 2453, Lote: FP072/21-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 11/-02/2021, Data Val: 11/02/2023)	30051090	500	5102	CX	1	95,0800	95,08	95,08	17,11		18,00	
23773	FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-SANTISA LT 20202021 (2) 05/2023 (Fornecedor: 931, Lote: 20202021, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/20-21, Data Val: 31/05/2023)	30039099	500	5102	CX	2	112,0000	224,00	224,00	26,88		12,00	
22852	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-TALGE LT TTEW278 (20) 12/2025 (Fornecedor: 1695, Lote: TTEW278, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 01/12/2025)	65069900	200	5102	PCT	20	10,7600	215,20	215,20	38,74		18,00	
26574	QUETIAPINA(C1) 100MG 200CP REV.GEN-CRISTA-LIA (PORT.344/98) LT 20020594 (1) 02/2022 (Fornecedor: 2591, Lote: 20020594, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/20-22)	30049069	000	5102	CX	1	103,6400	103,64	103,64	12,44		12,00	
11614	SERINGA DESC.10ML SLIP C/100-DESCARPACK LT SSSLAA0590 (15) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0590, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/-11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183119	200	5102	CX	15	31,3600	470,40	470,40	62,56		13,30	
11615	SERINGA DESC.20ML SLIP C/50-DESCARPACK LT SSSLAA0626 (15) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0626, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/-01/2021, Data Val: 31/12/2025)	90183119	200	5102	CX	15	26,5853	398,78	398,78	53,04		13,30	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0003 (2) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0003, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/-2025)	90183921	700	5102	PCT	2	25,4400	50,88	50,88	9,16		18,00	
10490	SONDA FOLEY 3V N.16 30CC C/10-SOLIDOR LT 10020101 (1) 10/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 10020101, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/-2020, Data Val: 31/10/2025)	90183921	000	5102	CX	1	43,4000	43,40	43,40	7,81		18,00	

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 231545
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0711 2060 9900 0441 5500 1000 2315 4510 0061 7235

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
135210766843291 07/07/2021 23:06:22

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
9668	GENTAMICINA(GENTAMICIN)80MG 50AMP 2ML-NOVAFARMA LT 78QE1627 (1) 05/2023 (Fornecedor: 2681, Lote: 78QE1627, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2023)	30042061	500	5102	CX	1	73,4200	73,42	73,42	13,22		18,00	
25777	TORNEIRA DESC.3V SLIP C/200-MARK MED LT 16748 (1) 03/2025 (Fornecedor: 164, Lote: 16748, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2025)	90189010	000	5102	CX	1	146,4200	146,42	146,42	26,36		18,00	
28088	TAMPA LUER MACHO/FEMEA CX C/1000 UND - BIOTEC LT 21/A00058 (1) 01/2024 (Fornecedor: 7710, Lote: 21/A00058, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2024)	90189010	000	5102	PCT	1	165,6000	165,60	165,60	29,80		18,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 18/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:34
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000006229062001044587020000137054
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	80.206
DATA DE VENCIMENTO	04/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.370,54
VALOR COBRADO	1.370,54

NR.AUTENTICACAO D.373.EF5.6D4.8DA.133

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 04/05/2021 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 235,88		NF-e Nº 000044099 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GetMed HOSPITALAR

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA

AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP
TEL: (14)3222-4445

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000044099 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0501 6318 7200 0110 5500 1000 0440 9912 1397 4740

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 MERC. ADQ. TERCEIROS	135210485103795 04/05/2021 09:23:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209227116110		01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	04/05/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIANS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/08/2021	235,88									

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
54,25	9,77	0,00	0,00	24,06	235,88
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	235,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	0 - REMETENTE				01.631.872/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105	BAURU			SP	209227116110
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	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
013945	PL.GF ESTREITA DCP 08 FUROS COD. FABRICANTE: 18408 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 26338 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	1,000	235,88000	0,00	235,88	54,25	9,77	0,00	18,00	0,00
000276	PARAFUSO CORTICAL 4.5 X 16 MM - PONTA "ST" COD. FABRICANTE: 3007-45-016 LOTE: 14110146 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	UN	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
000420	PARAFUSO CORTICAL 4.5 X 18 MM - PONTA "ST" COD. FABRICANTE: 3007-45-018 LOTE: 18040293 - QUANT.: 3.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	UN	3,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
000419	PARAFUSO CORTICAL 4.5 X 20 MM - PONTA "ST" COD. FABRICANTE: 3007-45-020	90211020	020	5102	UN	4,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 12/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VAL APROX TRIBUTOS R$ 24,06 (10,20%) Fonte:IBPT
NOME DO PACIENTE.: ALICE PIRES DA SILVA
NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA
DATA DA CIRURGIA.: 03/05/2021

HOSPITALAR

Mercadoria parcialmente isenta de ICMS, nos termos dos artigos 8 e 16, ANEXO I do RICMS/00.
CONVENIO: SUS
SUS: 0702030902

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:34
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090265883600800001164177287000000023588
BENEFICIARIO:
GETMED - D M HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI
CNPJ: 01.631.872/0001-10
PAGADOR:
AHBB ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.207
NOSSO NUMERO	26588360000001164
CONVENIO	02658836
DATA DE VENCIMENTO	02/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	235,88
VALOR COBRADO	235,88

NR.AUTENTICACAO 1.E52.C02.7D5.E87.162

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2013
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. 1459015 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4590 1519 1136 0509

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		135210772302319 08/07/2021 22:58:11
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	08/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		08/07/2021
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
1459015/1	02/08/2021	3.535,47	1459015/2	12/08/2021	3.535,47	1459015/3	23/08/2021	3.536,53

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
10.607,47	1.451,91	0,00	0,00	10.607,47

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	10.607,47

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
26,00	VOLUME(S)		0,24251	132,947	132,947

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
021343	BROMAZEPAM 3MG (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 1527246 Q: 100,0000 F: 30/04/21 V: 30/04/2023 *** Portaria 344/98 B1	30049064	000	5102	CA	100,00	0,0983	9,83	9,83	1,18	0,00	12,00	0,00
026296	CEFALEXINA 500MG (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 322573 5 Q: 500,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2022, nFCI: 6DDB5BDB-3333-4AFA-AF9E-26168DB079A6	30042052	300	5102	CP	500,00	0,3524	176,20	176,20	21,14	0,00	12,00	0,00
017107	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO (NEO QUIM/HYP) L: B20F 1712 Q: 50,0000 F: 30/06/20 V: 30/06/2022	30049043	000	5102	TB	50,00	2,12	106,00	106,00	19,08	0,00	18,00	0,00
027296	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS (DESCARBOX) L: 5806 Q: 120,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2026	48191000	000	5102	PC	120,00	5,50	660,00	660,00	118,80	0,00	18,00	0,00
027298	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 3 LTS (DESCARBOX) L: 5773 Q: 100,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2026	48191000	000	5102	PC	100,00	2,63	263,00	263,00	47,34	0,00	18,00	0,00
026834	BETAMETASONA,DIPR 6,405MG/ML E FOSFATO (NEO Q/HY P/BRAIN) (ITEM GENERICO) L: B20J2353 Q: 10,0000 F: 30/ 11/20 V: 30/11/2022, nFCI: 96AAA3AF-FA54-49F2-BC24-02C6D8 B36DD7	30049029	500	5102	AP	10,00	2,6987	26,99	26,99	3,24	0,00	12,00	0,00
027870	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% 100ML (IMEC) L: 0030180 Q: 50,0000 F: 17/03/21 V: 17/03/2023	30049099	000	5102	FR	50,00	2,3496	117,48	117,48	21,15	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 177519297 DATA ENTREGA: 09/07/2021 Pedido: 1974262 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1974262 *** 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 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
091/2018
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. 1459015 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4590 1519 1136 0509

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		135210772302319 08/07/2021 22:58:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
003104	COMPLEXO B AMP IM/IV (HYPOFARMA) L: 21050571 Q: 100,0000 F: 30/06/21 V: 30/05/2023	30039019	000	5102	AP	100,00	0,8563	85,63	85,63	15,41	0,00	18,00	0,00
013992	AGUA PARA INJECAO 10ML (EQUIPLEX) L: 2131245 Q: 1.400,0000 F: 30/06/21 V: 30/06/2023	30049099	000	5102	AP	1.400,00	0,35	490,00	490,00	65,17	0,00	13,30	0,00
032135	MASCARA CIR.TRIPLA C/ELASTICO (INOVEN) L: IMTB002 Q: 450,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2026 L: IMTB004 Q: 1.550,0000 F: 30/04/21 V: 30/04/2026	63079010	200	5102	PC	2.000,00	0,1828	365,60	365,60	65,81	0,00	18,00	0,00
028215	MEROPENEM 1G (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 009254 Q: 100,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2023, nFCI: D1538FAF-856B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	100,00	41,00	4.100,00	4.100,00	492,00	0,00	12,00	0,00
026207	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (MYLAN) (ITEM GENERICO) L: 7104927 Q: 100,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2022	30041019	200	5102	FA	100,00	27,90	2.790,00	2.790,00	334,80	0,00	12,00	0,00
013194	SERINGA DESC 1ML SEM AGULHA TUBERCULINA (BD) L: 1105277 Q: 1.400,0000 F: 30/05/21 V: 30/04/2026, nFCI: AEAE7C59-34EB-42B6-8E26-7B79ADCF0C5A	90183111	500	5102	PC	1.400,00	0,845	1.183,00	1.183,00	212,94	0,00	18,00	0,00
031667	SORO GLICOSADO 5% 100ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2112819 Q: 70,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2023	30049099	000	5102	FR	70,00	2,50	175,00	175,00	23,28	0,00	13,30	0,00
006852	GENTAMICINA 40MG, SULFATO (NOVAFAR/FRESEN) L: 78QB0597 Q: 50,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2023, nFCI: 1912C31B-A53E-459D-B875-7D70C3DBAD49	30042061	500	5102	AP	50,00	1,1748	58,74	58,74	10,57	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:34
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100932566177587000000353547
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.208
NOSSO NUMERO	17115360000932566
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	02/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.535,47
VALOR COBRADO	3.535,47

NR.AUTENTICACAO 4.9E9.34B.8B5.35A.A19

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF
JAGUARIUNA - SP
CEP 13918-074 - 1938225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1457261 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4572 6112 5467 6127

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		135210759187462 06/07/2021 15:04:28
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	06/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	06/07/2021
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
1457261/1	03/08/2021	783,90						

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
783,90	141,10	0,00	0,00	783,90

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	783,90

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 LIQUIDO
1.00	VOLUME(S)		0,00000	3,786	3,786

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
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2009038 Q: 900,0000 F: 30/09/20 V: 30/08/2025	90183999	200	5102	PC	900,00	0,157	141,30	141,30	25,43	0,00	18,00	0,00
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290983 Q: 850,0000 F: 02/02/21 V: 01/02/2023	38220090	700	5102	TI	850,00	0,756	642,60	642,60	115,67	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 08/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soa

LANÇADO

UTI

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	RESERVADO AO FISCO
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 07/07/2021 Pedido: 1971159 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1971159 *** 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)	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:34
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100931243174587010000078390
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.209
NOSSO NUMERO	17115360000931243
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	03/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	783,90
VALOR COBRADO	783,90

NR.AUTENTICACAO C.53E.20A.127.279.767

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de MOREIRA HOSPITALAR EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 06/07/2021 Valor Total: R$ 2.592,00.
Emissão: 06/07/2021 Dest/Reme: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 2.592,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.589
Série 001

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 000.004.589
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0705 8951 0500 0170 5500 1000 0045 8918 5699 3219

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	**135210760175034 06/07/2021 17:32:55**

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	06/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064	06/07/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		17:32:26

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		17402-064
MUNICÍPIO	**UF**		**TELEFONE / FAX**
GARCA	SP		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 4589 - Valor Original: R$ 2.592,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 2.592,00

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	03/08/2021	Vencimento	31/08/2021
Valor	R$ 1.296,00	Valor	R$ 1.296,00

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	815,18 (31,45 %)	2.592,00

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	2.592,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIO E TELEGRAF	0 - REMETENTE				34.028.316/7101-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Praça Dom Pedro II, 455	BAURU	SP	209263344110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			1,000	1,000

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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
118	INDICADOR BIOLOGICO UGAIYA - 3 HORAS VAPOR UG03	56031290	0102	5102	UN	50,0000	36,0000	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
613	INDICADOR INTEGRADOR TIPO 5 CI-TEST - VAPOR IMPORTADO	38220090	0102	5102	UN	800,0000	0,9900	0,00	792,00	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: 19/07/21
ASSINATURA:

LANÇADO
HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
613 - LOTE: BR0320 VAL:27/03/25 Pedido nº11530 Cond de pgto: 28/56 dias Rastreio: OD807491059BR
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11.42% CONFORME LEI 12.741/2012.
% ICMS SIMPLES NACIONAL=3,03 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R$ 78,54
PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS .
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
Tributos aproximados R$ 348,62 Fed., R$ 466,56 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 21.2.A

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:34
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090224411300300010763175187010000129600
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	80.210
NOSSO NUMERO	22441130000010763
CONVENIO	02244113
DATA DE VENCIMENTO	03/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.296,00
VALOR COBRADO	1.296,00

NR.AUTENTICACAO 5.CC6.201.DD2.469.A1A

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de MOREIRA HOSPITALAR EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 06/07/2021 Valor Total: R$ 1.672,00.
Emissão: 06/07/2021 Dest/Reme: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 1.672,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.588
Série 001

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 000.004.588
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0705 8951 0500 0170 5500 1000 0045 8810 3728 7680

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	135210760141990 06/07/2021 17:27:19

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	06/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064	06/07/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		17:26:35

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: 4588 - Valor Original: R$ 1.672,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.672,00

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	03/08/2021	Vencimento	31/08/2021
Valor	R$ 836,00	Valor	R$ 836,00

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	567,73 (33,96 %)	1.672,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.672,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIO E TELEGRAF	0 - REMETENTE				34.028.316/7101-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Praça Dom Pedro II, 455	BAURU			SP	209263344110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			1,000	1,000

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
573	TESTE BOWIE DICK PACOTE PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL	48115129	0102	5102	UN	40,0000	22,0000	0,00	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
613	INDICADOR INTEGRADOR TIPO 5 CI-TEST - VAPOR IMPORTADO	38220090	0102	5102	UN	800,0000	0,9900	0,00	792,00	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: 29/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
613 - LOTE: BR0320 573 - LOTE: BR04214K Pedido nº11531 Cond de pgto: 28/56 dias Rastreio: OD807491059BR
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11.42% CONFORME LEI 12.741/2012.
% ICMS SIMPLES NACIONAL=3,03 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R$ 50,66
PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS .
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
Tributos aproximados R$ 266,77 Fed., R$ 300,96 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 21.2.A

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/07/2021 17:27:33

HOSPITALAR

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:34
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090224411300300010761179987010000083600
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	80.211
NOSSO NUMERO	22441130000010761
CONVENIO	02244113
DATA DE VENCIMENTO	03/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	836,00
VALOR COBRADO	836,00

NR.AUTENTICACAO C.808.100.452.728.831

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
07/07/2021		

NF-E
Nº 335811 SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR 4002

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 335811
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0744 4631 5600 0184 5500 7000 3358 1119 6656 1442

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.sdq.receb.de terceiros	135210767279101 08/07/2021 03:52:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	07/07/2021

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAIDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	07/07/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/08/2021	274,53						

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
274,53	49,42	0,00	0,00	274,53

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	274,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				700,000	700,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
77216	OCITOCINA (OXITON) 5UI INJ 50AP IKL RS UNIAO QUIMICA . PMCV: 8665,86 PCE MON LT:2113769 40N Val:30.04.2023	0,00	30043922	500	5102	CX	4	68,6325	274,53	274,53	49,42		18,

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 08/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Serie de Vendas: 2019 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 35167051--61-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0003816699 Remessa: 0093783230 Faturamento: 0093808460 PEDIDO: PEDIDO 177526247 PEDIDO 177526247.1 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 456/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10493515781000010004900638875369487020000027453
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	80.212
DATA DE VENCIMENTO	04/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	274,53
VALOR COBRADO	274,53

NR.AUTENTICACAO 9.374.3A3.EF3.37D.0C1

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ticket® uma marca Edenred

NOTA DE DEBITO

Número
419241-ND

Data de Emissão
15/07/2021

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 1 R$875,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R$17,50
Pedido Web: 977666 Ped GP: 34506355 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R$ 857,50

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
419241-ND	R$ 857,50	20/08/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 419241 de 15/07/2021.

Ticket® uma marca Edenred

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 977666
Realizado em: 15/07/2021
Valor (R$): 875,00
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$): 875,00
Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 7
Data de Entrega: 19/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
469.217.078-65	46921707865	ANA C F S DO	GARCA	R$ 125,00
421.479.508-31	42147950831	TATIANE H S SIL	GARCA	R$ 125,00
338.359.298-79	2617	THAISA C K MORENO	GARCA	R$ 125,00
042.410.658-21	4241065821	THIAGO GRANDINI RAMOS	GARCA	R$ 125,00
251.214.448-85	25121444885	VIVIANE C R FE	GARCA	R$ 125,00
269.562.978-84	2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	GARCA	R$ 125,00
315.679.078-81	2625	WASHINGTON GOMES MENDES	GARCA	R$ 125,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA		19/07/2021	7	R$ 875,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	7	R$ 875,00

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 875,00
TOTAL	R$ 875,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:34
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090401989666293981658220009287180000085750
BENEFICIARIO:
TICKET SERVICOS S/A
NOME FANTASIA:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	80.213
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	857,50
VALOR COBRADO	857,50

NR.AUTENTICACAO 4.C26.35D.3A1.4C1.E9D

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA [1]
N. 000110844
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3121 0710 5719 8400 0114 5500 1000 1108 4419 7778 6708

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214235148398 08/07/2021 16:53:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
001105376007 8	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		08/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS		17400-000	08/07/2021
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1434075062	SP		16:48:00

FATURA

001				
04/08/2021				
1.310,34				

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.310,34	157,24	0,00	0,00	1.310,34

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	1.310,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0-REMETENTE				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
W 10 N	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			7,200	7,000

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
000001CLIN 0002	BROMOPRIDA 5MG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML GENERICO - (LOTE WFF21024 - 30/01/2025) - WASSER FARMA LTDA - Pedido	30049045	000	6108	CX	8,00	58,0000	464,00	464,00	55,68	0,00	12,00%	0,00%
000004ANTI 0018	CEFTRIAXONA SODICA 1G INJ I V I M S/DIL CX C/ 50 FA GENERICO - (LOTE 714055A - 01/01/2023) - EUROFARMA - Pedido	30042059	000	6108	CX	2,00	332,5000	665,00	665,00	79,80	0,00	12,00%	0,00%
000002CLIN 0015	CETOPROFENO 50MG/ML INJ IM CX C/50 AMP 2ML - ARTRINID - (LOTE 2112390 - 31/03/2023) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONA Resolucao do Senado Federal n 13/12	30049029	500	6108	CX	1,00	74,5000	74,50	74,50	8,94	0,00	12,00%	0,00%
000002CLIN 0008	ETILEFRINA 10MG/ML INJ CX C/6 AMP 1ML ETILEF RIL - (LOTE 2106998 - 28/02/2023) - UNIAO QUIMICA - Pedido	30049069	000	6108	CX	1,00	7,9200	7,92	7,92	1,90	0,00	12,00%	0,00%
000002CLIN 0021	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO NA BG 40G TOPCOID - (LOTE 2108843 - 31/03/2024) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA	30049099	000	6108	CX	10,00	9,1000	91,00	91,00	10,92	0,00	12,00%	0,00%

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 12/07/21
ASSINATURA:

NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

LANÇADO

HOSPITALAR

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo 131214235148398
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 121711 - VENDEDORA Priscila / PEDIDO CLIENTE / IDPDC 177519297 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$ 10.88. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:34
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080767488067462200560001187020000131034
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	80.214
DATA DE VENCIMENTO	04/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.310,34
VALOR COBRADO	1.310,34

NR.AUTENTICACAO E.349.906.0C4.2FA.C9D

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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. 1458123 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4581 2310 5905 7985

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		135210766284546 07/07/2021 19:47:30
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	07/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		07/07/2021
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
1458123/1	04/08/2021	5.022,00						

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
5.022,00	602,64	0,00	0,00	5.022,00

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	5.022,00

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
3,00	VOLUME(S)		0,00087	17,640	17,640

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
026207	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (MYLAN) (ITEM GENERICO) L: 7104927 Q: 180,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2022	30041019	200	5102	FA	180,00	27,90	5.022,00	5.022,00	602,64	0,00	12,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 29/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

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: 08/07/2021 Pedido: 1973005 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1973005 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100931889174687020000502200
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.215
NOSSO NUMERO	17115360000931889
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	04/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.022,00
VALOR COBRADO	5.022,00

==========

NR.AUTENTICACAO 0.FF7.80E.287.90D.4E1

==========

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA DE DEBITO

Número	Data de Emissão
960856-ND	28/06/2021

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 1 R$12.375,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R$247,50
Pedido Web: 976400 Ped GP: 34304865 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R$ 12.127,50

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
960856-ND	R$ 12.127,50	02/08/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 960856 de 28/06/2021.

Ticket® uma marca Edenred

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 976400
Realizado em: 28/06/2021
Valor (R$): 12.375,00
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$): 12.375,00
Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 99
Data de Entrega: 01/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
266.886.928-56	2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	GARCA HSL	R$ 125,00
338.367.568-89	33836756889	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	GARCA HSL	R$ 125,00
437.636.618-83	43763661883	ADRIELE E F SILVA	GARCA HSL	R$ 125,00
134.558.308-70	2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	GARCA HSL	R$ 125,00
251.698.998-90	25169899890	ALESSANDRA C FERNANDES	GARCA HSL	R$ 125,00
430.483.788-55	2491	ALESSANDRA Z S SOSSOLOTE	GARCA HSL	R$ 125,00
384.004.528-28	2492	ALINE A G SABATINI	GARCA HSL	R$ 125,00
349.944.158-62	2557	ALINE A N MARTINEZ	GARCA HSL	R$ 125,00
424.530.788-95	2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	GARCA HSL	R$ 125,00
462.210.278-10	46221027810	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	GARCA HSL	R$ 125,00
401.946.768-46	40194676846	AMANDA VITORIA ANTONIO	GARCA HSL	R$ 125,00
429.952.328-83	2496	ANA C A AGUIAR	GARCA HSL	R$ 125,00
469.217.078-65	46921707865	ANA C F S SANTOS	GARCA HSL	R$ 125,00
357.288.948-01	35728894801	ANA C L C BOTELHO	GARCA HSL	R$ 125,00
419.922.078-01	2495	ANA C M RODRIGUES	GARCA HSL	R$ 125,00
510.221.228-19	51022122819	ANA C S BARROQUELO	GARCA HSL	R$ 125,00
387.021.298-50	2500	ANA R B ANDRIOLLO	GARCA HSL	R$ 125,00
435.767.788-29	43576778829	ANDERSON PIMENTA	GARCA HSL	R$ 125,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 12.375,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 99

Data de Entrega: 01/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
269.354.918-35	2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	GARCA HSL	R$ 125,00
464.837.798-28	46483779828	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	GARCA HSL	R$ 125,00
503.179.458-58	50317945858	BRUNO MIGUEL SOARES	GARCA HSL	R$ 125,00
422.266.928-86	42226692886	CAMILE VITORIA VITOR	GARCA HSL	R$ 125,00
360.766.508-77	36076650877	CAROLINE A VISMARA	GARCA HSL	R$ 125,00
488.246.648-14	48824664814	DAIANE DELGADO SANTOS	GARCA HSL	R$ 125,00
326.243.918-51	32624391851	DANIELA C ANICEZIO	GARCA HSL	R$ 125,00
410.985.348-67	41098534867	DANIELE MAIA NORBERTO	GARCA HSL	R$ 125,00
338.913.258-94	33891325894	DANIELE VIEIRA	GARCA HSL	R$ 125,00
504.717.568-57	50471756857	DARA P D SANTOS	GARCA HSL	R$ 125,00
363.889.528-95	2518	DEBORAH R P L COUTINHO	GARCA HSL	R$ 125,00
291.554.378-00	2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	GARCA HSL	R$ 125,00
799.277.508-20	2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	GARCA HSL	R$ 125,00
344.109.528-62	34410952862	EDNA CRISTINA DE SOUZA	GARCA HSL	R$ 125,00
084.336.768-73	2524	EDSON DA SILVA	GARCA HSL	R$ 125,00
314.259.148-61	31425914861	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	GARCA HSL	R$ 125,00
131.064.648-10	13106464810	ELENICE CALDEIRA	GARCA HSL	R$ 125,00
298.964.048-79	2526	ELIANA PEREIRA	GARCA HSL	R$ 125,00
170.298.898-86	2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	GARCA HSL	R$ 125,00
388.717.168-33	38871716833	ELISA MENDES MAGALHAES	GARCA HSL	R$ 125,00
288.942.188-05	28894218805	ELISANGELA A TEIXEIRA	GARCA HSL	R$ 125,00
300.756.848-02	30075684802	ELIZANDRA SANCHES ALVES	GARCA HSL	R$ 125,00
310.738.278-79	2532	ERIKA CASSIANO OLIVEIRA	GARCA HSL	R$ 125,00
319.857.908-23	2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	GARCA HSL	R$ 125,00
353.266.558-10	35326655810	FABIANE R S GUIMARAES	GARCA HSL	R$ 125,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/07/2021

Valor dos Benefícios (R$): 12.375,00

Quantidade de Beneficiários: 99

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
287.449.418-62	2537	FERNANDA C E AMARAL	GARCA HSL	R$ 125,00
432.819.538-75	43281953875	GABRIELA O PERETTI	GARCA HSL	R$ 125,00
366.381.118-25	2541	GILMAR DE MATOS GOMES	GARCA HSL	R$ 125,00
297.040.698-55	29704069855	GISLANE ALVES XAVIER	GARCA HSL	R$ 125,00
466.932.338-56	46693233856	HELEN C J SOUZA	GARCA HSL	R$ 125,00
158.145.328-07	2543	HELOISA C A SILVA	GARCA HSL	R$ 125,00
406.503.098-63	40650309863	ISABELA C VOLPONI	GARCA HSL	R$ 125,00
456.073.558-10	45607355810	ISABELA CALADO DE MOURA	GARCA HSL	R$ 125,00
471.969.618-03	47196961803	JANAINA O R COSTA	GARCA HSL	R$ 125,00
303.154.708-01	2632	JANETE C P P FERNANDES	GARCA HSL	R$ 125,00
411.114.888-35	2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	GARCA HSL	R$ 125,00
389.463.568-12	38946356812	JESSICA S B VIEIRA	GARCA HSL	R$ 125,00
340.123.428-51	34012342851	JOSEMARA G S V BOAS	GARCA HSL	R$ 125,00
250.077.578-02	25007757802	LAERTE FERNANDES	GARCA HSL	R$ 125,00
375.929.138-44	37592913844	LAIS A R D SOUZA	GARCA HSL	R$ 125,00
476.151.218-09	47615121809	LAISA ALESSANDRA SOUZA	GARCA HSL	R$ 125,00
470.757.938-88	47075793888	LARISSA R C FERMINO	GARCA HSL	R$ 125,00
443.311.898-21	44331189821	LAYSA LOHYNE PEDROSO	GARCA HSL	R$ 125,00
228.981.648-52	22898164852	LEANDRO D OLIVEIRA	GARCA HSL	R$ 125,00
303.761.348-36	30376134836	LEILE D L ALMEIDA	GARCA HSL	R$ 125,00
450.580.978-18	45058097818	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	GARCA HSL	R$ 125,00
336.065.888-44	33606588844	LILIANE T L ROCHA	GARCA HSL	R$ 125,00
415.742.088-88	41574208888	LUANE G C ANDRADE	GARCA HSL	R$ 125,00
503.017.758-26	50301775826	LUCAS FERREIRA BASILIO	GARCA HSL	R$ 125,00
461.491.318-07	46149131807	LUCAS H M NASCIMENTO	GARCA HSL	R$ 125,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 12.375,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 99

Data de Entrega: 01/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
297.579.828-81	29757982881	LUCIA GASPARINI SACCA	GARCA HSL	R$ 125,00
283.161.818-51	28316181851	LUCILENE CATIA MUNHOZ	GARCA HSL	R$ 125,00
366.406.858-09	36640685809	LUCILENE SANTOS PIMENTA	GARCA HSL	R$ 125,00
296.981.418-80	29698141880	LUIZ A G SILVA	GARCA HSL	R$ 125,00
015.191.048-04	2649	LUIZ DA SILVA	GARCA HSL	R$ 125,00
096.363.488-71	2569	MARIA A STANQUINI	GARCA HSL	R$ 125,00
410.162.078-40	41016207840	MARIANA D ALMEIDA	GARCA HSL	R$ 125,00
430.433.698-31	2576	MARIANE ANDRADE ALMEIDA	GARCA HSL	R$ 125,00
475.580.008-07	47558000807	MARIANE GOMES LOPES	GARCA HSL	R$ 125,00
355.513.258-06	2579	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	GARCA HSL	R$ 125,00
448.310.758-50	2581	MATEUS Z A SILVA	GARCA HSL	R$ 125,00
384.796.388-00	44831075850	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	GARCA HSL	R$ 125,00
472.439.828-08	38479638800	MATHEUS DA SILVA MUFALO	GARCA HSL	R$ 125,00
257.269.668-13	47243982808	MELISSA MANARESI BASSO	GARCA HSL	R$ 125,00
370.408.778-56	2505	NATALIA A M SOUZA	GARCA HSL	R$ 125,00
157.906.628-38	37040877856	NILVANDA R V DOMINGOS	GARCA HSL	R$ 125,00
363.291.078-23	15790662838	PATRICIA CASSIA ZACARI	GARCA HSL	R$ 125,00
339.603.248-98	36329107823	PATRICIA R L SANTOS	GARCA HSL	R$ 125,00
043.502.408-61	2587	PEDRO MANTUANI	GARCA HSL	R$ 125,00
400.940.688-79	4350240861	PRISCILA DIAS DA SILVA	GARCA HSL	R$ 125,00
451.940.588-29	2590	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	GARCA HSL	R$ 125,00
381.127.748-03	45194058829	RAFAELA CRISTINA SILVA	GARCA HSL	R$ 125,00
352.305.808-28	38112774803	RENAN H G S TURATTO	GARCA HSL	R$ 125,00
269.084.118-50	35230580828	RITA CASSIA SANTOS	GARCA HSL	R$ 125,00
317.786.488-86	2595	ROGERIO A ROSALINO	GARCA HSL	R$ 125,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 12.375,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 99

Data de Entrega: 01/07/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
303.682.428-62	2599	ROSIMEIRE R S PEREIRA	GARCA HSL	R$ 125,00
170.529.068-05	30368242862	SELMA C B FRANCISCO	GARCA HSL	R$ 125,00
348.745.588-95	17052906805	SILVANA LUCAS	GARCA HSL	R$ 125,00
460.181.198-89	34874558895	TAIS CRISTINA RODRIGUES	GARCA HSL	R$ 125,00
383.850.858-07	46018119889	TAMIRIS TORRES SANTOS	GARCA HSL	R$ 125,00
421.479.508-31	38385085807	TATIANE H S SILVA	GARCA HSL	R$ 125,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA HSL		01/07/2021	99	R$ 12.375,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	99	R$ 12.375,00

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 12.375,00
TOTAL	R$ 12.375,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:34
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090401669938293981658220009387000001212750
BENEFICIARIO:
TICKET SERVICOS S/A
NOME FANTASIA:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	80.216
DATA DE VENCIMENTO	02/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	12.127,50
VALOR COBRADO	12.127,50

NR.AUTENTICACAO 3.3BB.B54.660.668.090

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

WHITE MARTINS

NOTA DE COBRANÇA Nº 226044
PG 1 /1
VIA UNICA

White Martins Gases Industriais Ltda.

UNIDADE: BAURU
ENDEREÇO: RUA JO?O COSTA MARTIN, 165 BAIRRO/DISTRITO: DISTRITO INDUSTRIAL
MUNICIPIO: BAURU UF: SP
FONE/FAX: 08007099000 CEP: 17034480

CNPJ	Data da Emissão
35.820.448/0095-16	07/07/21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209072186110	

DESTINATÁRIO

NOME /RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J /C.P.F
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		45.349.461/0009-60
ENDEREÇO	**BAIRRO /DISTRITO**	**CEP**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400000
MUNICIPIO / FONE /FAX	**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA 5514 34075066	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40117900	Loc.Concentrador Ever Flo 120V	3	342,1752	1.026,53

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA **1.026,53**

DADOS DE SEGURANÇA /MANUSEIO DE CILINDROS E OUTROS EQUIPAMENTOS

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DO EQUIPAMENTO, INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS,TANQUES,ETC.), **SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO**
- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS,SOLICITE ORIENTAÇÃO.
- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

COND. PAGTO: 280 CR 28 DDL VENC: 04/08/21 ENTRADA: ,00
FILIAL/FAB: RBA460 Nº PED.: 6029399 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RBA460

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S.DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	NOTA DE COBRANÇA N º
/ /			226044

HOSPITALAR

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:15:06
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/08/2021
NR. DOCUMENTO 553.180.000.409.045
VALOR TOTAL 342,18
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WHITE MARTINS G IND LTDA
AGENCIA: 3180-1 CONTA: 409.045-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

IDENTIFICADOR 1: 35.820.448/0095 16
==========
NR.AUTENTICACAO E.52B.E05.0D1.CDC.B92

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RE...BEMOS(EMOS) DE CIA. ULTRAGAZ S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA FISCAL Nº 000006133 SERIE 37

ultragaz CIA. ULTRAGAZ S.A. NOTA FISCAL Nº 000006133 SERIE 37

[X] SAÍDA [ ] ENTRADA

DANFE SIMPLIFICADO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

CHAVE DE ACESSO

3521 0761 6021 9902 5700 5503 7000 0061 3319 2296 2743

DATA DA EMISSAO	DATA SAIDA	HORA SAIDA
21/07/2021	21/07/2021	11:44

VD COMBUST P/ CONS F

PROCOTOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135210823658668 21/07/2021 11:44:03

EMITENTE

CPF/CNPJ	INSCRICAO ESTADUAL	UF
61602199025700	209246671114	SP

DESTINATARIO

NOME/RAZAO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ	INSCRICAO ESTADUAL	UF
45349461000102		SP

DADOS DOS PRODUTOS

DESCRICAO	CST	UNID	QTDE	VL UNITARIO	VL TOTAL	%ICMS
GLP GRANEL - PTF	060	KG	229	10,547	2.415,38	18

HOSPITALAR

VALOR TOTAL 2415,38

DADOS ADICIONAIS

BC ANTECIP : 1.100,90/ICMS ANTECIP : 198,16 ICMS ST CONF ART 412 DO RICMS/SP. BASE CALC RED ART 8 ANEXO II RICMS/SP. LEI 12741/12 IMP EST CFE %ICMS-IMP FED R$167,70 TON. NF Cobertura:00004772 94/99 Cod.Cliente:3228215/7764089 No Coletor:358203096911720 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS E STAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DA S OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO. EMITIDA NOS TERMOS DO R EGIME ESPECIAL PROCESSO DRTC-II-5803/97 E NOS TERMOS DA PORTARIA CAT No. 127/2015 BOLETO:8436613 3-0 End. Entrega: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 GARCA-SP

RECEBEMOS(EMOS) DE CIA. ULTRAGAZ S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA FISCAL Nº 000006133 SERIE 37

ultragaz CIA. ULTRAGAZ S.A. NOTA FISCAL Nº 000006133 SERIE 37

[X] SAÍDA [ ] ENTRADA

DANFE SIMPLIFICADO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

CHAVE DE ACESSO

3521 0761 6021 9902 5700 5503 7000 0061 3319 2296 2743

DATA DA EMISSAO	DATA SAIDA	HORA SAIDA
21/07/2021	21/07/2021	11:44

VD COMBUST P/ CONS F

PROCOTOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135210823658668 21/07/2021 11:44:03

EMITENTE

CPF/CNPJ	INSCRICAO ESTADUAL	UF
61602199025700	209246671114	SP

DESTINATARIO

NOME/RAZAO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ	INSCRICAO ESTADUAL	UF
45349461000102		SP

DADOS DOS PRODUTOS

DESCRICAO	CST	UNID	QTDE	VL UNITARIO	VL TOTAL	%ICMS
GLP GRANEL - PTF	060	KG	229	10,547	2.415,38	18

HOSPITALAR

VALOR TOTAL 2415,38

DADOS ADICIONAIS

BC ANTECIP : 1.100,90/ICMS ANTECIP : 198,16 ICMS ST CONF ART 412 DO RICMS/SP. BASE CALC RED ART 8 ANEXO II RICMS/SP. LEI 12741/12 IMP EST CFE %ICMS-IMP FED R$167,70 TON. NF Cobertura:00004772 94/99 Cod.Cliente:3228215/7764089 No Coletor:358203096911720 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS E STAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DA S OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO. EMITIDA NOS TERMOS DO R EGIME ESPECIAL PROCESSO DRTC-II-5803/97 E NOS TERMOS DA PORTARIA CAT No. 127/2015 BOLETO:8436613 3-0 End. Entrega: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 GARCA-SP

TERMO DE FOMENTO

001/2013

RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 04/05/2021 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 235,88

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000044099
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GetMed HOSPITALAR

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP
TEL: (14)3222-4445

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000044099 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0501 6318 7200 0110 5500 1000 0440 9912 1397 4740

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 MERC. ADQ. TERCEIROS	135210485103795 04/05/2021 09:23:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209227116110		01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	04/05/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIANS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/08/2021	235,88									

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
54,25	9,77	0,00	0,00	24,06	235,88
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	235,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	0 - REMETENTE				01.631.872/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105	BAURU			SP	209227116110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	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
013945	PL.GF ESTREITA DCP 08 FUROS COD. FABRICANTE: 18408 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 26338 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	1,000	235,88000	0,00	235,88	54,25	9,77	0,00	18,00	0,00
000276	PARAFUSO CORTICAL 4,5 X 16 MM - PONTA "ST" COD. FABRICANTE: 3007-45-016 LOTE: 14110146 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	UN	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
000420	PARAFUSO CORTICAL 4,5 X 18 MM - PONTA "ST" COD. FABRICANTE: 3007-45-018 LOTE: 18040293 - QUANT.: 3.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	UN	3,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
000419	PARAFUSO CORTICAL 4,5 X 20 MM - PONTA "ST" COD. FABRICANTE: 3007-45-020	90211020	020	5102	UN	4,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 12/05/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VAL APROX TRIBUTOS R$ 24,06 (10,20%) Fonte:IBPT
NOME DO PACIENTE.: ALICE PIRES DA SILVA
NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA
DATA DA CIRURGIA.: 03/05/2021

HOSPITALAR

Mercadoria parcialmente isenta de ICMS, nos termos dos artigos 8 e 16, ANEXO I do RICMS/00.
CONVENIO: SUS
SUS: 0702030902

RESERVADO AO FISCO

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:34
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191098423661330293880429060009387000000241538
BENEFICIARIO:
CIA ULTRAGAZ S A
NOME FANTASIA:
CIA ULTRAGAZ S A
CNPJ: 61.602.199/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
CIA ULTRAGAZ SA
CNPJ: 61.602.199/0001-12
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	80.301
DATA DE VENCIMENTO	02/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.415,38
JUROS/MULTA	51,13
VALOR COBRADO	2.466,51

NR.AUTENTICACAO D.271.A2A.BA8.A06.562

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Doc 110

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av. Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373 3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.292.212
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 0700 3392 4600 0192 5500 1000 2922 1215 1730 4500

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141210145998646 08/07/2021 09:46:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	08/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14)3407-5066	SP		

FATURA/DUPLICATA

001 05/08/21 R$ 3.397,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.397,58	141,31	0,00	0,00	1.309,41	3.397,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.397,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10					50,000

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
24729	ALCOOL 70 1000ML (SANEANTES) C-8342 (X)(S) CX/C/12 FR VIC PHARMA cProdANVISA=0000003026488 PMC=0,00 Lote=S5275 Qtd=1 Fab=01/04/2021 Val=01/04/2023 Cod Barras (cEan): 7897877701597	38089919	000	6108	CX	1	67,58	67,58	67,58	8,11	12	21,69
25087	LUVA PROCEDIMENTO LATEX G -COM PO COD-000042 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510025 PMC=0,00 Lote=SRI36/21LL Qtd=10 Fab=01/04/2021 Val=01/04/2026 Cod Barras (cEan): 7898947170046	40151900	200	6108	CART	10	37,00	370,00	370,00	14,80	4	143,08
23780	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M -COM PO COD-000030 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510025 PMC=0,00 Lote=SRI42/21MM Qtd=40 Fab=01/04/2021 Val=01/04/2026 Cod Barras (cEan): 7898947170039	40151900	200	6108	CART	40	37,00	1.480,00	1.480,00	59,20	4	572,32
23779	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P -COM PO COD-000029 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510025 PMC=0,00 Lote=SRI42/21SS Qtd=40 Fab=01/04/2021 Val=01/04/2026 Cod Barras (cEan): 7898947170022	40151900	200	6108	CART	40	37,00	1.480,00	1.480,00	59,20	4	572,32

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
ICMS UF remetente: R$ 0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

ATENÇÃO BOLETO EM ANEXO SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO

LANÇADO U.I.I.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$470,25.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
28/D
PED: 527619 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: MONICA CRISTINA Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES
ID: 177339907
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 1.309,41 (38,54%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 5426/2008: Produtos(23779, 23780, 25087) -
Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 470,25. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:34
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400094949179687030000339758
BENEFICIARIO:
LONDRICIR C M H LTDA-ME
NOME FANTASIA:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.401
NOSSO NUMERO	20902280000094949
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.397,58
VALOR COBRADO	3.397,58

NR.AUTENTICACAO 5.AD0.B58.1CB.23B.8F7

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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. 000.051.650
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0704 2749 8800 0138 5500 1000 0516 5010 1441 9771

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	135210771594102 - 08/07/2021 18:41:59

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	08/07/2021

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
Venc.	05/08/2021
Valor	R$ 1.371,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.371,92	205,41	0,00	0,00	0,00	0,00	1.371,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.371,92

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
2	Volumes			11,760	11,760

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	VALOR ST+FCP	ALÍQ ICMS	ALÍQ. IPI
51975	NITROP 25MG/ML SOL INJ IV 2ML CT C/ 5 APx HYPOFARMA AP S+ Lote: 21061231 Qtd: 30 Fab: 14/06/2021 Val: 30/06/2023	30039099	000	5102	AP	30	14,8650	445,95	445,95	80,27			18,00	
21133	NOVOLIN R 100UI/ML SUS INJ 10ML PCT C/ 10/NOVONORDISK S+ PMC: 69,41 Lote: KS6CK07 Qtd: 10 Fab: 01/09/2020 Val: 01/02/2023	30043100	200	5102	FA	10	23,3770	233,77	233,77	42,08			18,00	
49067	OXACILINA 500MG PO SOL INJ (GEN) CX C/ 100 FAx BLAU FA G+ Lote: 20100855 Qtd: 500 Fab: 08/10/2020 Val: 08/10/2022 FCI:08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A	30041019	500	5102	FA	500	1,3844	692,20	692,20	83,06			12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 20/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PDC#177339907#BIONEXO PEDIDO DE COMPRA:PDC#177339907#BIONEXO Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Id Mov:1441977 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#177339907#B Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 217,90 Estadual: R$ 164,62 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:34
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000634763001512209887030000137192
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	80.402
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.371,92
VALOR COBRADO	1.371,92

NR.AUTENTICACAO 1.27E.0B0.3C9.951.EF4

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 4.033 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

Rua.Milton Jose Robusti, 75 Sala 502
Jardim Botanico
Ribeirão Preto SP
14021-613
(16) 3916-4613

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4.033
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0722 7733 0700 0168 5500 1000 0040 3310 0005 4964

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 adquirida ou recebida de terceiros	135210768516397 08/07/21 10:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
797.140.972.110		22.773.307/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J.		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		08/07/2021
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA/ENTRA
R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70			VILA WILLIAMS	17402064	08/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Garça	(14) 3532-5198	SP	ISENTO		09:52

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
4033/1	05/08/21	800,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	800,00
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	800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
GALERIA VIEIRA E SANT'ANA SERVICOS POSTAIS	0-EMITENTE				10.878.177/0001-49
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida Coronel Fernando Ferreira Leite 1540 BOX 6	Ribeirão Preto / SP			SP	582.905.780.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,00				0,00	0.67

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
TP-00971	TRANSDUTOR DE PRESSAO C/TORNEIRA VALVULADA Lote: 21F02 x10 Val: 30/06/2026 MS: 10216839008	9018.39.99	3102	5.102	UN	10,00	80,00	800,00	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: 03/08/21
ASSINATURA:

LANÇADO

UTI GERAL

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI. | :: Valor aproximado dos tributos R$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT | *OBS:PEDIDO: 177339907 -BIONEXO | *Aliquota Zero para Pis/Cofins conforme Decreto 6.426 Art 1º Anexo III | *Solicitado por:ANA ELISA SILVA GUIMARÃES. | *Local de Entrega:R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70-VILA WILLIAMS-GARÇA-SP-CEP: 17400-000.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:34
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BANCO INTER

07790001161203612090006995260103687030000080000
BENEFICIARIO:
JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:
JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 22.773.307/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 22.773.307/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.403
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	800,00
VALOR COBRADO	800,00

==========

NR.AUTENTICACAO 0.D06.A87.371.83C.125

==========

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Precision

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.019.009
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0630 4614 4200 0104 5500 1000 0190 0910 0538 5272

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	**135210652430949 - 11/06/2021 17:11:56**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279046937110		**30.461.442/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**11/06/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075066**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor	Num.	Venc.	Valor
001	09/07/2021	R$ 2.814,34	002	23/07/2021	R$ 2.814,33	003	06/08/2021	R$ 2.814,33

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
8.443,00	**1.054,08**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.443,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.443,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	**0-Remetente**				**17.915.300/0001-01**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAQUIM PALMEIRA,205 / QUADRA 17 LOTE 32	**BAURU**	**SP**	**209502998115**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**Volumes**				

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	VALOR ST+FCP	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
10494	AMPLOSPEC (CEFTRIAXONA) 1G IV CX C/50 FA/BIOCHIMICO S+ Lote: 009153 Qtd: 2 Val: 31/12/2023	30049099	000	5102	CX	2	341,0000	682,00	682,00	122,76			18,00	
14935	PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 500MG INJ C/25FA/FRESENIUS G- Lote: 78QB0830 Qtd: 12 Val: 17/05/2024	30041019	000	5102	CX	12	646,7500	7.761,00	7.761,00	931,32			12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 15/06/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ID 174243403 HORARIO DE ENTREGA: 2a A 6a FEIRA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H Vendedor: 8-ANA PAULA RODRIGUES FONSECA Id Mov:537333 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 1.135,58 Estadual: R$ 1.022,03 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

TERMO DE APENSO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080114403572080656150002187040000281433
BENEFICIARIO:
PRECISION C D PROD MED HOSP LT
NOME FANTASIA:
PRECISION C D PROD MED HOSP LT
CNPJ: 30.461.442/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
PRECISION C D PROD MED HOSP LT
CNPJ: 30.461.442/0001-04
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.404
DATA DE VENCIMENTO	06/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.814,33
VALOR COBRADO	2.814,33

NR.AUTENTICACAO 6.6A9.37B.3F4.9D8.1FD

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 392.132

SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0718 2691 2500 0187 5500 1000 3921 3216 2220 6162

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	131214236659894 09/07/2021 14:45:32

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	09-07-2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	09-07-2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 99721-8645	SP		14:45:18

FATURA/DUPLICATA

28 DIAS BOLETO | OUT=001 Venc=06/08/2021 Valor=1.945,07

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
1.945,07	233,41	0,00	0,00	1.945,07

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	1.945,07

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
4,00				32,1000 Kg	287,9340 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
4111	DIAZEPAM (B1) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 | DIAZEPAM | GERMED | Ped: 441353 Lote: 2G5396 D.Fab: 30/01/2021 D.Val: 30/01/2023 RMS: 1677302190033	30049064	000	6108	CP	300,00	0,0744	0,00	0,00	0,0744	22,33	22,33	2,68	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1856	SLOW - K | 600 MG DRG CT FR PLAS OPC X 20 | CLORETO DE POTASSIO | GLAXO SMITHKLINE OTC | Ped: 441353 Lote: 2106383 D.Fab: 06/04/2020 D.Val: 31/03/2022 RMS: 1010703320028	30049099	000	6108	DR	100,00	0,5810	0,00	0,00	0,5810	58,10	58,10	6,97	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2349	DOBUTAMINA | 250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 20 ML | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA | TEUTO | Ped: 441353 Lote: 3637371 D.Fab: 11/06/2020 D.Val: 30/06/2022 RMS: 1037005820035	30049039	000	6108	AP	50,00	6,7000	0,00	0,00	6,7000	335,00	335,00	40,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CALC ISSQ

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: 441353

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

oc 177339907 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$65,17 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 5768615 | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 587,44 (30,20%) 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 FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 392.132
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0718 2691 2500 0187 5500 1000 3921 3216 2220 6162

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	131214236659894 09/07/2021 14:45:32

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
1741	APRESOLINA | 25 MG DRG CT BL AL/AL X 20 | CLORIDRATO DE HIDRALAZINA | NOVARTIS | Ped: 441353 Lote: 2114842 D.Fab: 23/03/2021 D.Val: 28/02/2023 RMS: 1006800130078	30049069	500	6108	DG	100,00	0,3005	0,00	0,00	0,3005	30,05	30,05	3,61	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1511	MAGNOSTASE | 2 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 (EMB FRAC) | CLORIDRATO DE LOPERAMIDA | HYPERA MANTECORP | Ped: 441353 Lote: B20M1089 D.Fab: 03/01/2021 D.Val: 03/01/2024 RMS: 1558401420077	30049062	000	6108	CP	200,00	0,1750	0,00	0,00	0,1750	35,00	35,00	4,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2385	VANCOMICINA | 500 MG IV PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC | CLORIDRATO DE VANCOMICINA | TEUTO | Ped: 441353 Lote: 1935459 D.Fab: 03/05/2021 D.Val: 03/05/2023 RMS: 1037004610037	30042071	000	6108	FA	100,00	5,0159	0,00	0,00	5,0159	501,59	501,59	60,19	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
413	ENCRISE | 20 U/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML | VASOPRESSINA | BIOLAB SANUS | Ped: 441353 Lote: 1062908 D.Fab: 25/05/2021 D.Val: 31/05/2023 RMS: 1097401900035	30043999	500	6108	AP	20,00	23,0000	0,00	0,00	23,0000	460,00	460,00	55,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
6892	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL C/PO LISA - 7,5 | 1 PAR | S/P | SANRO | Ped: 441353 Lote: 090213 D.Fab: 04/05/2021 D.Val: 31/03/2024 RMS: 6892	40151100	000	6108	PC	200,00	1,5200	0,00	0,00	1,5200	304,00	304,00	36,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
7304	RIOHEX 2% ESCOVA 22ML | CX C/ 108 UN | DIGLICONATO DE CLOREXIDINA | RIOQUIMICA | Ped: 441353 Lote: 2102111 D.Fab: 24/06/2021 D.Val: 18/06/2023 RMS: ISENTO	30051010	000	6108	UN	108,00	1,8426	0,00	0,00	1,8426	199,00	199,00	23,88	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

119

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081266212058871858510002487040000194507
BENEFICIARIO:
BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP
NOME FANTASIA:
BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP
CNPJ: 18.269.125/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP
CNPJ: 18.269.125/0001-87
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.405
DATA DE VENCIMENTO	06/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.945,07
VALOR COBRADO	1.945,07

NR.AUTENTICACAO 5.C2A.BA2.EDF.18C.CCE

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFe v4.0 - VERSÃO 6.1

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

DA E
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000330590
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3121 0700 8749 2900 0140 5500 1000 3305 9013 9206 3440

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

121

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VEN. NAO CONTRIB I - 6403

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214236743312 09/07/21 15:20:57

INSCR. ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ
00.874.929/0001-40

RIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	09/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTR/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	09/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		15:18:24

FATURA / DUPLICATA

001 06/08/2021 2.329,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	2.329,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.329,00

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
1	VOLUME(S)		254729	1,824 Kg	1,824 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%.IPI
00280800 3004.90.99	**HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 5ML - 21040074/FAB.01/03/21VAL.30/03/23 C/ 25 AP**	0 100	6403 360	4 CV	582,250000	0,00% 0,00	2.329,00	2.329,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		4,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 16/07/21
ASSINATURA:

LANÇADO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
compra via SkypeAutorizado pela Ana Elisa.
Pedido: 254729
Volume M3: 0,003168
Rota: 10
AGENCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL

RESERVADO AO FISCO

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23791497079149700137962005652508687040000232900
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.406
DATA DE VENCIMENTO	06/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.329,00
VALOR COBRADO	2.329,00

NR.AUTENTICACAO B.87E.581.799.84B.F9E

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

NFe v4.0 - VER

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: 000330301
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3121 0700 8749 2900 0140 5500 1000 3303 0111 9251 0795

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108/6403	**131214234747087 08/07/21 13:55:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		**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	08/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	08/07/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		13:52:45

FATURA / DUPLICATA

001 07/08/2021 3.312,71
002 06/09/2021 3.312,71

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
3.131,92	362,37	0,00	0,00	6.625,42

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		6.625,42

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
3	VOLUME(S)		254353	11,692 Kg	11,692 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B CALC ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	% IPI
00982300 3004.90.47	**CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) - 0143/FAB.01/04/21/VAL.30/04/23**	0 24	6108 000	24 FR	1,554166	0,00% 0,00	37,30	37,30 37,30	0,00 0,00	4,48	0,00		12,00	0,00
01410700 3004.90.99	**ENOXAPARINA 80 MG DISP SEG - 21051098/FAB.01/05/21/VAL.30/05/23 C/ 10 AP**	0 30	6108 500	3 CV	511,393333	0,00% 0,00	1.534,18	1.534,18 1.534,18	0,00 0,00	184,10	0,00		12,00	0,00
01424300 9018.39.99	**EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAM 15CM - 60027/FAB.01/04/21/VAL.30/04/25**	0 200	6108 000	200 UN	0,781000	0,00% 0,00	156,20	156,20 156,20	0,00 0,00	18,74	0,00		12,00	0,00
00280800 3004.90.99	**HEPARINA SOD 5000UI FRASCO 5ML - 21040074/FAB.01/03/21/VAL.30/03/23 C/ 25 AP**	0 150	6403 360	6 CV	582,250000	0,00% 0,00	3.493,50	3.493,50 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		4,00	0,00
01429000 9018.31.19	**IMP SERINGA 5ML SLIP S/AG PT017400 - 8160202104/FAB.31/01/21/VAL.31/01/26**	1 0	6108 100	1 CX	87,750000	0,00% 0,00	87,75	87,75 87,75	0,00 0,00	3,51	0,00		4,00	0,00
01200800 3004.90.69	**OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV - 2113249/FAB.01/03/21/VAL.30/03/23 C/ 50 AP**	0 50	6108 000	1 CV	1.235,990000	0,00% 0,00	1.235,99	1.235,99 1.235,99	0,00 0,00	148,32	0,00		12,00	0,00
01198900 9018.31.19	**SERINGA 3ML SLIP S/AG - 2708P4/FAB.01/05/21/VAL.30/05/26**	1 0	6108 200	1 CX	80,500000	0,00% 0,00	80,50	80,50 80,50	0,00 0,00	3,22	0,00		4,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 12/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
I D BI ONEXO 177339907Endereco de Entrega R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SPWhatsapp (14) 3407-5062 Email e Skype compras.garca@ahbb.org.br
Aliq de 12% conforme inciso XV e XIX do art 54 da RICMS/SP
Pedido 254353
Volume M3 0,039260
Rota 10
AGENCIA 0368-9 CONTA CORRENTE 1162-2 BCO DO BRASIL
Valor ICMS UF Destino R$ 104,06

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090208051300100012493177687050000331271
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	80.407
NOSSO NUMERO	20805130000012493
CONVENIO	02080513
DATA DE VENCIMENTO	07/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.312,71
VALOR COBRADO	3.312,71

NR.AUTENTICACAO D.EB2.516.7CC.169.34D

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2013
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 **162445**
SÉRIE **1**
FOLHA **1 / 1**

CHAVE DE ACESSO **3121 0721 6813 2500 0157 5500 1000 1624 4512 7288 6842**

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest		131214234168488	08/07/2021 08:58:44
CRT (Código de Regime Tributário)	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA**	**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	08/07/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		VILA WILLIAMS		17.400-000	**08/07/2021**
MUNICÍPIO	**UF**	**PAÍS**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca	SP	Brasil	(14)3532-5198		08:57:12

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
162445	676,00	0,00	676,00

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	07/08/2021	676,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	676,00		
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
676,00	81,12	0,00	0,00	676,00

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	121,68	**676,00**

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	3,000	3,000

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
1010002	**AMPLOSPEC (CEFTRIAXONA SODICA) IV IG CX C/50 FA** **Lt: 009197 | Qnt: 2.0 | Fab: 30/03/2021 | Val: 29/02/2024 | VPMC: 410.14** LT:009197 Val:29/02/24 CX:2	30042059	0/00	6108	CX	2,0000	338,0000		676,00	121,68	676,00	81,12	0,00	12,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 177339907Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R$ 0, 00 - vr. Difal ICMS Destino R$ 40, 56 - Vr fundo de combate a pobreza R$ 0, 00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.	

NF-e emitida pelo Ouby.NFE - http://www.ouby.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030327556301011187050000067600
BENEFICIARIO:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.408
DATA DE VENCIMENTO	07/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	676,00
VALOR COBRADO	676,00

NR.AUTENTICACAO 5.C5D.E7C.0F5.360.2BC

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 377466 SÉRIE: 1

RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 377466 SÉRIE: 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 377466
Série: 1
Folha: 1 / 1

Identificação do Emitente
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Ruzzi, 607 - - Sertaozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

Chave de acesso
3521 0702 8818 7700 0164 5500 1000 3774 6618 2665 7074

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**Protocolo de autorização de uso**
442180108112		02.881.877/0001-64	**135210772404570 - 08/07/2021 23:51:25**

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	08/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	1434075066	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 07/08/2021 Valor: 534,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
534,00	96,12	0,00	0,00	534,00

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	534,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI	0-Contrat. Remet.CIF				28.663.998/0001-23

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL	Sumare	SP	671405054115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			3,00Kg	0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FP0079	FILME TRANSPARENTE EM ROLO NAO EST. 10 CM X 10 M (I) Lote: 201201 - Fabr.: 01/12/2020 - Venc.: 30/11/2025 - Qtde: 8,00	3005.10.90	1.00	5102	UN	8,00	48,00	384,00	384,00	69,12	0,00	18,00	0,00
FP0082	FILME TRANSPARENTE EST. 10 X 12 CM (I) Lote: 200705 - Fabr.: 23/07/2020 - Venc.: 31/07/2025 - Qtde: 100,00	3005.10.90	1.00	5102	UN	100,00	1,50	150,00	150,00	27,00	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 9/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

U.T.I.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
284343	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(LOCAL P11) 1,69 MC PEDIDO 177339907 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 1a Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021. "Lei no 8.078 Artigo 26o Prazo de 90 dias para troca/devolucao das mercadorias"

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190618454391653359900011878311487050000053400
BENEFICIARIO:
POLAR F I C P H LTDA
NOME FANTASIA:
POLAR FIX IND COM PRODUTOS HOSPITAL
CNPJ: 02.881.877/0001-64
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.409
NOSSO NUMERO	6184439165
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	07/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	534,00
VALOR COBRADO	534,00

NR.AUTENTICACAO B.F30.460.1E3.BA9.E62

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

000129

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E
08/07/2021			Nº 351751 SÉRIE 7 ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 351751
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0744 4631 5600 0184 5500 7000 3517 5111 7107 8740

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	135210772652443 09/07/2021 03:34:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	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	08/07/2021
ENDEREÇO	**Nº**	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAIDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS		17400-000	08/07/2021
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAIDA**
GARCA	01434075066	SP			

FATURA/DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	05/08/2021	255,00						
002	19/08/2021	255,00						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
510,00	91,80	0,00	0,00	510,00

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	510,00

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	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				730,000	730,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL ICMS ST	AL. ICMS
911241	OMEPRAZOL(OPRAZON)40MG INJ 20FA+DIL XS BLAU ; PMPV: $$679.83 NEG MON LT:21050400 1UN Val:27.04.2023	0,00	30049069	500	5102	CX	1	510,0000	510,00	510,00	91,80		18,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0003843201 Remessa: 0083774037 Faturamento: 0093837254 PEDIDO: PEDIDO 17751929 PEDIDO 177519297.1 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10493515781000010004900639278050887030000025500
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	80.410
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	255,00
VALOR COBRADO	255,00

NR.AUTENTICACAO 5.D8E.161.4AA.502.9E5

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
08/07/2021		

NF-E
Nº 349167 SÉRIE 7
ROTA FBA2 SETOR 4002

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 349167
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0744 4631 5600 0184 5500 7000 3491 6712 3923 2545

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	135210772555297 09/07/2021 01:57:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	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	08/07/2021

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAIDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	08/07/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	05/08/2021	163,59						
002	19/08/2021	163,59						

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
327,18	43,51	0,00	0,00	327,18

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	327,18

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	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5				60.500,000	60.500,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
414[illegible]	SORO FISIOL 0,9% BF 500ML 24FR ST EQUIPLEX . [illegible] Val:[illegible].06.2023	0,00	30049099	500	5102	CX	5	65,4360	327,18	327,18	43,51		13,30

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Serie de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 3514050501-881-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0003843198 Remessa: [illegible] Faturamento: 0049826876 PEDIDO: PEDIDO 17751929 PEDIDO 17751929?.1 Nao Contribuinte - Art. 34 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10493515781000010004900639236801887030000016359
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	80.411
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	163,59
VALOR COBRADO	163,59

NR.AUTENTICACAO 3.709.C12.8B5.B95.79C

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
08/07/2021		

NF-E
Nº 351794 SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 351794
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0744 4631 5600 0184 5500 7000 3517 9417 6995 2054

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	135210772661105 09/07/2021 03:47:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	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	08/07/2021

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAIDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	08/07/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	05/08/2021	621,23						
002	19/08/2021	621,23						

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.242,46	223,64	0,00	0,00	1.242,46

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	1.242,46

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	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2				11.340,000	11.340,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QNTD/ LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
411536	CEFAZOLINA SODICA (FAZOLON) 1GR 20FA ERA BLAU . PMRV: 98226.82 POS MON LT:21050776 MUN Val:26.04.2023	0,00	30042059	500	5102	CX	9	138,0511	1.242,46	1.242,46	223,64		18,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-661-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0003843205 Remessa: 0061779778 Faturamento: 0093636043 PEDIDO: PEDIDO 177519297 PEDIDO 177519297.1 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
003/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SAFRA S.A.

42297149040003011500006203442121487030000062123
BENEFICIARIO:
SERVIMED COML LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED COML LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COML LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.412
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	621,23
VALOR COBRADO	621,23

NR.AUTENTICACAO C.F01.FE5.9B2.2EE.4E6

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Rodovia Celso Garcia Cid, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.292.342
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4121 0700 3392 4600 0192 5500 1000 2923 4213 6803 4927

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO	141210146570177 08/07/2021 17:18:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF/Id Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	08/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14)3407-5066	SP		

FATURA/DUPLICATA

05/08/21	R$ 5.228,07		

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
5.228,07	333,80	0,00	0,00	1.836,85	5.228,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.228,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA	PR	907.26152-28

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25					80,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
7729	ALCOOL 70 1000ML (SANEANTES) C-8342 (X)(S) CX/C/12 FR VIC PHARMA cProdANVISA=0000003026488 PMC=0,00 Lote=S5275 Qtd=1 Fab=01/04/2021 Val=01/04/2023 Cod Barras (cEan): 7897877701597	38089919	000	6108	CX	1	67,580000	67,58	67,58	8,11	12	21,69
7728	CLORETO DE SODIO 0,9% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200040208 PMC=0,00 Lote=CVD Qtd=4 Fab=16/02/2021 Val=31/01/2023 Cod Barras (cEan): 7898415822019	30049099	000	6108	CX	4	60,000000	240,00	240,00	28,80	12	63,19
7598	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML ALMOT. C-88192(M) UN VIC PHARMA cProdANVISA=0000001992006 PMC=0,00 Lote=M29044 Qtd=24 Fab=01/04/2021 Val=01/04/2024 Cod Barras (cEan): 7897877708725	30039099	000	6108	UN	24	2,080417	49,93	49,93	5,99	12	16,02
7599	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML ALMOT. C-88192(M) UN VIC PHARMA cProdANVISA=C000001992006 PMC=0,00 Lote=M29072 Qtd=24 Fab=01/04/2021 Val=01/04/2024 Cod Barras (cEan): 7897877708725	30039099	000	6108	UN	24	2,080417	49,93	49,93	5,99	12	16,02
7748	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. C-006266 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510033 PMC=0,00 Lote=201221 Qtd=200 Fab=01/12/2020 Val=01/12/2025 Cod Barras (cEan): 7898652370434	90189010	200	6108	UN	200	0,932800	186,56	186,56	7,46	4	59,87
7749	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. C-006266 UN MEDIX	90189010	200	6108	UN	800	0,932800	746,24	746,24	29,85	4	239,47

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Outros totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$607,24.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 527953 Vendedor: CAMILA POLONIO
Obs: MONICA CRISTINA Conf: CARLOS HENRIQUE FREIRE DE CARVALHO
Obs: 77519297
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Total aprox dos tributos R$ 1.836,85 (35,13%) Fonte:IBPT
Obs: COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23779, 23780, 25078, 25087, 25346, 26118)
Obs: COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(18618, 24388, 24590) -
Obs: Isenção ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE FOMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
[illegible], 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.292.342
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4121 0700 3392 4600 0192 5500 1000 2923 4213 6803 4927

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210146570177 08/07/2021 17:18:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
601.28757-95

INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO

CNPJ
00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	cProdANVISA=0080495510033 PMC=0,00 Lote=210111 Qtd=800 Fab=01/01/2021 Val=01/01/2026 Cod Barras (cEan): 7898652370434											
4388	ESCOVA/ESPONJA C/CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE C-88197(M) UN VIC PHARMA cProdANVISA=0000001992006 PMC=0,00 Lote=M29443 Qtd=96 Fab=01/06/2021 Val=01/06/2024 Cod Barras (cEan): 7897877708770	30039099	000	6108	UN	96	1,824167	175,12	175,12	21,01	12	56,20
4454	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-257199 RL CREMER cProdANVISA=0080245219058 PMC=0,00 Lote=1993119E Qtd=60 Fab=11/05/2021 Val=10/05/2023 Cod Barras (cEan): 7891800204667	30051030	500	6108	RL	60	6,940833	416,45	416,45	49,97	12	133,64
4118	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP UN MEDIX cProdANVISA=0080495510051 PMC=0,00 Lote=20342 Qtd=200 Fab=01/09/2020 Val=01/09/2023 Cod Barras (cEan): 7898652370816	90189010	200	6108	UN	200	0,733000	146,60	146,60	5,86	4	47,04
4078	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN BIOBASE cProdANVISA=0080212349002 PMC=0,00 Lote=4457-61 Qtd=6 Fab=01/07/2021 Val=01/07/2026 Cod Barras (cEan): 17898558280025	39269030	500	6108	CX	6	73,800000	442,80	442,80	53,14	12	142,09
5027	LUVA PROCEDIMENTO LATEX G -COM PO COD-000042 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510025 PMC=0,00 Lote=SRI36/21LL Qtd=10 Fab=01/04/2021 Val=01/04/2026 Cod Barras (cEan): 7898947170046	40151900	200	6108	CART	10	37,000000	370,00	370,00	14,80	4	143,08
4750	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M -COM PO COD-000030 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510025 PMC=0,00 Lote=SRI42/21MM Qtd=30 Fab=01/04/2021 Val=01/04/2026 Cod Barras (cEan): 7898947170039	40151900	200	6108	CART	30	37,000000	1.110,00	1.110,00	44,40	4	429,24
4779	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P -COM PO COD-000029 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510025 PMC=0,00 Lote=SRI42/21SS Qtd=30 Fab=01/04/2021 Val=01/04/2026 Cod Barras (cEan): 7898947170022	40151900	200	6108	CART	30	37,000000	1.110,00	1.110,00	44,40	4	429,24
5002	TUBO SILICONE NR 204 6X12MM COD-1694313 PCT/C/15 MTS MEDICONE cProdANVISA=0080020550031 PMC=0,00 Lote=21.06.112825 Qtd=1 Fab=04/06/2021 Val=04/06/2031 Cod Barras (cEan): 7898258291126	39173240	000	6108	PCT	1	116,860000	116,86	116,86	14,02	12	40,06

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

[illegible]2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 607,24. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001/2018
RECURSO MUNICIPAL

12/07/21

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400095109179887030000522807
BENEFICIARIO:
LONDRICIR C M H LTDA-ME
NOME FANTASIA:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.413
NOSSO NUMERO	20902280000095109
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.228,07
VALOR COBRADO	5.228,07

NR.AUTENTICACAO E.EA2.AB1.0F6.9AB.C20

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento: 12/07/21 | Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 383899
Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 1.854,32

PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES
Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000
Vera Cruz / RS (51) 3740-1450
CNPJ: 94.389400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 383899
Série 1

Chave de Acesso
4321.0794.3894.0000.0184.5500.1000.3838.9910.0906.1814

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

Natureza Operação: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso: 143210137012606

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	08/07/2021
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saida**
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS 70		WILLIANS	17.400-000	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saida**
GARCA	14 3407 5062	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

383899-A 05/08/2021 927,16	383899-B 02/09/2021 927,16								

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
653190		37

DADOS BANCÁRIOS: Boleto Bancario

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
1.854,32	206,29	0,00	0,00	1.854,32

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	579,59	1.854,32

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF:	CNPJ / CPF
1-EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SCS	0-Remetente (CIF)				00.428.307/0017-55

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
R VINTE E OITO DE SETEMBRO 2160	SANTA CRUZ DO SUL	RS	1080194930

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
8				115,000	115,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro Distrito	CEP
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIANS	17.400-000
Município	**UF:**	
GARCA	SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
85677	AGUA PARA INJECAO 1000ML EUROFARMA CX/16FRS Lote: 737740 11/06/2023 Fabr.: 11/06/2021 Cod.Fabr.: 85677 Reg. MS: 1004310530057 Cod.EAN13: 7898919447404 Decr: 90 Lis2 Trib. Aprox R$: 62,52 Federal e 81,34 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	CX	7	66,40000	464,80	464,80	55,78	0,00	0	12,00
9664	AMICACINA 500MG 2ML GENERICO NOVAFARMA CX/50 AMP Lote: 78QC1124 10/03/2023 Fabr.: 10/03/2021 Cod.Fabr.: 9664 Reg. MS: 1140200440031 Cod.EAN13: 7898208144564 Decr: 72 Lis2 Trib. Aprox R$: 86,31 Federal e 112,30 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	CX	1	641,70000	641,70	641,70	77,00	0,00	0	12,00
75930	DROPERIDOL 2,5MG 1ML (C1)03246 CRISTALIA CX C/50 AMP DROPERDAL Lote: 21020157 01/02/2024 Fabr.: 01/02/2021 Cod.Fabr.: 75930 Reg. MS: 1029800780071 Cod.EAN13: 7896676420333 Lis2 Trib. Aprox R$: 68,06 Federal e 88,55 Estadual Fonte:IBPT	30049064	000	6108	CX	1	506,00000	506,00	506,00	60,72	0,00	0	12,00
10437	ESPACADOR P/ MEDICAM. AEROSSOL AD/INF CLEAR G-TECH Lote: 232001 Fabr.: 14/07/2020 Cod.Fabr.: 10437 Reg. MS: 80275310056 Cod.EAN13: 7898301059376 Trib. Aprox R$: 10,66 Federal e 11,66 Estadual Fonte:IBPT	90192020	200	6108	UN	2	33,31000	66,62	66,62	2,66	0,00	0	4,00
5142	PULSEIRA INFANTIL BRANCA HEALTH MED Lote: 158/20 30/11/2022 Fabr.: 01/11/2020 Cod.Fabr.: 5142 Reg. MS: 80749829002 Cod.EAN13: 7898567950707 Trib. Aprox R$: 5,25 Federal e 4,68 Estadual Fonte:IBPT	39269090	000	6108	UN	100	0,39000	39,00	39,00	4,68	0,00	0	12,00

177519297.1

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Decretos: 115: ALIQUOTA INTERNA DO DESTINO DE 12% CFE. ART 54 INCISO XVII DO RICMS - SP (sol. parenterais)
101: ALIQUOTA INTERNA DE GENERICOS DO DESTINO 12% CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SP
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 61,10
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00
Inscr. de Contribuinte EC 87/SP: 821013386110 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 10437, 9545.

Reservado ao Fisco

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Emitente: **MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTD** NF-e : 383899 Série: 1

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9545	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL GTECH THGT1027 Lote: 502001 Fabr.: 11/03/2021 Cod.Fabr.: 9545 Reg. MS: 80275310040 Cod.EAN13: 7898639690418 L108 Trib. Aprox R$: 24,45 Federal e 23,84 Estadual Fonte:IBPT	90251990	200	6108	UN	10	13,62000	136,20	136,20	5,45	0,00	0	4,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 21/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002036015000044808787030000092716
BENEFICIARIO:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.414
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	927,16
VALOR COBRADO	927,16

NR.AUTENTICACAO 7.CE9.3DF.2AB.BCA.496

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PECUSSO 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 000.001.709
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0709 3846 1800 0177 5500 1000 0017 0910 0857 0305

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	135210762685225 - 07/07/2021 09:28

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	07/07/2021
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	1.001,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.001,00

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
008	ADAPTADOR HDMI/VGA	85442000	0102	5102	UN	1,0000	44,0000	44,00					
050	APRESENTADOR DE SLIDES	84716053	0102	5102	UN	1,0000	125,0000	125,00					
020	CABO DE ALIMENTACAO PC	85182100	0102	5102	UN	5,0000	18,0000	90,00					
018	CABO USB EXTENSOR PONTA AM/AF	85299090	0102	5102	UN	1,0000	105,0000	105,00					
014	CABO VGA MONITOR 1,5M	85444200	0102	5102	UN	3,0000	24,0000	72,00					
017	FONTE DE ALIMENTAÇÃO 24 PINOS	85044021	0102	5102	UN	5,0000	78,0000	390,00					
005	MOUSE USB	84716053	0102	5102	UN	5,0000	17,0000	85,00					
002	TECLADO USB	84716052	0102	5102	UN	2,0000	45,0000	90,00					

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 29/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

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
HOSPITALAR	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691318860124955970700141880013887030000050050
BENEFICIARIO:
RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS
NOME FANTASIA:
RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS
CNPJ: 09.384.618/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS
CNPJ: 09.384.618/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.415
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	500,50
VALOR COBRADO	500,50

NR.AUTENTICACAO 8.E59.0D9.FCE.D68.1A0

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.082.483
Série 001
Folha 1/2

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

CHAVE DE ACESSO
3521 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0824 8311 2918 9066

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	135210653193284 - 11/06/2021 21:22:35

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	11/06/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	11/06/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		22:22:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	09/07/2021	Venc.	06/08/2021
Valor	R$ 2.377,68	Valor	R$ 2.377,67

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
4.667,95	769,96	0,00	0,00	0,00	0,00	4.755,35
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR ICMS DESONERADO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,19	4.755,35

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**
21	Volumes			65,997	65,997

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	VALOR ST+FCP	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
34605	AGULHA HIPODERMICA 26G 13X0,45MM C/100/SR Lote: 2507P4 Qtd: 5 Val: 29/04/2026	90183219	400	5102	CX	5	8,9500	44,75	44,75	5,95			13,30	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 48082 Qtd: 4 Val: 09/04/2025	90211020	040	5102	CX	4	21,8500	87,40	0,00	0,00			0,00	
24394	BROMOPRIDA 04MG 20 ML GTS/EMS GEN G- PMC: 19,82 Lote: 1U2629 Qtd: 1 Val: 14/08/2022 Lote: 1U2630 Qtd: 9 Val: 01/08/2022 FCI:E0D0D354-3DB8-49DD-9DF0-3E5AE80D2BAF	30049045	500	5102	UN	10	2,5000	25,00	25,00	3,00			12,00	
34977	CAMPO OPERATORIO N/EST 45X50 CM S/RX EUROPA C/50/POLAR FIX HOSP Lote: 47120 Qtd: 24 Val: 25/02/2026	30059090	000	5102	PT	24	70,1500	1.683,60	1.683,60	303,05			18,00	
31108	CEFTRIAXONA 1 GR IV PO INJ C/100 FR/BLAU HOSP/AM G+ Lote: 20080843 Qtd: 1 Val: 17/06/2022 FCI:266230D5-BEFC-4F51-9045-77B67DE9C637	30042059	500	5102	UN	1	715,0000	715,00	715,00	85,80			12,00	
33807	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS CORTA FLUXO/MEDSONDA Lote: 60744 Qtd: 100 Val: 30/05/2025	90183999	000	5102	UN	100	0,6900	69,00	69,00	12,42			18,00	
32713	PROSTOKOS 200MCG C/50 CPR***/HEBRON HOSP/C1 O- PMC: 2644,43 Lote: 2011015 Qtd: 1 Val: 17/11/2022	30043999	000	5102	UN	1	1.542,5000	1.542,50	1.542,50	277,65			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 174438811
CONTATO ANA ELISA
ENTREGAR NA SEGUNDA
Ore 12918440 Fichas 1/5 1 vols, 2/5 1 vols, 3/5 1 vols, 4/5 8 vols, 5/5 10 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#174438811#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#174438811#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 647,40 Estadual: R$ 673,91 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valor Dispensado R$ 19,19.
(A) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alinea e , do RICMS/SP
(B) Isencao conforme Convenio ICMS no 126/2010
(C) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alinea d , do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 11/06/2021 as 22:46:37

www.gosati.com.br

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2013
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. 000.082.483
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0824 8311 2918 9066

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	**135210653193284 - 11/06/2021 21:22:35**

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	VALOR ST+FCP	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
13728	SERINGA HIPODERMICA/10ML LUER SLIP C/250/SR Lote: 2717P4 Qtd: 8 Val: 08/05/2026	90183119	400	5102	CX	8	63,2000	505,60	505,60	67,24			13,30	
35719	SONDA FOLEY 05CC 2 VIAS 14/DESCARPACK Lote: SSFAAA0002 Qtd: 30 Val: 30/09/2025	90183921	700	5102	PC	30	2,7500	82,50	82,50	14,85			18,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 15/06/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300089813174187040000237767
BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.416
NOSSO NUMERO	31367730000089813
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	06/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.377,67
VALOR COBRADO	2.377,67

NR.AUTENTICACAO 1.FEE.4DA.4BD.1EF.563

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
09/07/2021	12/07/21	

NF-E
Nº 353585 SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 353585
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0744 4631 5600 0184 5500 7000 3535 8518 4969 4603

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
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.	135210773698002 09/07/2021 13:43:43-03:00

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	09/07/2021

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	09/07/2021

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	06/08/2021	2,51						
002	20/08/2021	2,52						

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
0,00	0,00	0,00	0,00	5,03

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	5,03

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				100,000	100,000

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
424744	EAST FLEX APONETE APOLO 150UN P APOLO .		56012190	060	5405	CX	2	2,5150	5,03	0,00	0,00		0,00
	BC ST: 6.03 ST: 0.65 NEU LIB												

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56 671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 3516070501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL GV: 0003843192 Remessa: 0068801141 Faturamento: 0093839425 PEDIDO: PEDIDO 177519289 PEDIDO 177519297.1 Art 274 - [illegible]/SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

12/07/21

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090124472900810797655171387040000000251
BENEFICIARIO:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.417
NOSSO NUMERO	12447290010797655
CONVENIO	01244729
DATA DE VENCIMENTO	06/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2,51
VALOR COBRADO	2,51

NR.AUTENTICACAO 3.317.7EC.AC1.65B.113

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090124472900810797656179387180000000252
BENEFICIARIO:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.418
NOSSO NUMERO	12447290010797656
CONVENIO	01244729
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2,52
VALOR COBRADO	2,52

NR.AUTENTICACAO 5.EA2.A6F.C07.724.86E

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 391.956

SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0718 2691 2500 0187 5500 1000 3919 5618 4822 6327

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	131214236184678 09/07/2021 10:27:37

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	09-07-2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	09-07-2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 99721-8645	SP		10:27:14

FATURA/DUPLICATA

28 DIAS BOLETO | OUT=001 Venc=06/08/2021 Valor=1.513,77

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
1.513,77	177,39	0,00	0,00	1.513,77

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESCHERAÇÃO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.513,77

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	CONTACEM	MG	0026100120054

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				11,0000 Kg	213,1300 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
1477	PROSTOKOS (C1) | 25 MCG COM VAG CT 10 STR AL X 10 | MISOPROSTOL | INFAN-HEBRON | Ped: 441824 Lote: 2011014 D.Fab: 16/11/2020 D.Val: 16/11/2022 RMS: 1155700440029	30043999	000	6108	CX	1,00	700,0000	0,00	0,00	700,0000	700,00	700,00	84,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
966	CETOCONAZOL | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G | CETOCONAZOL | EMS S/A | Ped: 441824 Lote: 2F1223 D.Fab: 14/04/2021 D.Val: 14/04/2024 RMS: 1023504420032	30049099	500	6108	TB	4,00	3,7720	0,00	0,00	3,7720	15,09	15,09	1,81	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
967	CETOPROFENO | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X24 | CETOPROFENO | EMS S/A | Ped: 441824 Lote: 2E5977 D.Fab: 22/01/2021 D.Val: 22/01/2023 RMS: 1023506100019	30049099	000	6108	CX	3,00	5,2726	0,00	0,00	5,2726	15,82	15,82	1,90	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CALC ISSQ

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: 441824

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

177519297 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$63,14 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 5763175 | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 464,68 (30,70%) 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 FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

0001149

ATENÇÃO ! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

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 391.956
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0718 2691 2500 0187 5500 1000 3919 5618 4822 6327

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	131214236184678 09/07/2021 10:27:37

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
2385	VANCOMICINA | 500 MG IV PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC | CLORIDRATO DE VANCOMICINA | TEUTO | Ped: 441824 Lote: 1935459 D.Fab: 03/05/2021 D.Val: 03/05/2023 RMS: 1037004610037	30042071	000	6108	CX	2,00	250,7930	0,00	0,00	250,7930	501,59	501,59	60,19	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
647	CLENIL A | 0,4 MG/ML SUS NAS CT SACH 2 STR 5 FLAC PLAS MONOD X 2 ML | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA | CHIESI FARMACEUTICA | Ped: 441824 Lote: 1109352 D.Fab: 01/03/2020 D.Val: 01/03/2023 RMS: 1005800090035	30043290	300	6108	CX	1,00	53,2700	0,00	0,00	53,2700	53,27	53,27	2,13	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
6891	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL C/PO LISA - 7,0 | 1 PAR | S/P | SANRO | Ped: 441824 Lote: 271203 D.Fab: 02/10/2020 D.Val: 20/09/2023 RMS: 6891	40151100	000	6108	PC	150,00	1,5200	0,00	0,00	1,5200	228,00	228,00	27,36	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 9/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

150

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081264720058871858510002887040000151377
BENEFICIARIO:
BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP
NOME FANTASIA:
BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP
CNPJ: 18.269.125/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP
CNPJ: 18.269.125/0001-87
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.419
DATA DE VENCIMENTO	06/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.513,77
VALOR COBRADO	1.513,77

NR.AUTENTICACAO A.DCD.F77.437.5AE.0E1

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000276436 SERIE 1

Samtronic Industria e Comercio Ltda

Rua Venda da Esperanca, 162
Socorro Cep:04763-040
Sao Paulo/SP
Fone: 551122447751

DANFE

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

N. 000276436
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0758 4266 2800 0133 5500 1000 2764 3616 9766 3074

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135210765411167 07/07/2021 16:32:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
112068380115		58.426.628/0001-33

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		07/07/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		

FATURA

001
06/08/2021
848,00

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
848,00	152,64	0,00	0,00	848,00

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	848,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0-EMITENTE				44.914.992/0013-71

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALEXANDRE COLARES	SAO PAULO	SP	112782533118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			2,527	2,127

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
EE902300	EQUIPO GIRASET EG 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): JUN21902338037808 - Validade: 01/06/2024	90189099	000	5101	UN	50,0000	16,96000000	848,00	848,00	152,64	0,00	18.00%	0.00%

ERIVAN FRANCISCO DA SILVA

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 29/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
94911827			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135210765411167
037796 APROVACAO ANA ELISA GUIMARAES ALIQUOTA DO IPI REDUZIDO A 0 CONFORME DECRETO N 8950 DE 2016 MATERIAL HOSPITALAR ISENCAO DE DIFAL POR MERCADORIA SE REFERENTE CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 28/2021 CLAUSULA XLII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31 03 2022 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: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, VILA WILLIAMS, 17400000 - SP *** Pedido de Venda: 483125 *** Cotacao Numero: G03810 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 272,12 (32,09%)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190618455109043347800001526110687040000084800
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	80.420
NOSSO NUMERO	6184510904
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	06/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	848,00
VALOR COBRADO	848,00

NR.AUTENTICACAO 7.8EF.35A.9A1.435.2D5

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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. 000.087.239
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0731 3782 8800 0166 5500 1000 0872 3911 2968 5060

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	**135210772141712 - 08/07/2021 21:55:39**

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**	**08/07/2021**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**08/07/2021**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**1434075066**		**22:55:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	07/08/2021	Venc.	06/09/2021
Valor	R$ 1.671,36	Valor	R$ 1.671,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.269,71	529,26	0,00	0,00	0,00	0,00	3.342,71
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR ICMS DESONERADO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,02	3.342,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIA CERON VOLPE,2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	Volumes			112,880	112,880

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	VALOR ST+FCP	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
34962	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 15 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 49110 Qtd: 2 Val: 27/05/2025	90211020	040	5102	CX	2	36,5000	73,00	0,00	0,00			0,00	
20876	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ C/120AMP 2 ML/TEUTO HOSP G- Lote: 26584336 Qtd: 3 Val: 30/09/2022 FCI:473DC9FA-1ED3-43CF-BB1C-D161BFD7A6D2	30049069	500	5102	CX	3	76,5600	229,68	229,68	27,56			12,00	
24552	DOMPERIDONA 10MG C/30 CPR/EMS GEN G- PMC: 17,97 Lote: 2G5067 Qtd: 1 Val: 24/02/2023 FCI:23987EDB-8E4B-4F40-B0A0-DB3E0132F325	30049069	500	5102	CX	1	2,4000	2,40	2,40	0,29			12,00	
9181	ERGOMETRIN 0,2MG C/50 FA 1 ML***/UNIAOQ HOSP/D1 S+ PMC: 0,01 Lote: 2101135 Qtd: 1 Val: 30/01/2023 FCI:C8EDBD20-D74C-4B02-9CC3-1B4541B2A112	30049099	500	5102	CX	1	74,5000	74,50	74,50	13,41			18,00	
35309	SEVOFLURANO 1ML/ML SOL INAL 250ML***/UNIAOQ HOSP/C1 G+ PMC: 0,01 Lote: 2113160 Qtd: 2 Val: 30/04/2023	30049099	000	5102	UN	2	378,0000	756,00	756,00	90,72			12,00	
33745	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 8/MEDSONDA Lote: 60337 Qtd: 50 Val: 31/05/2025	90183929	000	5102	UN	50	0,4710	23,55	23,55	4,24			18,00	
33779	SONDA NASOGASTRICA LONGA 16/MEDSONDA Lote: 60081 Qtd: 10 Val: 30/04/2025	90183929	000	5102	UN	10	0,8670	8,67	8,67	1,56			18,00	
33794	SONDA URETRAL 10/MEDSONDA Lote: 60100 Qtd: 50 Val: 30/04/2025	90183929	000	5102	UN	50	0,4402	22,01	22,01	3,96			18,00	
33795	SONDA URETRAL 12/MEDSONDA Lote: 60132 Qtd: 200 Val: 30/04/2025	90183929	000	5102	UN	200	0,4745	94,90	94,90	17,08			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 177519297
CONTATO ANA ELISA
ENTREGA NA SEGUNDA
Orc 12967873 Fichas 1/5 1 vols, 2/5 1 vols, 3/5 1 vols, 4/5 12 vols, 5/5 2 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#177519297#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#177519297#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 449,59 Estadual: R$ 434,87 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valor Dispensado R$ 16,02.
(A) Isencao conforme Convenio ICMS no 126/2010
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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. 000.087.239
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0731 3782 8800 0166 5500 1000 0872 3911 2968 5060

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	**135210772141712 - 08/07/2021 21:55:39**

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	VALOR ST+FCP	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
15333	SORO FISIOLOGICO 0,9% FRASCO SF 100ML/EQUIPLEX HOSP R+ Lote: 2113362 Qtd: 840 Val: 04/06/2023 FCI:A3B2BA2C-97D2-40D0-A9AA-49CEF5A2EFBC	30049099	500	5102	UN	840	2,4500	2.058,00	2.058,00	370,44			18,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300095462172587050000167136
BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.421
NOSSO NUMERO	31367730000095462
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	07/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.671,36
VALOR COBRADO	1.671,36

NR.AUTENTICACAO 4.1F1.640.848.6AA.1ED

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Precision

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.020.199
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0730 4614 4200 0104 5500 1000 0201 9910 0568 2942

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	**135210771354147 - 08/07/2021 17:39:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279046937110		**30.461.442/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**08/07/2021**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075066**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**07/08/2021**
Valor	**R$ 882,00**

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
882,00	**105,84**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**882,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**882,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	**0-Remetente**				**17.915.300/0001-01**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAQUIM PALMEIRA,205 / QUADRA 17 LOTE 32	**BAURU**			**SP**	**209502998115**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**Volumes**				

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	VALOR ST+FCP	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
15340	FUROSEMIDA 20 MG 2 ML - CX 100/HYPOFARMA Descricao:FUROSEMIDA10 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) Unidade:AMPOLA Marca Favorita:HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA G+ Lote: 21010009 Qtd: 2 Val: 31/01/2023	30039086	000	5102	CX	2	96,0000	192,00	192,00	23,04			12,00	
15096	OXACILINA SODICA 500 MG CX 100FA/BLAU Descricao:OXACILINA SODICA 500 MG PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC(EMB HOSP) Unidade:FRASCO/AMPOLA Marca Favorita:AUROBINDO PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA G- Lote: 20101089 Qtd: 5 Val: 31/10/2022 FCI:08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A	30041019	500	5102	CX	5	138,0000	690,00	690,00	82,80			12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO
HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ID 177519297 HORARIO DE ENTREGA: 2a A 6a FEIRA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H PEDIDO DE COMPRA:PDC#177519297#BIONEXO Vendedor: 8-ANA PAULA RODRIGUES FONSECA Id Mov:567989 Pedido: PDC#177519297#B Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 118,62 Estadual: R$ 105,84 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399003341910000000900151101011187050000088200
BENEFICIARIO:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
NOME FANTASIA:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.422
DATA DE VENCIMENTO	07/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	882,00
VALOR COBRADO	882,00

NR.AUTENTICACAO D.20E.071.E9F.276.82B

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA

AV DR LABIENO C MACHADO, 605
LABIENOPOLIS - GARCA - SP
Fone: (14)3471-0092 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.525
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0748 2066 7600 0162 5500 3000 0185 2510 0018 5175

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	**135210768509563 08/07/21 10:09:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315002113114		48.206.676/0001-62 · 00159

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
145 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	08/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CASCATA		17400-000	08/07/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	07/08/2021
Valor R$:	191,90

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	190,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	1,90	0,00	**191,90**

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
				1,50	1,50

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
1667	CAMOMILA 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (31,45%) R$25,16 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT	09109900	0102	5102	PT	2,00	40,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
489	ERVA DOCE 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$10,76 Estadual (18,00%) R$14,40 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	12119090	0102	5102	PT	2,00	40,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
487	ORÉGANO 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4,03 Estadual (18,00%) R$5,40 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	12119010	0101	5102	PT	1,00	30,00	0,00	30,00	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: 03/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

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: Cred.Icms = R$ 0,85- B. ICMS = R$ 30 - Aliq.2,82%. 2: I - Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional 3: II - Não Gera Credito fiscal de ISS e de IPI. PERMITE O APRO 4: V. DO CREDITO DE ICMS	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000036562001251503587050000019190
BENEFICIARIO:
CEREALISTA GARCA
NOME FANTASIA:
CEREALISTA GARCA
CNPJ: 48.206.676/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
CEREALISTA GARCA
CNPJ: 48.206.676/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.423
DATA DE VENCIMENTO	07/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	191,90
VALOR COBRADO	191,90

NR.AUTENTICACAO F.673.C3B.6E4.6C8.3D3

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Bioline Fios Cirúrgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

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

N. 000112639
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0737 8444 7900 0152 5500 2000 1126 3914 7463 9062

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST.	152214208914571 09/07/2021 15:00:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
102884129	809011094118	37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		09/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	09/07/2021
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1435410644	SP		14:51:00

FATURA

001 08/08/2021 1.063,44								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.063,44	127,61	0,00	0,00	1.063,44

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	1.063,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	0-REMETENTE				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV A Nº 114 QD 17 LT 04	GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			1,600	1,400

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
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL4,0-75CM Lote:202 1002173 Dt.Valid:23/04/2026	30061090	000	6105	UN	72,00	3,900000	280,80	280,80	33,70	0,00	12.00%	0.00%
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM Lote:2020 002950 Dt.Valid:29/07/2025	30061090	000	6105	UN	72,00	3,670000	264,24	264,24	31,70	0,00	12.00%	0.00%
NL40CT24S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM Lote:20 21002855 Dt.Valid:19/05/2026	30061090	000	6105	UN	48,00	1,800000	86,40	86,40	10,37	0,00	12.00%	0.00%
PGLA1MR37R	PGLA-910 1 AG1/2 CIL3,7-70CM Lote:2 021003480 Dt.Valid:21/06/2026	30061090	000	6105	UN	72,00	6,000000	432,00	432,00	51,84	0,00	12.00%	0.00%

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
39995			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 /// Endereco para Entrega: RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, WILLIAMS, GARCA - SP, CEP 17400-000 /// PEDIDO: 100279
Protocolo: 152214208914571
PEDIDO VIA EMAIL REP ANDERSON 09/07 - 177519297 Pedido na Filial: 023459 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$ 63.81. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:36
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080841594655062766700009887070000106344
BENEFICIARIO:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52
BENEFICIARIO FINAL:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.424
DATA DE VENCIMENTO	09/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.063,44
VALOR COBRADO	1.063,44

NR.AUTENTICACAO 0.F8D.F49.940.A45.550

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 377486 SÉRIE: 1

RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 377486 SÉRIE: 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 377486
Série: 1
Folha: 1 / 1

Identificação do Emitente
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Ruzzi, 607 - - Sertaozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

Chave de acesso
3521 0702 8818 7700 0164 5500 1000 3774 8617 0049 7011

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
142180108112		02.881.877/0001-64

Protocolo de autorização de uso
135210772450317 - 09/07/2021 00:25:02

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	09/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17.400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	1434075066	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 08/08/2021 Valor: 528,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
528,00	95,04	0,00	0,00	528,00

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	528,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI	0-Contrat. Remet.CIF				28.663.998/0001-23

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL	Sumare	SP	671405054115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			3,00Kg	0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FP0079	FILME TRANSPARENTE EM ROLO NAO EST. 10 CM X 10 M (I) Lote: 201201 - Fabr.: 01/12/2020 - Venc.: 30/11/2025 - Qtde: 11,00	3005.10.90	1.00	5102	UN	11,00	48,00	528,00	528,00	95,04	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 19/07/21
ASSINATURA:

LANÇADO

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
284343	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(LOCAL J-5) 2 MC - PEDIDO 177519297 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 1a Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021. "Lei no 8.078 Artigo 26o Prazo de 90 dias para troca/devolucao das mercadorias"

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:36
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190618454392333359500011878311487060000052800
BENEFICIARIO:
POLAR F I C P H LTDA
NOME FANTASIA:
POLAR FIX IND COM PRODUTOS HOSPITAL
CNPJ: 02.881.877/0001-64
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.425
NOSSO NUMERO	6184439233
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	08/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	528,00
VALOR COBRADO	528,00

NR.AUTENTICACAO 5.739.4C6.09D.337.72E

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da NFS-e
2592

Data e Hora da Emissão	05/07/2021 15:38:56	Competência	5/7/2021	Código de Verificação	FCQICQFHW
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 04/12 - HOSPITALAR

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 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.

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalh
Nº 0030199/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:36
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300002112175787030000056350
BENEFICIARIO:
SHIELD C PRAGAS LTDA - ME
NOME FANTASIA:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME
CNPJ: 26.384.215/0001-47
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.426
NOSSO NUMERO	29700330000002112
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	563,50
VALOR COBRADO	563,50

NR.AUTENTICACAO D.4AB.F11.837.E38.1B8

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:48:52
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/08/2021
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 422.251,82
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO F.B7D.AAB.161.E55.F03

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/08/2021
culo: Folha Mensal Horas: 09:42:25
npetência: 07/2021

Fl: 168

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	343.690.838-00	2.101,44
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	465.497.778-36	2.214,52
4442	BRUNO MAXIMIANO	436.421.968-10	1.546,92
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIM	455.129.158-78	3.375,16
4956	CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	446.870.098-08	1.785,49
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	414.545.578-93	1.714,06
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	489.652.688-00	1.274,19
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	308.299.518-73	1.817,65
3827	FERNANDO GONÇALVES GOMES	288.634.768-02	2.158,79
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	379.167.848-58	2.165,45
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIX/	294.647.348-17	2.197,89
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	390.372.768-73	2.060,20
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	334.075.558-22	2.171,18
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	362.796.228-19	2.905,71
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUE	465.519.448-09	2.039,43
4234	JULIANE DOS SANTOS SATANNA TC	399.743.748-39	2.142,53
4106	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	412.912.358-09	1.876,47
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	313.416.508-20	2.186,37
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTC	420.688.938-43	3.531,15
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	424.852.048-61	1.495,90
2483	MARCELO ANDREAÇA	325.484.378-92	3.077,00
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	318.764.888-67	2.102,45
4101	MARIANA PAIVA MENDOZA	015.558.236-45	2.088,83
2980	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	384.796.388-00	1.817,65
4779	NATÁLIA VIEIRA BOSCO	444.657.288-16	2.873,33
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	424.216.538-27	2.192,84
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	422.694.148-96	1.546,92
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	374.812.858-45	3.641,16
5095	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	423.314.388-62	1.757,62
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	425.954.318-03	2.948,08
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	424.100.658-21	2.156,87

Empregados: 31 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 68.963,25

(sessenta e oito mil novecentos e sessenta e três reais e vinte e cinco centavos)

GARCA, 05/08/2021 Responsável: _____

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:37:32

169

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO Situação: Trabalhando CPF: 343.690.838-00 PIS: 190.52988.67-9
go: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL Vínculo: Celetista Adm: 03/11/2020 CTPS/Série: 020143/00419
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 2.074,12

1	HORAS NORMAIS	100,00	2.074,12 P	998	I.N.S.S.	8,40 192,68 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

: 1 Proventos: 2.294,12 Descontos: 192,68 Informativa: 183,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.101,44
: 1 Base INSS: 2.294,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.294,12 Valor FGTS: 183,52 Base IRRF: 1.911,85

---

pr.: 3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 465.497.778-36 PIS: 237.57230.92-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/10/2020 CTPS/Série: 032202/0458
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,59 208,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,00	443,34 P			

: 1 Proventos: 2.422,62 Descontos: 208,10 Informativa: 193,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.214,52
: 1 Base INSS: 2.422,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.422,62 Valor FGTS: 193,80 Base IRRF: 2.024,93

---

pr.: 4442 BRUNO MAXIMIANO Situação: Trabalhando CPF: 436.421.968-10 PIS: 204.44045.86-9
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 26/03/2021 CTPS/Série: 96948/381
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.461,77

1	HORAS NORMAIS	153,33	1.120,69 P	998	I.N.S.S.	8,02 134,86 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	341,08 P			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67 P			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	51,34 P			

: 0 Proventos: 1.681,78 Descontos: 134,86 Informativa: 134,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.546,92
: 0 Base INSS: 1.681,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.681,78 Valor FGTS: 134,54 Base IRRF: 1.546,92
ença período igual ou inferior a 15 dias: 13/07/2021 a 19/07/2021

---

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
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 3.115,74

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	10,24 405,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 178,21 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	623,15 P			

: 0 Proventos: 3.958,89 Descontos: 583,73 Informativa: 316,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.375,16
: 0 Base INSS: 3.958,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.958,89 Valor FGTS: 316,71 Base IRRF: 3.553,37

---

pr.: 4956 CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 446.870.098-08 PIS: 200.81847.76-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 21186/419
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

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

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

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:37:32

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE — Situação: Trabalhando — CPF: 414.545.578-93 — PIS: 166.01061.63-9
go: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 02/07/2021 — CTPS/Série: 58014/354
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.461,77

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.413,04 P	998	I.N.S.S.	8,11	151,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,00	239,73 P				

: 1 Proventos: 1.865,44 Descontos: 151,38 Informativa: 149,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.714,06
: 1 Base INSS: 1.865,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.865,44 Valor FGTS: 149,23 Base IRRF: 1.524,47

---

pr.: 3787 DANIELA SOUZA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 489.652.688-00 — PIS: 212.31521.03-3
go: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 09/10/2020 — CTPS/Série: 013092/00469
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.461,77

1	HORAS NORMAIS	166,67	1.218,14 P	998	I.N.S.S.	7,81	107,88 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	243,63 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	48,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P	8922	HORAS SUSPENSAS	33,33	243,63 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	36,66 P				

: 0 Proventos: 1.674,43 Descontos: 400,24 Informativa: 110,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.274,19
: 0 Base INSS: 1.382,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.382,07 Valor FGTS: 110,56 Base IRRF: 1.274,19
ença período igual ou inferior a 15 dias: 30/06/2021 a 05/07/2021
spensão: 22/07/2021 a 26/07/2021

---

pr.: 3790 EDER APARECIDO DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 308.299.518-73 — PIS: 126.23401.18-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 09/10/2020 — CTPS/Série: 038198/00218
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 2 Proventos: 1.979,28 Descontos: 161,63 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,65
: 2 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,28 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.438,47

---

pr.: 3827 FERNANDO GONÇALVES GOMES — Situação: Trabalhando — CPF: 288.634.768-02 — PIS: 127.09540.14-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 25/11/2020 — CTPS/Série: 70684/218
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	133,33	1.172,85 P	998	I.N.S.S.	8,50	200,50 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,67	586,43 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	73,34 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	380,00 P				

: 1 Proventos: 2.359,29 Descontos: 200,50 Informativa: 188,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.158,79
: 1 Base INSS: 2.359,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.359,29 Valor FGTS: 188,74 Base IRRF: 1.969,20
ença período igual ou inferior a 15 dias: 14/07/2021 a 23/07/2021

---

pr.: 3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI — Situação: Trabalhando — CPF: 379.167.848-58 — PIS: 162.55066.38-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 08/10/2020 — CTPS/Série: 031934/317
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,54	204,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,20 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	411,67 P				

: 0 Proventos: 2.390,95 Descontos: 225,50 Informativa: 191,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.165,45
: 0 Base INSS: 2.390,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.390,95 Valor FGTS: 191,27 Base IRRF: 2.186,65

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:37:32

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

171

EXTRATO MENSAL

pr.: 2538 FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO — Situação: Trabalhando — CPF: 294.647.348-17 — PIS: 201.01324.27-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 53629/218
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,62	211,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,70 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,00	467,97 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 2.447,25 Descontos: 249,36 Informativa: 195,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.197,89
: 1 Base INSS: 2.447,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.447,25 Valor FGTS: 195,78 Base IRRF: 2.046,60

---

pr.: 3783 GABRIEL FARIAS BELARMINO — Situação: Trabalhando — CPF: 390.372.768-73 — PIS: 200.81846.86-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 09/10/2020 — CTPS/Série: 053420/317
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,35	188,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,66 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	348,34 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	58,64 D

: 0 Proventos: 2.320,29 Descontos: 260,09 Informativa: 180,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.060,20
: 0 Base INSS: 2.261,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.261,65 Valor FGTS: 180,93 Base IRRF: 2.072,86

---

pr.: 3826 GEORGE GOMES DA SILVA — Situação: Demitido — CPF: 339.489.538-21 — PIS: 128.01369.15-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 25/11/2020 — CTPS/Série: 024567/00269
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	66,67	586,43 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.906,01 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	0,84 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	64,66 D
150	HORAS EXTRAS	0,51	7,57 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,62	91,00 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	879,64 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	76,83 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	6,00	204,85 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	110,00 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	1.172,85 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	8,00	241,80 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	146,67 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	520,44 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	73,33 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,16	194,08 P				

: 1 Proventos: 4.138,50 Descontos: 4.138,50 Informativa: 164,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 1 Base INSS: 2.056,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.056,74 Valor FGTS: 164,53 Base IRRF: 1.711,49
MITIDO EM 10/07/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

pr.: 4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO — Situação: Trabalhando — CPF: 334.075.558-22 — PIS: 162.48016.60-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 05/02/2021 — CTPS/Série: 4723/269
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,56	205,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,66 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	418,71 P				

: 0 Proventos: 2.397,99 Descontos: 226,81 Informativa: 191,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.171,18
: 0 Base INSS: 2.397,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.397,99 Valor FGTS: 191,83 Base IRRF: 2.192,84

---

pr.: 2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA — Situação: Trabalhando — CPF: 362.796.228-19 — PIS: 129.14580.14-4
go: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 70024/317
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 3.115,74

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	9,57	320,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	100,23 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,00	18,69 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 3.354,43 Descontos: 448,72 Informativa: 268,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.905,71
: 0 Base INSS: 3.354,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.354,43 Valor FGTS: 268,35 Base IRRF: 3.033,54

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:37:32

172

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2819 JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA C(Situação: Trabalhando CPF: 465.519.448-09 PIS: 201.01323.83-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/08/2019 CTPS/Série: 007203/00440
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,31	185,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,98 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,00	256,85 P				

: 0 Proventos: 2.236,13 Descontos: 196,70 Informativa: 178,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.039,43
: 0 Base INSS: 2.236,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.236,13 Valor FGTS: 178,89 Base IRRF: 2.050,41

---

pr.: 4105 JOSIMARA MEDINA BENTO Situação: Demitido CPF: 419.080.398-76 PIS: 200.77856.36-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 005941/00354
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	146,67	1.290,14 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.759,28 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	879,64 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.478,33 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	110,00 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVID(	30,00	220,00 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	879,64 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,76	102,79 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	110,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	74,22 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	329,88 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	117,29 D
224	BANCO DE HORAS	0,40	5,94 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,67 P				

: 0 Proventos: 3.751,91 Descontos: 3.751,91 Informativa: 185,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 2.315,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.315,10 Valor FGTS: 185,20 Base IRRF: 2.138,09
MITIDO EM 22/07/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

pr.: 4234 JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORRENT Situação: Trabalhando CPF: 399.743.748-39 PIS: 129.12375.16-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/03/2021 CTPS/Série: 58248/317
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	166,67	1.466,07 P	998	I.N.S.S.	8,50	200,92 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	293,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	36,66 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	383,52 P				

: 0 Proventos: 2.362,79 Descontos: 220,26 Informativa: 189,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.142,53
: 0 Base INSS: 2.362,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.362,79 Valor FGTS: 189,02 Base IRRF: 2.161,87
ença período igual ou inferior a 15 dias: 19/07/2021 a 20/07/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 21/07/2021 a 22/07/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 31/07/2021 a 31/07/2021

---

pr.: 4106 KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 412.912.358-09 PIS: 161.90604.46-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/02/2021 CTPS/Série: 009487/00345
: 101 Depto: 133 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	186,67	1.609,01 P	998	I.N.S.S.	8,19	167,45 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	114,93 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	29,00	99,99 P				

: 0 Proventos: 2.043,92 Descontos: 167,45 Informativa: 163,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.876,47
: 0 Base INSS: 2.043,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.043,92 Valor FGTS: 163,51 Base IRRF: 1.876,47
ença período igual ou inferior a 15 dias: 27/07/2021 a 28/07/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:37:32

· fls · 173

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 3789 KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI — Situação: Demitido — CPF: 461.828.648-26 — PIS: 203.81795.26-2
'go: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 09/10/2020 — CTPS/Série: 008724/00433
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.461,77

8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	97,45 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.461,77 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	140,00	1.023,24 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.427,04 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	852,70 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	220,00 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	128,33 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,86	113,67 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	1.218,14 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	73,57 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	10,00	183,33 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	467,16 P				
224	BANCO DE HORAS	12,45	157,04 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	154,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	14,66 P				

: 0 Proventos: 4.296,05 Descontos: 4.296,05 Informativa: 194,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 2.427,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.427,42 Valor FGTS: 194,19 Base IRRF: 2.240,18
ença período igual ou inferior a 15 dias: 15/07/2021 a 16/07/2021
MITIDO EM 23/07/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

pr.: 4920 LUCIMARA APARECIDA FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 313.416.508-20 — PIS: 127.70183.14-3
'go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/03/2021 — CTPS/Série: 10052/269
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,58	207,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,89 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,30	437,36 P				

: 0 Proventos: 2.416,64 Descontos: 230,27 Informativa: 193,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.186,37
: 0 Base INSS: 2.416,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.416,64 Valor FGTS: 193,33 Base IRRF: 2.209,26

---

pr.: 2567 LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES — Situação: Demitido — CPF: 449.702.398-27 — PIS: 206.49184.17-8
'go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 19616/393
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	410,50 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.759,28 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	40,00	351,86 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.473,34 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	879,64 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	337,79 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	6,00	193,17 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	220,00 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	110,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	70,35 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.759,28 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,60	89,95 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	1.026,25 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	91,67 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	776,29 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	7,00	228,42 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	117,29 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	128,33 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	349,58 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	220,00 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	461,00 P				
224	BANCO DE HORAS	14,30	212,28 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	51,34 P				

: 1 Proventos: 7.187,27 Descontos: 7.187,27 Informativa: 169,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 1 Base INSS: 2.120,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.120,83 Valor FGTS: 169,66 Base IRRF: 1.770,94
ença período igual ou inferior a 15 dias: 02/07/2021 a 08/07/2021
MITIDO EM 13/07/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:37:32

174

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 3784 LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 420.688.938-43 — PIS: 163.51749.97-3
go: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 09/10/2020 — CTPS/Série: 05938/00354
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 3.115,74

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	10,40	429,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	172,27 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	797,63 P				

: 1 Proventos: 4.133,37 Descontos: 602,22 Informativa: 330,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.531,15
: 1 Base INSS: 4.133,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.133,37 Valor FGTS: 330,66 Base IRRF: 3.513,83

---

pr.: 4959 LUIZ HENRIQUE BENEVIDES — Situação: Demitido — CPF: 345.833.578-18 — PIS: 201.67059.73-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 25/05/2021 — CTPS/Série: 081121/00317
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	46,67	410,50 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	497,23 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	146,61 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	1,00	36,51 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	1,00	35,19 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	9,89 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	18,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	15,00 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	146,61 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	16,83 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	1,00	17,59 P	8792	DIAS FALTAS	5,00	293,21 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	18,33 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	60,84 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	14,67 P				

: 1 Proventos: 868,67 Descontos: 868,67 Informativa: 26,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 1 Base INSS: 332,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 332,09 Valor FGTS: 26,56 Base IRRF: 117,61
MITIDO EM 07/07/2021 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

pr.: 3772 LURIAN DE MOURA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 424.852.048-61 — PIS: 210.78403.02-5
go: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 08/10/2020 — CTPS/Série: 002096/0433
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.461,77

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.461,77 P	998	I.N.S.S.	7,98	129,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	48,73 D

: 2 Proventos: 1.674,44 Descontos: 178,54 Informativa: 130,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.495,90
: 2 Base INSS: 1.625,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.625,71 Valor FGTS: 130,05 Base IRRF: 1.116,72

---

pr.: 2483 MARCELO ANDREAÇA — Situação: Trabalhando — CPF: 325.484.378-92 — PIS: 126.50192.18-8
go: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 08/11/2018 — CTPS/Série: 004931/00317
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 3.115,74

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	9,81	348,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	125,59 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	38,00	215,27 P				

: 0 Proventos: 3.551,01 Descontos: 474,01 Informativa: 284,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.077,00
: 0 Base INSS: 3.551,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.551,01 Valor FGTS: 284,08 Base IRRF: 3.202,59

---

pr.: 3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO — Situação: Trabalhando — CPF: 318.764.888-67 — PIS: 127.09910.15-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 22/12/2020 — CTPS/Série: 071242/00218
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.700,64 P	998	I.N.S.S.	8,43	195,01 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	58,64 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,09 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,00	334,26 P				

: 0 Proventos: 2.313,55 Descontos: 211,10 Informativa: 185,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.102,45
: 0 Base INSS: 2.313,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.313,55 Valor FGTS: 185,08 Base IRRF: 2.118,54
ença período igual ou inferior a 15 dias: 18/07/2021 a 18/07/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:37:32

· 00: 175

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 4101 MARIANA PAIVA MENDOZA — Situação: Trabalhando — CPF: 015.558.236-45 — PIS: 203.36353.77-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/02/2021 — CTPS/Série: 005853/00354
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,40	193,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,99 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	383,52 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	58,64 D

: 0 Proventos: 2.355,47 Descontos: 266,64 Informativa: 183,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.088,83
: 0 Base INSS: 2.296,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.296,83 Valor FGTS: 183,74 Base IRRF: 2.103,82

---

pr.: 2980 MATHEUS BARBOSA DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 384.796.388-00 — PIS: 203.57091.26-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 13/01/2020 — CTPS/Série: 013294/00454
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.979,28 Descontos: 161,63 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,65
: 0 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,28 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.817,65

---

pr.: 4779 NATÁLIA VIEIRA BOSCO — Situação: Trabalhando — CPF: 444.657.288-16 — PIS: 204.92123.21-1
go: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 03/05/2021 — CTPS/Série: 22734/406
: 101 — Depto: 133 — 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.: 3778 NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER — Situação: Trabalhando — CPF: 424.216.538-27 — PIS: 237.75213.19-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 08/10/2020 — CTPS/Série: 091063/317
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,56	205,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	418,71 P				

: 2 Proventos: 2.397,99 Descontos: 205,15 Informativa: 191,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.192,84
: 2 Base INSS: 2.397,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.397,99 Valor FGTS: 191,83 Base IRRF: 1.813,66

---

pr.: 5099 PABLO AUGUSTO VASCO — Situação: Trabalhando — CPF: 422.694.148-96 — PIS: 268.00977.24-0
go: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/07/2021 — CTPS/Série: 7020/440
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.461,77

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.461,77 P	998	I.N.S.S.	8,02	134,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.681,77 Descontos: 134,85 Informativa: 134,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.546,92
: 0 Base INSS: 1.681,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.681,77 Valor FGTS: 134,54 Base IRRF: 1.546,92

---

pr.: 3776 RAFAEL DA SILVA REIS — Situação: Trabalhando — CPF: 374.812.858-45 — PIS: 203.54588.89-8
go: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 08/10/2020 — CTPS/Série: 013279/317
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 3.115,74

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	10,57	458,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	236,30 D
229	ADICIONAL RT	1.000,00	1.000,00 P				

: 0 Proventos: 4.335,74 Descontos: 694,58 Informativa: 346,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.641,16
: 0 Base INSS: 4.335,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.335,74 Valor FGTS: 346,85 Base IRRF: 3.877,46

RECURSO FEDERAL COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933
001/2020
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:37:32

176

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 3771 REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA — Situação: Demitido — CPF: 293.085.988-12 — PIS: 127.03272.17-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 08/10/2020 — CTPS/Série: 049660/218
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	33,33	293,21 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.759,28 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	879,64 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.197,67 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	110,00 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	220,00 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.319,46 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	24,74 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	165,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	74,22 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	494,82 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	22,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	36,67 P				

: 0 Proventos: 3.298,80 Descontos: 3.298,80 Informativa: 105,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 1.319,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.319,52 Valor FGTS: 105,56 Base IRRF: 1.220,56
MITIDO EM 05/07/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

pr.: 5095 RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 423.314.388-62 — PIS: 201.54671.15-5
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 02/07/2021 — CTPS/Série: 37854/354
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.700,64 P	998	I.N.S.S.	8,14	155,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				

: 0 Proventos: 1.913,31 Descontos: 155,69 Informativa: 153,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.757,62
: 0 Base INSS: 1.913,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.913,31 Valor FGTS: 153,06 Base IRRF: 1.757,62

---

pr.: 2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA — Situação: Férias — CPF: 435.384.908-56 — PIS: 165.97464.01-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 28/08/2019 — CTPS/Série: 097421/00381
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

3	HORAS FERIAS	200,00	1.759,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.419,03 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	47,57	47,57 P	812	INSS FERIAS	8,94	241,68 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	942	IRRF FERIAS	7,50	41,76 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	675,62 P				

: 0 Proventos: 2.702,47 Descontos: 2.702,47 Informativa: 216,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 2.702,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.702,47 Valor FGTS: 216,19 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/07/2021 - 30/07/2021

---

pr.: 3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO — Situação: Trabalhando — CPF: 425.954.318-03 — PIS: 165.52350.51-2
go: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 02/12/2020 — CTPS/Série: 096970/0381
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 3.115,74

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	9,54	318,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	69,38 D

: 1 Proventos: 3.335,74 Descontos: 387,66 Informativa: 266,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.948,08
: 1 Base INSS: 3.335,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.335,74 Valor FGTS: 266,85 Base IRRF: 2.827,87

---

pr.: 3796 THIAGO GRANDINI RAMOS — Situação: Trabalhando — CPF: 424.100.658-21 — PIS: 212.93395.71-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 09/10/2020 — CTPS/Série: 087233/354
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.700,64 P	998	I.N.S.S.	8,53	203,04 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	58,64 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,00	401,12 P				

: 0 Proventos: 2.380,41 Descontos: 223,54 Informativa: 190,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.156,87
: 0 Base INSS: 2.380,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.380,41 Valor FGTS: 190,43 Base IRRF: 2.177,37
ença período igual ou inferior a 15 dias: 06/07/2021 a 06/07/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:37:32

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

· 001177

EXTRATO MENSAL

pr.: 3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS — Situação: Outros afastamentos — CPF: 946.175.972-04 — PIS: 207.50997.98-7
go: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 08/10/2020 — CTPS/Série: 4027867/0060
: 101 — Depto: 133 — Filial: 1 — Salário: 1.461,77

8	HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.461,77 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.681,77 D
8017	INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.681,77 Descontos: 1.681,77 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
tros motivos de afastamento: 02/11/2020 a 00/00/0000

tais por Centro de Custos

	Proventos	Descontos	Liquido
101 AHBB - HSL DIRETO	105.400,85	36.437,60	68.963,25
Total:	105.400,85	36.437,60	68.963,25

Total Geral Proventos: 105.400,85 — Total Geral Descontos: 36.437,60
Líquido Geral: 68.963,25

sumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	5.899,99	60.922,99 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	120,00	6.739,61 D
3	HORAS FERIAS	200,00	1.759,28 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	13.979,62 D
8	HORAS AFAST S/ VENCTO	200,00	1.461,77 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	82,80	82,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	740,00	7.003,36 P	812	INSS FERIAS	8,94	241,68 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.759,28 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	45,62	386,10 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	41,00	5.762,95 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	45,00	208,22 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	776,29 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	1,00	36,51 D
150	HORAS EXTRAS	0,51	7,57 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.419,03 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	1.880,46	7.273,91 P	942	IRRF FERIAS	7,50	41,76 D
224	BANCO DE HORAS	27,15	375,26 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.681,77 D
229	ADICIONAL RT	1.000,00	1.000,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	45,22	417,96 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	0,84 P	998	I.N.S.S.	269,24	6.855,95 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	47,57	47,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA	187,50	1.142,64 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	337,79 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	16,00	487,81 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVID(	120,00	880,00 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	41,00	751,66 P	8792	DIAS FALTAS	13,00	742,53 D
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	349,58 P	8922	HORAS SUSPENSAS	33,33	243,63 D
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	220,00 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	675,62 P				
8017	INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	220,00 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	199,98	2.334,14 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	32,00	4.517,87 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	13,00	433,21 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	32,00	586,66 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	266,67	2.204,51 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	473,34	3.955,38 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	180,00	293,34 P				

Líquido Geral: 68.963,25

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:37:32

Fls: 178

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Situações

mero de empregados:	39	Salário contribuição empregados:	90.291,21	Base IRRF Mensal:	72.344,28
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	1.350,86
balhando:	33	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	2.460,79
stado direitos integrais:	0	Base total:	90.291,21	Valor IRRF Férias:	41,76
stado acidente de trabalho:	0	Segurados:	7.901,69	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
stado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
ário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
ário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ença:	0	Sub-Total:	7.901,69	Base IRRF 13º Salário:	4.551,01
ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	2.336,77	Valor Total do IRRF:	1.392,62
nitido:	4	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
nsferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
ias:	1	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	90.291,21
ndato sindical:	0	Total:	5.564,92	Valor do FGTS:	7.223,11
osentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
tic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	5.564,92	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
sência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
tros motivos de afastamento:	1			FGTS - GRRF:	0,00
nissões:	3			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:	68.963,25

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	2.089,17
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	338.367.568-89	2.919,64
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SIL\	437.636.618-83	2.335,61
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	1.876,50
4039	ALESSANDRA CRISTINA FERNANDE!	251.698.998-90	1.817,65
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOS	430.483.788-55	2.214,52
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATIN	384.004.528-28	3.542,73
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTC	349.944.158-62	1.567,79
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	1.471,70
4290	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	462.210.278-10	2.919,64
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	401.946.768-46	1.546,92
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	419.922.078-01	2.374,17
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARR(	510.221.228-19	1.406,89
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BC	357.288.948-01	2.926,28
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	2.133,32
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM D	469.217.078-65	1.791,03
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	293.766.368-05	1.431,56
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	1.817,65
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.354.918-35	1.790,04
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	329.392.478-62	1.073,47
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	369.608.518-90	3.137,80
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	246.360.328-37	1.395,15
5063	APARECIDA DOS SANTOS	171.870.648-02	1.393,33
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIC	256.966.638-69	1.719,18
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	464.837.798-28	2.919,64
3743	BRUNO MIGUEL SOARES	503.179.458-58	1.514,99
5015	CAMILE VITORIA VITOR	422.266.928-86	1.406,89
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	1.785,49
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOU	333.192.648-50	1.395,15
5066	CELIA DONIZETE FERREIRA DA SIL\	262.704.858-94	1.408,20
5073	DAIANA SILVERIO	361.248.888-07	1.408,21
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	488.246.648-14	2.190,92
5085	DANIELA GARCIA	344.326.978-81	1.474,00
3005	DANIELE VIEIRA	338.913.258-94	1.714,44
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS SAN	504.717.568-57	1.431,30
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM CC	363.889.528-95	1.869,92
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	799.277.508-20	1.684,23
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	283.292.468-92	1.370,45
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	344.109.528-62	1.947,51
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	200.192.238-89	1.687,60
2524	EDSON DA SILVA	084.336.768-73	2.056,19
4992	ELENICE CALDEIRA	131.064.648-10	1.337,37
2526	ELIANA PEREIRA	298.964.048-79	2.163,63
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170.298.898-86	1.640,36
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	388.717.168-33	1.608,62
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	288.942.188-05	1.520,20
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	304.374.638-42	1.499,73
4802	ELIZANDRA SANCHES ALVES	300.756.848-02	8.408,62
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	310.738.278-79	1.631,61
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	2.143,58
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	2.189,75
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO D	287.449.418-62	1.403,69
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	396.920.598-04	1.427,21
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	432.819.538-75	2.973,11
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	366.381.118-25	2.169,36
5075	GISELE MORETTI AQUINO	288.043.738-57	1.408,20
4790	GISLANE ALVES XAVIER	297.040.698-55	1.817,65
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA	466.932.338-56	1.475,02
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA !	158.145.328-07	2.789,35
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	456.073.558-10	2.919,64
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	406.503.098-63	1.722,30
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	461.632.508-18	1.459,47
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	835.171.385-68	1.395,15
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	145.879.088-60	1.356,93
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	369.742.648-60	915,42
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PER	303.154.708-01	1.817,65
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	2.340,25
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIR	389.463.568-12	1.431,30
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS	340.123.428-51	1.790,05
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	1.385,05
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	375.929.138-44	2.153,81
3724	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	476.151.218-09	1.817,65
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	1.817,65
4534	LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA	228.981.648-52	1.385,05
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	306.288.728-10	1.395,15
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	303.761.348-36	3.143,37

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
Nº 001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 10:00:05

180

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	450.580.978-18	1.051,83
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	336.065.888-44	3.565,66
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	503.017.758-26	1.231,09
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	1.816,52
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	283.161.818-51	1.406,89
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	366.406.858-09	2.186,65
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SIL\	296.981.418-80	1.431,29
2649	LUIZ DA SILVA	015.191.048-04	1.686,93
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	028.318.958-47	1.522,55
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	1.790,06
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEID/	410.162.078-40	2.919,64
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID/	430.433.698-31	4.015,75
4535	MARIANE GOMES LOPES	475.580.008-07	1.406,89
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	147.217.608-17	1.522,55
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE L	086.369.308-39	2.089,17
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	355.513.258-06	3.419,92
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	448.310.758-50	1.817,66
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	472.439.828-08	1.431,29
2505	MELISSA MANARESI BASSO	257.269.668-13	2.973,11
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGC	157.906.628-38	2.114,94
2986	PEDRO MANTUANI	043.502.408-61	1.996,92
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	400.940.688-79	2.111,03
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	451.940.588-29	1.785,49
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	381.127.748-03	1.817,65
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	352.305.808-28	2.171,18
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	1.994,95
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	2.118,78
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	177.898.538-64	1.685,33
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	147.640.468-22	1.370,45
5067	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	145.879.358-32	1.370,45
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS /	325.966.288-05	1.522,55
3919	ROSIMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	303.682.428-62	1.785,49
5057	ROSY LICERRO	171.812.358-26	1.522,55
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	334.684.318-13	1.356,93
4210	SELMA CORREIA DE BARROS FRANC	170.529.068-05	1.785,49
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	285.423.588-64	1.457,42
4208	SILVANA LUCAS	348.745.588-95	2.168,32
5089	SONIA MARIA PEREIRA OLIVEIRA	170.678.408-21	1.267,57
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	460.181.198-89	1.546,92
4026	TAMIRIS TORRES SANTOS	383.850.858-07	1.817,65
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	2.168,32
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SIL	421.479.508-31	1.817,65
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	1.455,79
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	289.413.338-30	1.312,25
5115	VIVIANE DA SILVA SOARES	386.909.828-76	1.397,38
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FE	251.214.448-85	2.971,13
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	269.562.978-84	1.759,23
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	1.698,50

Empregados: 124 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 238.443,58
(duzentos e trinta e oito mil quatrocentos e quarenta e três reais e cinqüenta e oito centavos)

GARCA, 05/08/2021 Responsável: _____

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EXTRATO MENSAL

pr.: 2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO Situação: Trabalhando CPF: 266.886.928-56 PIS: 126.12223.18-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 11035/218
: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,46	197,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,25 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	351,86 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.331,14 Descontos: 241,97 Informativa: 186,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.089,17
: 1 Base INSS: 2.331,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.331,14 Valor FGTS: 186,49 Base IRRF: 2.134,02

---

pr.: 3032 ADRIANA PEREIRA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 338.367.568-89 PIS: 128.86378.15-3
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 13/04/2020 CTPS/Série: 000952/00317
: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 3.115,74

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	9,54	318,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,82 D

: 0 Proventos: 3.335,74 Descontos: 416,10 Informativa: 266,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.919,64
: 0 Base INSS: 3.335,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.335,74 Valor FGTS: 266,85 Base IRRF: 3.017,46

---

pr.: 4929 ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 437.636.618-83 PIS: 268.19146.91-2
go: 962 ANALISTA DE CONTROLE DE QUALIDADE Vínculo: Celetista Adm: 01/05/2021 CTPS/Série: 086913/383
: 101 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 2.600,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.600,00 P	998	I.N.S.S.	8,82	229,39 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,00 D

: 0 Proventos: 2.600,00 Descontos: 264,39 Informativa: 208,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.335,61
: 0 Base INSS: 2.600,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.600,00 Valor FGTS: 208,00 Base IRRF: 2.370,61

---

pr.: 2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 134.558.308-70 PIS: 124.14642.04-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 10877/103
: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,20	170,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	95,00 P				

: 1 Proventos: 2.074,28 Descontos: 197,78 Informativa: 165,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.876,50
: 0 Base INSS: 2.074,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.074,28 Valor FGTS: 165,94 Base IRRF: 1.714,51

---

pr.: 4039 ALESSANDRA CRISTINA FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 251.698.998-90 PIS: 126.47266.17-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 30205/149
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.979,28 Descontos: 161,63 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,65
: 0 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,28 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.817,65

---

pr.: 2491 ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE Situação: Trabalhando CPF: 430.483.788-55 PIS: 129.67732.15-1
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 64647/387
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,59	208,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,00	443,34 P				

: 1 Proventos: 2.422,62 Descontos: 208,10 Informativa: 193,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.214,52
: 1 Base INSS: 2.422,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.422,62 Valor FGTS: 193,80 Base IRRF: 2.024,93

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933
PERMISSIONAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

182

EXTRATO MENSAL

pr.: 2492 ALINE ALVES GONCALVES SABATINI — Situação: Trabalhando — CPF: 384.004.528-28 — PIS: 136.34121.22-9
go: 502 ENFERMEIRO OBST — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 24826/317
: 101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 3.188,88

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.188,88 P	998	I.N.S.S.	10,45	437,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,19 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,00	778,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 1 Proventos: 4.186,97 Descontos: 644,24 Informativa: 334,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.542,73
: 1 Base INSS: 4.186,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.186,97 Valor FGTS: 334,95 Base IRRF: 3.559,93

---

pr.: 2557 ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTI — Situação: Trabalhando — CPF: 349.944.158-62 — PIS: 204.01557.51-5
go: 61 ASSIST. SOCIAL — Vínculo: Celetista — Adm: 14/12/2018 — CTPS/Série: 38223/239
: 101 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 2.906,53

1	HORAS NORMAIS	113,33	1.647,03 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.658,14 D
3	HORAS FERIAS	86,67	1.259,50 P	812	INSS FERIAS	8,21	148,30 D
807	VANTAGENS FERIAS	95,33	95,33 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	60,96 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	451,61 P	998	I.N.S.S.	8,07	142,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	124,67 P				

: 2 Proventos: 3.578,14 Descontos: 2.010,35 Informativa: 286,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.567,79
: 2 Base INSS: 3.578,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.578,14 Valor FGTS: 286,24 Base IRRF: 1.188,61
RIAS DE 19/07/2021 - 02/08/2021

---

pr.: 2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO — Situação: Trabalhando — CPF: 424.530.788-95 — PIS: 160.13681.40-7
go: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 70061/354
: 101 — Depto: 113 — Filial: 1 — Salário: 1.334,71

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	7,99	130,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	28,00	74,74 P				

: 0 Proventos: 1.629,45 Descontos: 157,75 Informativa: 130,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.471,70
: 1 Base INSS: 1.629,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.629,45 Valor FGTS: 130,35 Base IRRF: 1.499,30

---

pr.: 4290 AMANDA SPECIAN TERCIOTTI — Situação: Trabalhando — CPF: 462.210.278-10 — PIS: 204.89210.95-8
go: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 16/03/2021 — CTPS/Série: 72953/431
: 101 — Depto: 116 — Filial: 1 — Salário: 3.115,74

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	9,54	318,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,82 D

: 0 Proventos: 3.335,74 Descontos: 416,10 Informativa: 266,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.919,64
: 0 Base INSS: 3.335,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.335,74 Valor FGTS: 266,85 Base IRRF: 3.017,46

---

pr.: 3792 AMANDA VITORIA ANTONIO — Situação: Trabalhando — CPF: 401.946.768-46 — PIS: 204.89203.31-5
go: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 06/10/2020 — CTPS/Série: 55474/0408
: 101 — Depto: 125 — Filial: 1 — Salário: 1.461,77

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.461,77 P	998	I.N.S.S.	8,02	134,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.681,77 Descontos: 134,85 Informativa: 134,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.546,92
: 0 Base INSS: 1.681,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.681,77 Valor FGTS: 134,54 Base IRRF: 1.546,92

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

183

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 419.922.078-01 PIS: 160.29518.33-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 31957/379
: 101 Depto: 114 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	126,67	1.114,21 P	998	I.N.S.S.	8,26	182,15 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	73,33	645,07 P				
201	AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	278,67 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	161,33 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	2,00	7,04 P				

: 0 Proventos: 2.556,32 Descontos: 182,15 Informativa: 176,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.374,17
: 0 Base INSS: 2.206,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.206,32 Valor FGTS: 176,50 Base IRRF: 2.024,17
ença período igual ou inferior a 15 dias: 06/07/2021 a 16/07/2021

---

pr.: 4813 ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELC Situação: Trabalhando CPF: 510.221.228-19 PIS: 238.75952.03-7
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/05/2021 CTPS/Série: 6760/442
: 101 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				

: 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.: 4346 ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO Situação: Trabalhando CPF: 357.288.948-01 PIS: 136.41630.25-7
go: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 01/04/2021 CTPS/Série: 006942/00317
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.124,82

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.124,82 P	998	I.N.S.S.	9,55	319,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	98,99 D

: 0 Proventos: 3.344,82 Descontos: 418,54 Informativa: 267,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.926,28
: 0 Base INSS: 3.344,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.344,82 Valor FGTS: 267,58 Base IRRF: 3.025,27

---

pr.: 2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR Situação: Trabalhando CPF: 429.952.328-83 PIS: 160.97148.59-4
go: 234 TEC. SEG. TRABALHO Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 37997/416
: 102 Depto: 106 Filial: 1 Salário: 2.131,48

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.131,48 P	998	I.N.S.S.	8,49	199,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,59 D

: 0 Proventos: 2.351,48 Descontos: 218,16 Informativa: 188,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.133,32
: 0 Base INSS: 2.351,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.351,48 Valor FGTS: 188,11 Base IRRF: 2.151,91

---

pr.: 2729 ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN Situação: Trabalhando CPF: 469.217.078-65 PIS: 201.37676.20-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 21/02/2019 CTPS/Série: 007163/00440
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.760,35

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.701,67 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,73 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	58,68 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

: 0 Proventos: 1.980,36 Descontos: 189,33 Informativa: 158,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.791,03
: 0 Base INSS: 1.980,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.980,36 Valor FGTS: 158,42 Base IRRF: 1.818,63
ença período igual ou inferior a 15 dias: 26/07/2021 a 26/07/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

184

EXTRATO MENSAL

pr.: 5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 293.766.368-05 — PIS: 161.01533.61-2
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 23/06/2021 — CTPS/Série: 023290/00218
: 101 — Depto: 109 — Filial: 1 — Salário: 1.253,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.253,00 P	998	I.N.S.S.	7,94	123,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	82,01 P				

: 0	Proventos:	1.555,01	Descontos:	123,45	Informativa:	124,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.431,56
: 1	Base INSS:	1.555,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.555,01	Valor FGTS:	124,40	Base IRRF:	1.431,56

pr.: 2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO — Situação: Trabalhando — CPF: 387.021.298-50 — PIS: 207.73334.25-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 42029/317
: 101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1	Proventos:	1.979,28	Descontos:	161,63	Informativa:	158,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.817,65
: 1	Base INSS:	1.979,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,28	Valor FGTS:	158,34	Base IRRF:	1.628,06

pr.: 2620 ANDERSON PIMENTA — Situação: Demitido — CPF: 435.767.788-29 — PIS: 160.13720.52-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 11/01/2019 — CTPS/Série: 037894/00354
: 101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.760,35

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	13,33	117,36 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.760,35 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	880,18 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.856,76 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	6,00	219,13 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	372,60 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	110,00 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	220,00 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.760,35 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	33,31 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	880,18 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,63	92,33 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	786,04 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	47,16 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	219,13 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	110,00 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	377,77 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	220,00 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	403,10 P				
224	BANCO DE HORAS	21,02	312,20 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	14,67 P				

: 0	Proventos:	6.410,11	Descontos:	6.410,11	Informativa:	132,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
: 0	Base INSS:	1.653,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.653,54	Valor FGTS:	132,27	Base IRRF:	1.527,90

MITIDO EM 02/07/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

pr.: 2502 ANDREA CRISTINA VEJAN — Situação: Trabalhando — CPF: 269.354.918-35 — PIS: 125.02010.19-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 49695/173
: 101 — Depto: 117 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	166,67	1.466,07 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	293,21 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				

: 2	Proventos:	1.979,27	Descontos:	189,23	Informativa:	158,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.790,04
: 0	Base INSS:	1.979,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,27	Valor FGTS:	158,34	Base IRRF:	1.438,46

ença período igual ou inferior a 15 dias: 28/06/2021 a 05/07/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 329.392.478-62 — PIS: 209.48801.98-5
go: 66 COPEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 08/07/2021 — CTPS/Série: 33123/218
: 101 — Depto: 111 — Filial: 1 — Salário: 1.295,00

1	HORAS NORMAIS	153,33	992,83 P	998	I.N.S.S.	7,58	88,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67 P				

: 1 Proventos: 1.161,50 Descontos: 88,03 Informativa: 92,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.073,47
: 0 Base INSS: 1.161,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.161,50 Valor FGTS: 92,92 Base IRRF: 883,88

---

pr.: 5054 ANDREIA LIMA PIOLA — Situação: Trabalhando — CPF: 369.608.518-90 — PIS: 128.78388.18-8
go: 69 NUTRICIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 23/06/2021 — CTPS/Série: 43102/317
: 101 — Depto: 111 — Filial: 1 — Salário: 3.140,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.140,57 P	998	I.N.S.S.	9,57	321,75 D
231	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	101,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 3.560,57 Descontos: 422,77 Informativa: 268,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.137,80
: 0 Base INSS: 3.360,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.360,57 Valor FGTS: 268,84 Base IRRF: 3.038,82

---

pr.: 5061 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO — Situação: Trabalhando — CPF: 246.360.328-37 — PIS: 126.89977.14-3
go: 66 COPEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 23/06/2021 — CTPS/Série: 91993/218
: 101 — Depto: 111 — Filial: 1 — Salário: 1.295,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.295,00 P	998	I.N.S.S.	7,91	119,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.515,00 Descontos: 119,85 Informativa: 121,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.395,15
: 0 Base INSS: 1.515,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.515,00 Valor FGTS: 121,20 Base IRRF: 1.395,15

---

pr.: 5063 APARECIDA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 171.870.648-02 — PIS: 123.74613.26-9
go: 36 AUXILIAR DE COZINHA — Vínculo: Celetista — Adm: 23/06/2021 — CTPS/Série: 61271/119
: 101 — Depto: 111 — Filial: 1 — Salário: 1.293,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.293,00 P	998	I.N.S.S.	7,91	119,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 2 Proventos: 1.513,00 Descontos: 119,67 Informativa: 121,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.393,33
: 1 Base INSS: 1.513,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.513,00 Valor FGTS: 121,04 Base IRRF: 1.014,15

---

pr.: 5106 BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR — Situação: Trabalhando — CPF: 256.966.638-69 — PIS: 127.22988.18-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 06/07/2021 — CTPS/Série: 62847/119
: 101 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	166,67	1.466,07 P	998	I.N.S.S.	8,12	151,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	183,33 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	221,67 P				

: 2 Proventos: 1.871,07 Descontos: 151,89 Informativa: 149,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.719,18
: 1 Base INSS: 1.871,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.871,07 Valor FGTS: 149,68 Base IRRF: 1.340,00

---

pr.: 3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO — Situação: Trabalhando — CPF: 464.837.798-28 — PIS: 161.13531.50-4
go: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 08/10/2020 — CTPS/Série: 015580/431
: 101 — Depto: 116 — Filial: 1 — Salário: 3.115,74

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	9,54	318,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,82 D

: 0 Proventos: 3.335,74 Descontos: 416,10 Informativa: 266,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.919,64
: 0 Base INSS: 3.335,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.335,74 Valor FGTS: 266,85 Base IRRF: 3.017,46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/08/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 08:39:33
mpetência: 07/2021

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102 FLS: 186

EXTRATO MENSAL

pr.:	3743 BRUNO MIGUEL SOARES			Situação: Trabalhando			CPF: 503.179.458-58		PIS:		200.81830.23-2
go:	524 ASSIST. ALMOXARIFADO			Vínculo: Celetista			Adm: 15/09/2020		CTPS/Série:		032242/00458
:	102			Depto: 102			Filial: 1		Salário:		1.426,69
1	HORAS NORMAIS		200,00	1.426,69 P	998	I.N.S.S.				8,00	131,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	220,00 P							
: 0	Proventos:	1.646,69	Descontos:	131,70	Informativa:	131,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:		1.514,99
: 0	Base INSS:	1.646,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.646,69	Valor FGTS:	131,73	Base IRRF:		1.514,99

pr.:	5015 CAMILE VITORIA VITOR			Situação: Trabalhando			CPF: 422.266.928-86		PIS:		200.81841.88-9
go:	14 RECEPCIONISTA			Vínculo: Celetista			Adm: 01/06/2021		CTPS/Série:		6781/442
:	101			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							
: 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.:	2995 CAROLINE APARECIDA VISMARA			Situação: Trabalhando			CPF: 360.766.508-77		PIS:		209.79642.24-2
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista			Adm: 27/02/2020		CTPS/Série:		014727/0294
:	101			Depto: 116			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.:	5060 CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA			Situação: Trabalhando			CPF: 333.192.648-50		PIS:		209.66451.58-3
go:	66 COPEIRO (A)			Vínculo: Celetista			Adm: 23/06/2021		CTPS/Série:		65616/218
:	101			Depto: 111			Filial: 1		Salário:		1.295,00
1	HORAS NORMAIS		200,00	1.295,00 P	998	I.N.S.S.				7,91	119,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	220,00 P							
: 1	Proventos:	1.515,00	Descontos:	119,85	Informativa:	121,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:		1.395,15
: 1	Base INSS:	1.515,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.515,00	Valor FGTS:	121,20	Base IRRF:		1.205,56

pr.:	5066 CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 262.704.858-94		PIS:		165.37883.88-2
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			Vínculo: Celetista			Adm: 23/06/2021		CTPS/Série:		8196/110
:	101			Depto: 109			Filial: 1		Salário:		1.253,00
1	HORAS NORMAIS		200,00	1.253,00 P	998	I.N.S.S.				7,88	116,07 D
995	SALARIO FAMILIA		1,00	51,27 P							
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	220,00 P							
: 1	Proventos:	1.524,27	Descontos:	116,07	Informativa:	117,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:		1.408,20
: 1	Base INSS:	1.473,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.473,00	Valor FGTS:	117,84	Base IRRF:		1.167,34

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 5073 DAIANA SILVERIO — Situação: Trabalhando — CPF: 361.248.888-07 — PIS: 206.47832.80-6
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 23/06/2021 — CTPS/Série: 099234/0218
: 101 — Depto: 109 — Filial: 1 — Salário: 1.253,00

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.211,23 P	998	I.N.S.S.	7,88	116,07 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	41,77 P				
995	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

: 1 Proventos: 1.524,28 Descontos: 116,07 Informativa: 117,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.408,21
: 1 Base INSS: 1.473,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.473,01 Valor FGTS: 117,84 Base IRRF: 1.167,35
ença período igual ou inferior a 15 dias: 18/07/2021 a 18/07/2021

---

pr.: 2622 DAIANE DELGADO DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 488.246.648-14 — PIS: 268.08230.29-1
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 22/01/2019 — CTPS/Série: 005285/00442
: 101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 1.760,35

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.701,67 P	998	I.N.S.S.	8,55	204,88 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	58,68 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	415,44 P				

: 1 Proventos: 2.395,80 Descontos: 204,88 Informativa: 191,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.190,92
: 0 Base INSS: 2.395,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.395,80 Valor FGTS: 191,66 Base IRRF: 2.001,33
ença período igual ou inferior a 15 dias: 16/07/2021 a 16/07/2021

---

pr.: 3793 DANIELA CRISTINA ANICEZIO — Situação: Demitido — CPF: 326.243.918-51 — PIS: 129.56442.18-1
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 08/10/2020 — CTPS/Série: 028848/0173
: 101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	13,33	117,29 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.759,28 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	879,64 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.064,56 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	110,00 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	220,00 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.319,46 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	13,14 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	165,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	74,22 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	494,82 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	12,96 D
224	BANCO DE HORAS	7,36	109,26 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	58,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	7,33 P				

: 1 Proventos: 3.202,80 Descontos: 3.202,80 Informativa: 93,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 1 Base INSS: 1.164,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.164,88 Valor FGTS: 93,18 Base IRRF: 887,93
MITIDO EM 02/07/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

pr.: 5085 DANIELA GARCIA — Situação: Trabalhando — CPF: 344.326.978-81 — PIS: 119.73899.21-8
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 02/07/2021 — CTPS/Série: 97582/218
: 101 — Depto: 112 — Filial: 1 — Salário: 1.267,85

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.225,59 P	998	I.N.S.S.	7,85	112,94 D
995	SALARIO FAMILIA	3,00	148,68 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				

: 3 Proventos: 1.586,94 Descontos: 112,94 Informativa: 115,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.474,00
: 3 Base INSS: 1.438,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.438,26 Valor FGTS: 115,06 Base IRRF: 756,55

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

188

EXTRATO MENSAL

pr.: 3831 DANIELE MAIA NORBERTO — Situação: Demitido — CPF: 410.985.348-67 — PIS: 161.52988.19-6
go: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2020 — CTPS/Série: 088488/00435
: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.461,47

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	6,67	48,72 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.461,47 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	730,74 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	455,87 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	110,00 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVID(	30,00	220,00 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	852,52 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	4,20 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	128,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	63,05 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	326,95 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	7,33 P				

: 0 Proventos: 2.204,59 Descontos: 2.204,59 Informativa: 71,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 896,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 896,79 Valor FGTS: 71,73 Base IRRF: 829,54
MITIDO EM 01/07/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

pr.: 3005 DANIELE VIEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 338.913.258-94 — PIS: 201.44475.94-9
go: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista prazo determinado — Adm: 04/03/2020 — CTPS/Série: 049443/00269
: 101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 1.461,77

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.413,04 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	56,58 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	0,98	0,98 P	812	INSS FERIAS	8,11	4,91 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,13	0,13 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,63 D
3	HORAS FERIAS	6,67	47,75 P	998	I.N.S.S.	8,12	151,48 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	6,41	6,41 P				
807	VANTAGENS FERIAS	7,33	7,33 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,00	239,73 P				

: 3 Proventos: 1.928,04 Descontos: 213,60 Informativa: 154,24 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.714,44
: 3 Base INSS: 1.928,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.928,04 Valor FGTS: 154,23 Base IRRF: 1.144,56
RIAS DE 02/06/2021 - 01/07/2021

---

pr.: 3841 DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 504.717.568-57 — PIS: 201.37664.27-8
go: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 08/12/2020 — CTPS/Série: 05286/0442
: 101 — Depto: 108 — Filial: 1 — Salário: 1.334,71

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.156,75 P	998	I.N.S.S.	7,94	123,42 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	177,96 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	190,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	29,34 P				

: 0 Proventos: 1.554,72 Descontos: 123,42 Informativa: 124,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.431,30
: 0 Base INSS: 1.554,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.554,72 Valor FGTS: 124,37 Base IRRF: 1.431,30
ença período igual ou inferior a 15 dias: 21/06/2021 a 04/07/2021

---

pr.: 2518 DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINH(— Situação: Trabalhando — CPF: 363.889.528-95 — PIS: 161.34111.24-5
go: 17 ASSIST. ADMINISTR. — Vínculo: Celetista — Adm: 05/12/2018 — CTPS/Série: 12181/388
: 101 — Depto: 132 — Filial: 1 — Salário: 2.036,72

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.968,83 P	998	I.N.S.S.	8,19	166,80 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	67,89 P				

: 2 Proventos: 2.036,72 Descontos: 166,80 Informativa: 162,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.869,92
: 2 Base INSS: 2.036,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.036,72 Valor FGTS: 162,93 Base IRRF: 1.490,74
ença período igual ou inferior a 15 dias: 27/07/2021 a 27/07/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

· 00189

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2562 DENISE BOTELHO ANDRIETTA — Situação: Demitido — CPF: 291.554.378-00 — PIS: 206.12556.35-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 4649/269
: 101 — Depto: 117 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	58,64 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.759,28 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	146,67	1.290,14 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.955,13 D
9467	1/3 DAS FERIAS MP 927 E 1.046	677,89	677,89 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	232,77 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	1.026,25 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	220,00 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	7,00	94,83 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,38	191,62 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	128,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,68	95,94 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	1.172,85 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	8,00	141,20 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	146,67 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	486,91 P				
224	BANCO DE HORAS	6,06	89,96 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

: 1 Proventos: 5.482,34 Descontos: 5.482,34 Informativa: 282,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 1 Base INSS: 3.534,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.534,71 Valor FGTS: 282,77 Base IRRF: 2.190,08
ença período igual ou inferior a 15 dias: 13/07/2021 a 13/07/2021
MITIDO EM 23/07/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

pr.: 2520 DONIZETI ALMEIDA PRADO — Situação: Trabalhando — CPF: 799.277.508-20 — PIS: 106.71571.79-3
go: 688 MOTORISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 68312/436
: 101 — Depto: 110 — Filial: 1 — Salário: 1.433,08

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.289,77 P	998	I.N.S.S.	8,11	151,17 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	143,31 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	429,92 P				

: 0 Proventos: 1.863,00 Descontos: 178,77 Informativa: 149,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.684,23
: 0 Base INSS: 1.863,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.863,00 Valor FGTS: 149,04 Base IRRF: 1.711,83
ença período igual ou inferior a 15 dias: 16/07/2021 a 18/07/2021

---

pr.: 5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 283.292.468-92 — PIS: 212.15695.31-6
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 23/06/2021 — CTPS/Série: 84988/173
: 101 — Depto: 112 — Filial: 1 — Salário: 1.267,85

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.267,85 P	998	I.N.S.S.	7,89	117,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.487,85 Descontos: 117,40 Informativa: 119,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.370,45
: 0 Base INSS: 1.487,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.487,85 Valor FGTS: 119,02 Base IRRF: 1.370,45

---

pr.: 3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 344.109.528-62 — PIS: 128.33398.18-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 20/07/2020 — CTPS/Série: 122/317
: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,22	174,47 D
205	PLANTÃO	142,70	142,70 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 2.121,98 Descontos: 174,47 Informativa: 169,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.947,51
: 0 Base INSS: 2.121,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.121,98 Valor FGTS: 169,75 Base IRRF: 1.947,51

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/08/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 08:39:33
mpetência: 07/2021

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.:	5072 EDNA SATIRO FERREIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 200.192.238-89		PIS:		209.48795.83-7
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			Vínculo: Celetista			Adm: 23/06/2021		CTPS/Série:		75957/119
:	101			Depto: 109			Filial: 1		Salário:		1.253,00
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.253,00 P	998	I.N.S.S.				8,10		148,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P								
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	273,15 P								
213	ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	36,00	90,22 P								
: 0	Proventos:	1.836,37	Descontos:	148,77	Informativa:	146,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:		1.687,60
: 0	Base INSS:	1.836,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.836,37	Valor FGTS:	146,90	Base IRRF:		1.687,60

pr.:	2524 EDSON DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 084.336.768-73		PIS:		120.66074.38-3
go:	17 ASSIST. ADMINISTR.			Vínculo: Celetista			Adm: 03/12/2018		CTPS/Série:		42698/26
:	102			Depto: 103			Filial: 1		Salário:		2.036,72
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.036,72 P	998	I.N.S.S.				8,34		188,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA				7,50		12,34 D
: 0	Proventos:	2.256,72	Descontos:	200,53	Informativa:	180,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:		2.056,19
: 0	Base INSS:	2.256,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.256,72	Valor FGTS:	180,53	Base IRRF:		2.068,53

pr.:	2669 ELAINE CRISTINA DE SOUZA			Situação: Férias			CPF: 314.259.148-61		PIS:		127.45608.15-2
go:	502 ENFERMEIRO OBST			Vínculo: Celetista			Adm: 01/02/2019		CTPS/Série:		47692/00173
:	101			Depto: 119			Filial: 1		Salário:		3.188,88
3	HORAS FERIAS	200,00	3.188,88 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS				0,00		4.194,96 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	466,11	466,11 P	812	INSS FERIAS				11,12		574,61 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	942	IRRF FERIAS				22,50		397,08 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.291,66 P								
: 0	Proventos:	5.166,65	Descontos:	5.166,65	Informativa:	413,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:		0,00
: 0	Base INSS:	5.166,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.166,65	Valor FGTS:	413,33	Base IRRF:		0,00

RIAS DE 01/07/2021 - 30/07/2021

pr.:	4992 ELENICE CALDEIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 131.064.648-10		PIS:		122.05975.39-2
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			Vínculo: Celetista			Adm: 01/06/2021		CTPS/Série:		1824/81
:	101			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	203	DESC VALE TRANSPORTE				6,00		75,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P								
: 1	Proventos:	1.529,38	Descontos:	192,01	Informativa:	118,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:		1.337,37
: 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.:	2526 ELIANA PEREIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 298.964.048-79		PIS:		125.83556.17-9
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista			Adm: 01/12/2018		CTPS/Série:		8076/110
:	101			Depto: 120			Filial: 1		Salário:		1.759,28
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.				8,59		208,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA				7,50		23,29 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,00	443,34 P	52	MENSALIDADE SINDICAL				27,60		27,60 D
: 0	Proventos:	2.422,62	Descontos:	258,99	Informativa:	193,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:		2.163,63
: 0	Base INSS:	2.422,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.422,62	Valor FGTS:	193,80	Base IRRF:		2.214,52

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/08/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 08:39:33
mpetência: 07/2021

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ Situação: Trabalhando CPF: 170.298.898-86 PIS: 124.14640.38-5
go: 518 AUX. ADM.FARMACIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 93489/119
: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.594,79

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.594,79 P	998	I.N.S.S.	8,09	146,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 1.814,79 Descontos: 174,43 Informativa: 145,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.640,36
: 0 Base INSS: 1.814,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.814,79 Valor FGTS: 145,18 Base IRRF: 1.667,96

---

pr.: 3922 ELISA MENDES MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 388.717.168-33 PIS: 207.38733.74-6
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 05/01/2021 CTPS/Série: 54433/00335
: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.334,71

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	8,06	140,96 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,00	194,87 P				

: 0 Proventos: 1.749,58 Descontos: 140,96 Informativa: 139,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.608,62
: 0 Base INSS: 1.749,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.749,58 Valor FGTS: 139,96 Base IRRF: 1.608,62

---

pr.: 5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 288.942.188-05 PIS: 125.30553.04-3
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2021 CTPS/Série: 93068/173
: 101 Depto: 134 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.: 5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 304.374.638-42 PIS: 126.40770.14-6
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 24/06/2021 CTPS/Série: 53566/2018
: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,99	130,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,00	102,02 P				

: 0 Proventos: 1.629,92 Descontos: 130,19 Informativa: 130,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.499,73
: 1 Base INSS: 1.629,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.629,92 Valor FGTS: 130,39 Base IRRF: 1.499,73

---

pr.: 4802 ELIZANDRA SANCHES ALVES Situação: Trabalhando CPF: 300.756.848-02 PIS: 126.92451.14-9
go: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 01/04/2021 CTPS/Série: 91728/00261
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 3.124,82

1	HORAS NORMAIS	220,00	3.124,82 P	998	I.N.S.S.	10,29	412,61 D
207	REEMBOLSO	487,80	487,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	184,74 D
244	REEMBOLSO DESP PAGO	4.508,62	4.508,62 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	664,73 P				

: 0 Proventos: 9.005,97 Descontos: 597,35 Informativa: 320,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 8.408,62
: 0 Base INSS: 4.009,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.009,55 Valor FGTS: 320,76 Base IRRF: 3.596,94

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

001192

EXTRATO MENSAL

pr.: 2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 310.738.278-79 — PIS: 209.48801.31-4
go: 164 AUX FATURAMENTO — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 91419/173
: 101 — Depto: 104 — Filial: 1 — Salário: 1.805,17

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.805,17 P	998	I.N.S.S.	8,09	145,96 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 2 Proventos: 1.805,17 Descontos: 173,56 Informativa: 144,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.631,61
: 2 Base INSS: 1.805,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.805,17 Valor FGTS: 144,41 Base IRRF: 1.280,03

---

pr.: 2565 FABIANE FRANCA FERNANDES — Situação: Trabalhando — CPF: 319.857.908-23 — PIS: 129.75179.15-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 14/12/2018 — CTPS/Série: 74702/354
: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,56	205,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,66 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	418,71 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.397,99 Descontos: 254,41 Informativa: 191,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.143,58
: 0 Base INSS: 2.397,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.397,99 Valor FGTS: 191,83 Base IRRF: 2.192,84

---

pr.: 2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES — Situação: Trabalhando — CPF: 353.266.558-10 — PIS: 161.17659.88-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 09/12/2019 — CTPS/Série: 089505/00269
: 101 — Depto: 122 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,55	204,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	415,19 P				

: 2 Proventos: 2.394,47 Descontos: 204,72 Informativa: 191,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.189,75
: 2 Base INSS: 2.394,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.394,47 Valor FGTS: 191,55 Base IRRF: 1.810,57

---

pr.: 2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMAI — Situação: Trabalhando — CPF: 287.449.418-62 — PIS: 127.10197.14-8
go: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 62917/221
: 101 — Depto: 113 — Filial: 1 — Salário: 1.334,71

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	7,94	123,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 1.554,71 Descontos: 151,02 Informativa: 124,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.403,69
: 0 Base INSS: 1.554,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.554,71 Valor FGTS: 124,37 Base IRRF: 1.431,29

---

pr.: 5091 FRANCIELE SAMPAIO LOPES — Situação: Trabalhando — CPF: 396.920.598-04 — PIS: 162.06730.18-3
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 02/07/2021 — CTPS/Série: 70752/317
: 101 — Depto: 109 — Filial: 1 — Salário: 1.253,00

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.228,63 P	998	I.N.S.S.	7,85	113,21 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	99,12 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				

: 2 Proventos: 1.540,42 Descontos: 113,21 Informativa: 115,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.427,21
: 2 Base INSS: 1.441,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.441,30 Valor FGTS: 115,30 Base IRRF: 948,91

---

pr.: 3740 GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI — Situação: Trabalhando — CPF: 432.819.538-75 — PIS: 134.40624.47-0
go: 502 ENFERMEIRO OBST — Vínculo: Celetista — Adm: 10/09/2020 — CTPS/Série: 044903/00354
: 101 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 3.188,88

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.188,88 P	998	I.N.S.S.	9,64	328,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	107,25 D

: 0 Proventos: 3.408,88 Descontos: 435,77 Informativa: 272,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.973,11
: 0 Base INSS: 3.408,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.408,88 Valor FGTS: 272,71 Base IRRF: 3.080,36

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE COMPROMISSO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/08/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 08:39:33
mpetência: 07/2021

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102 Fls. 193

EXTRATO MENSAL

pr.: 2541 GILMAR DE MATOS GOMES Situação: Trabalhando CPF: 366.381.118-25 PIS: 128.04691.16-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 76286/269
: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,60	208,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,75 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	450,38 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.429,66 Descontos: 260,30 Informativa: 194,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.169,36
: 0 Base INSS: 2.429,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.429,66 Valor FGTS: 194,37 Base IRRF: 2.220,71

---

pr.: 5075 GISELE MORETTI AQUINO Situação: Trabalhando CPF: 288.043.738-57 PIS: 125.48784.32-2
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 90078/173
: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.253,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.253,00 P	998	I.N.S.S.	7,88	116,07 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	51,27 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 2 Proventos: 1.524,27 Descontos: 116,07 Informativa: 117,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.408,20
: 1 Base INSS: 1.473,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.473,00 Valor FGTS: 117,84 Base IRRF: 977,75

---

pr.: 4790 GISLANE ALVES XAVIER Situação: Trabalhando CPF: 297.040.698-55 PIS: 203.24653.37-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/05/2021 CTPS/Série: 67322/317
: 101 Depto: 115 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.979,28 Descontos: 161,63 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,65
: 0 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,28 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.817,65

---

pr.: 4098 HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 466.932.338-56 PIS: 161.08191.15-6
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/02/2021 CTPS/Série: 121366/00332
: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.334,71

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	7,97	127,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,00	48,05 P				

: 0 Proventos: 1.602,76 Descontos: 127,74 Informativa: 128,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.475,02
: 0 Base INSS: 1.602,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.602,76 Valor FGTS: 128,22 Base IRRF: 1.475,02

---

pr.: 2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 158.145.328-07 PIS: 124.65058.86-1
go: 283 PSICOLOGA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 9512/149
: 101 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 2.977,77

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.977,77 P	998	I.N.S.S.	9,42	301,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	79,70 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 3.197,77 Descontos: 408,42 Informativa: 255,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.789,35
: 0 Base INSS: 3.197,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.197,77 Valor FGTS: 255,82 Base IRRF: 2.896,65

---

pr.: 4666 ISABELA CALADO DE MOURA Situação: Trabalhando CPF: 456.073.558-10 PIS: 125.88008.55-2
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 20/04/2021 CTPS/Série: 27963/433
: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 3.115,74

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	9,54	318,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,82 D

: 0 Proventos: 3.335,74 Descontos: 416,10 Informativa: 266,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.919,64
: 0 Base INSS: 3.335,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.335,74 Valor FGTS: 266,85 Base IRRF: 3.017,46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933
TERMO DE ENCERRAMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI — Situação: Trabalhando — CPF: 406.503.098-63 — PIS: 200.77855.91-9
go: 60 FARMACEUTICO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 64293/417
: 101 — Depto: 108 — Filial: 1 — Salário: 2.601,29

1	HORAS NORMAIS	100,00	1.300,64 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.036,32 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.300,65 P	812	INSS FERIAS	8,30	185,26 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	263,58	263,58 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	93,93 D
807	VANTAGENS FERIAS	110,00	110,00 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,49 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	558,08 P	942	IRRF FERIAS	7,50	10,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	567,08 P				

: 0 Proventos: 4.210,03 Descontos: 2.487,73 Informativa: 336,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.722,30
: 0 Base INSS: 4.210,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.210,03 Valor FGTS: 336,79 Base IRRF: 1.722,30
RIAS DE 15/07/2021 - 29/07/2021

---

pr.: 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PA — Situação: Trabalhando — CPF: 461.632.508-18 — PIS: 162.49729.65-9
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 23/06/2021 — CTPS/Série: 72956/431
: 101 — Depto: 109 — Filial: 1 — Salário: 1.253,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.253,00 P	998	I.N.S.S.	7,88	116,07 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	102,54 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.575,54 Descontos: 116,07 Informativa: 117,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.459,47
: 2 Base INSS: 1.473,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.473,00 Valor FGTS: 117,84 Base IRRF: 1.356,93

---

pr.: 5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO — Situação: Trabalhando — CPF: 835.171.385-68 — PIS: 162.07152.03-5
go: 66 COPEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 23/06/2021 — CTPS/Série: 65381/218
: 101 — Depto: 111 — Filial: 1 — Salário: 1.295,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.295,00 P	998	I.N.S.S.	7,91	119,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 1.515,00 Descontos: 119,85 Informativa: 121,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.395,15
: 0 Base INSS: 1.515,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.515,00 Valor FGTS: 121,20 Base IRRF: 1.205,56

---

pr.: 5068 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO — Situação: Trabalhando — CPF: 145.879.088-60 — PIS: 124.00852.12-1
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 23/06/2021 — CTPS/Série: 14397/110
: 101 — Depto: 109 — Filial: 1 — Salário: 1.253,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.253,00 P	998	I.N.S.S.	7,88	116,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.473,00 Descontos: 116,07 Informativa: 117,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.356,93
: 0 Base INSS: 1.473,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.473,00 Valor FGTS: 117,84 Base IRRF: 1.356,93

---

pr.: 5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES — Situação: Trabalhando — CPF: 369.742.648-60 — PIS: 161.96934.51-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 16/07/2021 — CTPS/Série: 8028/324
: 101 — Depto: 122 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	100,00	879,64 P	998	I.N.S.S.	7,50	74,22 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P				

: 0 Proventos: 989,64 Descontos: 74,22 Informativa: 79,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 915,42
: 0 Base INSS: 989,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 989,64 Valor FGTS: 79,17 Base IRRF: 915,42

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/08/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 08:39:33
mpetência: 07/2021

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102 195

EXTRATO MENSAL

pr.: 3015 JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA Situação: Demitido CPF: 471.969.618-03 PIS: 162.18663.78-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 17/03/2020 CTPS/Série: 039037/00410
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.759,28

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	33,33	293,21 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.759,28 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	879,64 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.671,99 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	6,00	37,97 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	37,97 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	110,00 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVID(	30,00	220,00 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.759,28 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	14,84 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	586,43 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	77,07 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	672,42 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	13,73 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	73,33 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	117,29 D
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	37,97 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	220,00 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	219,92 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	22,00 P				

: 0 Proventos: 4.912,17 Descontos: 4.912,17 Informativa: 98,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 1.225,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.225,53 Valor FGTS: 98,03 Base IRRF: 1.133,62
MITIDO EM 05/07/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

pr.: 2632 JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FE Situação: Trabalhando CPF: 303.154.708-01 PIS: 200.81824.65-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 35678/269
: 101 Depto: 117 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.979,28 Descontos: 161,63 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,65
: 0 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,28 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.817,65

---

pr.: 2553 JESSICA ALVES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 411.114.888-35 PIS: 204.89207.44-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1541/354
: 101 Depto: 114 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,25	181,43 D
201	AD FUNÇÃO	350,00	350,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	440,00 P				

: 1 Proventos: 2.549,28 Descontos: 209,03 Informativa: 175,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.340,25
: 1 Base INSS: 2.199,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.199,28 Valor FGTS: 175,94 Base IRRF: 1.828,26

---

pr.: 3735 JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 389.463.568-12 PIS: 129.09472.17-7
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 09/09/2020 CTPS/Série: 068715/317
: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.334,71

1	HORAS NORMAIS	153,33	1.023,28 P	998	I.N.S.S.	7,94	123,42 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	311,43 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	51,34 P				

: 2 Proventos: 1.554,72 Descontos: 123,42 Informativa: 124,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.431,30
: 2 Base INSS: 1.554,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.554,72 Valor FGTS: 124,37 Base IRRF: 1.052,12
ença período igual ou inferior a 15 dias: 25/07/2021 a 03/08/2021

---

pr.: 2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS Situação: Trabalhando CPF: 340.123.428-51 PIS: 127.33339.17-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 31/01/2019 CTPS/Série: 018420/00269
: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

: 2 Proventos: 1.979,28 Descontos: 189,23 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.790,05
: 0 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,28 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.438,47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

06 196

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2623 LAERTE FERNANDES — Situação: Trabalhando — CPF: 250.077.578-02 — PIS: 122.13633.01-2
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 22/01/2019 — CTPS/Série: 55648/00053
: 101 — Depto: 110 — Filial: 1 — Salário: 1.283,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.283,90 P	998	I.N.S.S.	7,90	118,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 1.503,90 Descontos: 118,85 Informativa: 120,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.385,05
: 0 Base INSS: 1.503,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.503,90 Valor FGTS: 120,31 Base IRRF: 1.195,46

---

pr.: 4189 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL — Situação: Trabalhando — CPF: 375.929.138-44 — PIS: 163.78580.80-5
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 16/02/2021 — CTPS/Série: 25730/317
: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,52	202,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,25 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,50	432,71 P				

: 0 Proventos: 2.376,65 Descontos: 222,84 Informativa: 190,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.153,81
: 0 Base INSS: 2.376,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.376,65 Valor FGTS: 190,13 Base IRRF: 2.174,06

---

pr.: 3724 LAISA ALESSANDRA DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 476.151.218-09 — PIS: 163.87113.64-5
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/09/2020 — CTPS/Série: 14352/433
: 101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.979,28 Descontos: 161,63 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,65
: 0 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,28 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.817,65

---

pr.: 2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO — Situação: Trabalhando — CPF: 470.757.938-88 — PIS: 164.10683.31-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista prazo determinado — Adm: 17/10/2019 — CTPS/Série: 006231/00433
: 101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.979,28 Descontos: 161,63 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,65
: 0 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,28 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.817,65

---

pr.: 2988 LAYSA LOHYNE PEDROSO — Situação: Férias — CPF: 443.311.898-21 — PIS: 142.67671.04-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/02/2020 — CTPS/Série: 039025/00410
: 101 — Depto: 116 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

3	HORAS FERIAS	200,00	1.723,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.428,21 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	91,37	91,37 P	812	INSS FERIAS	8,96	243,04 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	942	IRRF FERIAS	7,50	42,50 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	678,44 P				

: 0 Proventos: 2.713,75 Descontos: 2.713,75 Informativa: 217,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 2.713,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.713,75 Valor FGTS: 217,10 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/07/2021 - 30/07/2021

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 | Emissão: 05/08/2021
lculo: Folha Mensal | Horas: 08:39:33
mpetência: 07/2021

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102 · 001197

EXTRATO MENSAL

pr.: 4534 LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 228.981.648-52 | PIS: 125.48785.48-5
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS | Vínculo: Celetista | Adm: 06/04/2021 | CTPS/Série: 94798/173
: 101 | Depto: 110 | Filial: 1 | Salário: 1.283,90

1	HORAS NORMAIS	160,00	1.027,12 P	998	I.N.S.S.	7,90	118,85 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	256,78 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 P				

: 0 Proventos: 1.503,90 Descontos: 118,85 Informativa: 120,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.385,05
: 0 Base INSS: 1.503,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.503,90 Valor FGTS: 120,31 Base IRRF: 1.385,05

ença período igual ou inferior a 15 dias: 30/06/2021 a 02/07/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 07/07/2021 a 08/07/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 16/07/2021 a 16/07/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 23/07/2021 a 23/07/2021

---

pr.: 5062 LEIDE SABRINA JUSTINO | Situação: Trabalhando | CPF: 306.288.728-10 | PIS: 126.81687.14-6
go: 66 COPEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 23/06/2021 | CTPS/Série: 89470/218
: 101 | Depto: 111 | Filial: 1 | Salário: 1.295,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.295,00 P	998	I.N.S.S.	7,91	119,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 3 Proventos: 1.515,00 Descontos: 119,85 Informativa: 121,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.395,15
: 3 Base INSS: 1.515,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.515,00 Valor FGTS: 121,20 Base IRRF: 826,38

---

pr.: 4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA | Situação: Trabalhando | CPF: 303.761.348-36 | PIS: 130.29546.77-1
go: 56 ENFERMEIRO (A) | Vínculo: Celetista | Adm: 02/06/2021 | CTPS/Série: 61181/284
: 101 | Depto: 120 | Filial: 1 | Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,87	355,68 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	103,84 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	54,00	329,74 P				

: 1 Proventos: 3.602,89 Descontos: 459,52 Informativa: 288,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.143,37
: 1 Base INSS: 3.602,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.602,89 Valor FGTS: 288,23 Base IRRF: 3.057,62

---

pr.: 2847 LETICIA CUNHA DE ANDRADE | Situação: Trabalhando | CPF: 450.580.978-18 | PIS: 201.37664.68-5
go: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 18/10/2019 | CTPS/Série: 081811/00412
: 101 | Depto: 120 | Filial: 1 | Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	113,33	996,93 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.009,20 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	15,31	15,31 P	812	INSS FERIAS	8,81	99,03 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,10	5,10 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,90 D
3	HORAS FERIAS	86,67	747,04 P	998	I.N.S.S.	7,56	86,28 D
807	VANTAGENS FERIAS	95,33	95,33 P	942	IRRF FERIAS	7,50	14,93 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	280,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	124,67 P				

: 0 Proventos: 2.265,17 Descontos: 1.213,34 Informativa: 181,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.051,83
: 0 Base INSS: 2.265,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.265,17 Valor FGTS: 181,21 Base IRRF: 1.031,42
RIAS DE 14/06/2021 - 13/07/2021

---

pr.: 3000 LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA | Situação: Trabalhando | CPF: 336.065.888-44 | PIS: 203.17720.34-6
go: 502 ENFERMEIRO OBST | Vínculo: Celetista | Adm: 02/03/2020 | CTPS/Série: 086071/0269
: 101 | Depto: 119 | Filial: 1 | Salário: 3.188,88

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.188,88 P	998	I.N.S.S.	10,44	436,56 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	178,37 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,00	771,71 P				

: 1 Proventos: 4.180,59 Descontos: 614,93 Informativa: 334,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.565,66
: 1 Base INSS: 4.180,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.180,59 Valor FGTS: 334,44 Base IRRF: 3.554,44

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2021
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

· 066 198

EXTRATO MENSAL

pr.: 4285 LUCAS FERREIRA BASILIO — Situação: Trabalhando — CPF: 503.017.758-26 — PIS: 132.33229.49-5
'go: 954 AUXILIAR DE T.I. — Vínculo: Celetista — Adm: 15/03/2021 — CTPS/Série: 45617/463
: 102 — Depto: 132 — Filial: 1 — Salário: 1.334,71

1	HORAS NORMAIS	160,00	1.067,77 P	998	I.N.S.S.	7,76	103,62 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	266,94 P				

: 0 Proventos: 1.334,71 Descontos: 103,62 Informativa: 106,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.231,09
: 0 Base INSS: 1.334,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.334,71 Valor FGTS: 106,77 Base IRRF: 1.231,09
ença período igual ou inferior a 15 dias: 26/07/2021 a 01/08/2021

---

pr.: 3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT — Situação: Doença — CPF: 461.491.318-07 — PIS: 164.88572.68-8
'go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/09/2020 — CTPS/Série: 022546/00406
: 101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.759,28 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.979,28 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.979,28 Descontos: 1.979,28 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
vo afast. mesma doença: 17/06/2021 a 12/07/2021
vo afast. mesma doença: 13/07/2021 a 20/09/2021

---

pr.: 2675 LUCIA GASPARINI SACCA — Situação: Trabalhando — CPF: 297.579.828-81 — PIS: 125.44895.80-4
'go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 07/01/2019 — CTPS/Série: 89616/00173
: 101 — Depto: 122 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.700,64 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	60,36 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	1,18	1,18 P	812	INSS FERIAS	8,16	5,46 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,02	0,02 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,47 D
3	HORAS FERIAS	6,67	57,46 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,56 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	1,03	1,03 P				
807	VANTAGENS FERIAS	7,33	7,33 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,20	64,04 P				

: 1 Proventos: 2.044,37 Descontos: 227,85 Informativa: 163,55 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.816,52
: 0 Base INSS: 2.044,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.044,37 Valor FGTS: 163,54 Base IRRF: 1.625,73
RIAS DE 02/06/2021 - 01/07/2021

---

pr.: 4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ — Situação: Trabalhando — CPF: 283.161.818-51 — PIS: 190.19869.31-3
'go: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/06/2021 — CTPS/Série: 019063/00221
: 101 — 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				

: 2 Proventos: 1.527,90 Descontos: 121,01 Informativa: 122,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.406,89
: 2 Base INSS: 1.527,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.527,90 Valor FGTS: 122,23 Base IRRF: 1.027,71

---

pr.: 2763 LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA — Situação: Trabalhando — CPF: 366.406.858-09 — PIS: 201.06006.33-3
'go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 16/04/2019 — CTPS/Série: 089535/00269
: 101 — Depto: 121 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,54	204,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	411,67 P				

: 2 Proventos: 2.390,95 Descontos: 204,30 Informativa: 191,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.186,65
: 2 Base INSS: 2.390,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.390,95 Valor FGTS: 191,27 Base IRRF: 1.807,47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

199

EXTRATO MENSAL

pr.: 3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 296.981.418-80 — PIS: 127.66974.18-2
go: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 14/01/2021 — CTPS/Série: 32754/269
: 101 — Depto: 108 — Filial: 1 — Salário: 1.334,71

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	7,94	123,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.554,71 Descontos: 123,42 Informativa: 124,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.431,29
: 0 Base INSS: 1.554,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.554,71 Valor FGTS: 124,37 Base IRRF: 1.431,29

---

pr.: 2649 LUIZ DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 015.191.048-04 — PIS: 108.53411.24-4
go: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 10916/607
: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.461,77

1	HORAS NORMAIS	93,33	682,16 P	998	I.N.S.S.	8,12	151,43 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	106,67	779,61 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	102,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	117,34 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	184,18 P				

: 0 Proventos: 1.865,96 Descontos: 179,03 Informativa: 149,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.686,93
: 0 Base INSS: 1.865,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.865,96 Valor FGTS: 149,27 Base IRRF: 1.714,53
ença período igual ou inferior a 15 dias: 15/07/2021 a 16/07/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 18/07/2021 a 31/07/2021

---

pr.: 5056 MARIA APARECIDA GARCIA — Situação: Trabalhando — CPF: 028.318.958-47 — PIS: 126.88846.17-7
go: 29 COZINHEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 23/06/2021 — CTPS/Série: 75226/607
: 101 — Depto: 111 — Filial: 1 — Salário: 1.435,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.435,00 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.655,00 Descontos: 132,45 Informativa: 132,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.522,55
: 0 Base INSS: 1.655,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.655,00 Valor FGTS: 132,40 Base IRRF: 1.522,55

---

pr.: 2569 MARIA APARECIDA STANQUINI — Situação: Trabalhando — CPF: 096.363.488-71 — PIS: 122.35422.76-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 75651/53
: 101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.700,64 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	58,64 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	7,34 P				

: 0 Proventos: 1.979,29 Descontos: 189,23 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.790,06
: 0 Base INSS: 1.979,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,29 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.817,66
ença período igual ou inferior a 15 dias: 22/07/2021 a 22/07/2021

---

pr.: 2831 MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA — Situação: Trabalhando — CPF: 410.162.078-40 — PIS: 153.57606.23-8
go: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 21/08/2019 — CTPS/Série: 014381/00433
: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 3.115,74

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.115,74 P	998	I.N.S.S.	9,54	318,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,82 D

: 0 Proventos: 3.335,74 Descontos: 416,10 Informativa: 266,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.919,64
: 0 Base INSS: 3.335,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.335,74 Valor FGTS: 266,85 Base IRRF: 3.017,46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/08/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 08:39:33
mpetência: 07/2021

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 430.433.698-31 PIS: 201.67050.41-3
go: 60 FARMACEUTICO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 97637/381
: 101 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 2.601,29

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.601,29 P	998	I.N.S.S.			9,07	255,94 D
231	AD FUNÇÃO	1.500,00	1.500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	49,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P						

: 0 Proventos: 4.321,29 Descontos: 305,54 Informativa: 225,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.015,75
: 0 Base INSS: 2.821,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.821,29 Valor FGTS: 225,70 Base IRRF: 2.565,35

---

pr.: 4535 MARIANE GOMES LOPES Situação: Trabalhando CPF: 475.580.008-07 PIS: 238.51513.86-6
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/04/2021 CTPS/Série: 21594/464
: 101 Depto: 108 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.: 5058 MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN Situação: Trabalhando CPF: 147.217.608-17 PIS: 123.57975.01-8
go: 29 COZINHEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 14161/110
: 101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.435,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.435,00 P	998	I.N.S.S.			8,00	132,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P						

: 0 Proventos: 1.655,00 Descontos: 132,45 Informativa: 132,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.522,55
: 0 Base INSS: 1.655,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.655,00 Valor FGTS: 132,40 Base IRRF: 1.522,55

---

pr.: 2579 MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 086.369.308-39 PIS: 122.37140.54-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 79369/66
: 101 Depto: 121 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.			8,46	197,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	17,25 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	351,86 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			27,60	27,60 D

: 0 Proventos: 2.331,14 Descontos: 241,97 Informativa: 186,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.089,17
: 0 Base INSS: 2.331,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.331,14 Valor FGTS: 186,49 Base IRRF: 2.134,02

---

pr.: 2581 MATEUS SILVA ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 355.513.258-06 PIS: 128.21411.18-0
go: 958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇ Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 80320/269
: 102 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 2.681,21

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.681,21 P	998	I.N.S.S.			10,26	408,64 D
230	ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	152,65 D

: 1 Proventos: 3.981,21 Descontos: 561,29 Informativa: 318,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.419,92
: 1 Base INSS: 3.981,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.981,21 Valor FGTS: 318,49 Base IRRF: 3.382,98

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/08/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 08:39:33
mpetência: 07/2021

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 448.310.758-50 PIS: 204.85792.92-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 19/01/2019 CTPS/Série: 013039/00388
: 101 Depto: 116 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	113,33	996,93 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	86,67	762,35 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	124,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	95,34 P				

: 0 Proventos: 1.979,29 Descontos: 161,63 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,66
: 0 Base INSS: 1.979,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,29 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.817,66
ença período igual ou inferior a 15 dias: 06/07/2021 a 18/07/2021

---

pr.: 3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO Situação: Trabalhando CPF: 472.439.828-08 PIS: 212.89809.58-7
go: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 17/08/2020 CTPS/Série: 021400/00419
: 101 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.334,71

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	7,94	123,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.554,71 Descontos: 123,42 Informativa: 124,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.431,29
: 0 Base INSS: 1.554,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.554,71 Valor FGTS: 124,37 Base IRRF: 1.431,29

---

pr.: 2505 MELISSA MANARESI BASSO Situação: Trabalhando CPF: 257.269.668-13 PIS: 126.90847.16-9
go: 502 ENFERMEIRO OBST Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 4709/261
: 101 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.188,88

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.188,88 P	998	I.N.S.S.	9,64	328,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	107,25 D

: 0 Proventos: 3.408,88 Descontos: 435,77 Informativa: 272,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.973,11
: 0 Base INSS: 3.408,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.408,88 Valor FGTS: 272,71 Base IRRF: 3.080,36

---

pr.: 2827 NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS Situação: Trabalhando CPF: 157.906.628-38 PIS: 123.32393.79-1
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 15/08/2019 CTPS/Série: 15921/00103
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.583,35 P	998	I.N.S.S.	8,50	200,92 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	175,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	198,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	22,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	383,52 P				

: 0 Proventos: 2.362,80 Descontos: 247,86 Informativa: 189,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.114,94
: 0 Base INSS: 2.362,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.362,80 Valor FGTS: 189,02 Base IRRF: 2.161,88
ença período igual ou inferior a 15 dias: 29/07/2021 a 03/08/2021

---

pr.: 4312 PATRICIA DE CASSIA ZACARI Situação: Demitido CPF: 363.291.078-23 PIS: 200.81855.53-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 15/03/2021 CTPS/Série: 115/317
: 101 Depto: 115 Filial: 1 Salário: 1.759,28

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	13,33	117,29 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.759,28 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	586,43 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	220,00 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	73,33 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	9,89 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	586,43 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	49,48 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	73,33 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	219,92 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	367,25 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	14,67 P				

: 0 Proventos: 2.038,65 Descontos: 2.038,65 Informativa: 63,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 0 Base INSS: 791,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 791,72 Valor FGTS: 63,33 Base IRRF: 732,35
MITIDO EM 02/07/2021 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS — Situação: Férias — CPF: 339.603.248-98 — PIS: 190.21706.34-5
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 33039/269
: 101 — Depto: 122 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

3	HORAS FERIAS	200,00	1.759,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.442,74 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	43,22	43,22 P	812	INSS FERIAS	8,94	240,99 D
807	VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	942	IRRF FERIAS	7,50	12,94 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	674,17 P				

: 2 Proventos: 2.696,67 Descontos: 2.696,67 Informativa: 215,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
: 1 Base INSS: 2.696,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.696,67 Valor FGTS: 215,73 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 01/07/2021 - 30/07/2021

---

pr.: 2986 PEDRO MANTUANI — Situação: Trabalhando — CPF: 043.502.408-61 — PIS: 108.21258.82-3
go: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO — Vínculo: Celetista — Adm: 17/01/2020 — CTPS/Série: 052680/466
: 101 — Depto: 110 — Filial: 1 — Salário: 1.461,77

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.461,77 P	998	I.N.S.S.	8,02	134,85 D
201	AD FUNÇÃO	450,00	450,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 2.131,77 Descontos: 134,85 Informativa: 134,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.996,92
: 0 Base INSS: 1.681,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.681,77 Valor FGTS: 134,54 Base IRRF: 1.546,92

---

pr.: 2590 PRISCILA DIAS DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 400.940.688-79 — PIS: 204.89213.42-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 63336/317
: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,45	196,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,79 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	344,82 P				

: 0 Proventos: 2.324,10 Descontos: 213,07 Informativa: 185,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.111,03
: 0 Base INSS: 2.324,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.324,10 Valor FGTS: 185,92 Base IRRF: 2.127,82

---

pr.: 4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 451.940.588-29 — PIS: 165.71036.73-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/06/2021 — CTPS/Série: 2082/433
: 101 — Depto: 115 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

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

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

---

pr.: 2873 RAFAELA CRISTINA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 381.127.748-03 — PIS: 200.81853.97-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 14/12/2019 — CTPS/Série: 081109/317
: 101 — Depto: 125 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 1 Proventos: 1.979,28 Descontos: 161,63 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,65
: 1 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,28 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.628,06

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI Situação: Trabalhando CPF: 352.305.808-28 PIS: 200.81836.07-9
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/03/2021 CTPS/Série: 9491/354
: 101 Depto: 119 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,56	205,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,66 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	418,71 P				

: 0 Proventos: 2.397,99 Descontos: 226,81 Informativa: 191,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.171,18
: 0 Base INSS: 2.397,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.397,99 Valor FGTS: 191,83 Base IRRF: 2.192,84

---

pr.: 2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 269.084.118-50 PIS: 125.82574.15-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 68553/53
: 101 Depto: 125 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,25	181,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	225,19 P				

: 1 Proventos: 2.204,47 Descontos: 209,52 Informativa: 176,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.994,95
: 1 Base INSS: 2.204,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.204,47 Valor FGTS: 176,35 Base IRRF: 1.832,96

---

pr.: 2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 317.786.488-86 PIS: 127.57155.17-4
go: 462 SUPERV. FATURAMENTO Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 13031/269
: 101 Depto: 104 Filial: 1 Salário: 2.313,83

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.313,83 P	998	I.N.S.S.	8,43	195,05 D

: 1 Proventos: 2.313,83 Descontos: 195,05 Informativa: 185,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.118,78
: 1 Base INSS: 2.313,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.313,83 Valor FGTS: 185,10 Base IRRF: 1.929,19

---

pr.: 5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 177.898.538-64 PIS: 166.39067.42-1
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 70054/119
: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.253,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.253,00 P	998	I.N.S.S.	8,10	148,54 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	270,65 P				
213	ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	36,00	90,22 P				

: 0 Proventos: 1.833,87 Descontos: 148,54 Informativa: 146,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.685,33
: 0 Base INSS: 1.833,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.833,87 Valor FGTS: 146,70 Base IRRF: 1.685,33

---

pr.: 5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 147.640.468-22 PIS: 209.99869.50-1
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 61198/119
: 101 Depto: 112 Filial: 1 Salário: 1.267,85

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.267,85 P	998	I.N.S.S.	7,89	117,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.487,85 Descontos: 117,40 Informativa: 119,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.370,45
: 0 Base INSS: 1.487,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.487,85 Valor FGTS: 119,02 Base IRRF: 1.370,45

---

pr.: 5067 ROSANE HERMINIA DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 145.879.358-32 PIS: 133.36666.72-3
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 27767/92
: 101 Depto: 112 Filial: 1 Salário: 1.267,85

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.267,85 P	998	I.N.S.S.	7,89	117,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.487,85 Descontos: 117,40 Informativa: 119,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.370,45
: 0 Base INSS: 1.487,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.487,85 Valor FGTS: 119,02 Base IRRF: 1.370,45

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

001284

EXTRATO MENSAL

pr.: 5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 325.966.288-05 PIS: 206.19512.51-7
go: 29 COZINHEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 94701/87
: 101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.435,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.435,00 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 2 Proventos: 1.655,00 Descontos: 132,45 Informativa: 132,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.522,55
: 2 Base INSS: 1.655,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.655,00 Valor FGTS: 132,40 Base IRRF: 1.143,37

---

pr.: 3919 ROSIMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIR Situação: Trabalhando CPF: 303.682.428-62 PIS: 126.62972.18-3
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 04/01/2021 CTPS/Série: 033145/00218
: 101 Depto: 115 Filial: 1 Salário: 1.723,94

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

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

---

pr.: 5057 ROSY LICERRO Situação: Trabalhando CPF: 171.812.358-26 PIS: 123.29696.45-2
go: 29 COZINHEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 18581/0091
: 101 Depto: 111 Filial: 1 Salário: 1.435,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.435,00 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.655,00 Descontos: 132,45 Informativa: 132,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.522,55
: 0 Base INSS: 1.655,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.655,00 Valor FGTS: 132,40 Base IRRF: 1.522,55

---

pr.: 5076 SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 334.684.318-13 PIS: 200.81837.14-8
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 23/06/2021 CTPS/Série: 3346843/1813
: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.253,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.253,00 P	998	I.N.S.S.	7,88	116,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.473,00 Descontos: 116,07 Informativa: 117,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.356,93
: 0 Base INSS: 1.473,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.473,00 Valor FGTS: 117,84 Base IRRF: 1.356,93

---

pr.: 4210 SELMA CORREIA DE BARROS FRANCISCO Situação: Trabalhando CPF: 170.529.068-05 PIS: 124.85449.99-8
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/03/2021 CTPS/Série: 98473/124
: 101 Depto: 122 Filial: 1 Salário: 1.723,94

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

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

---

pr.: 5071 SILVANA CORREIA SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 285.423.588-64 PIS: 126.89406.14-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 07/07/2021 CTPS/Série: 20593/149
: 101 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	160,00	1.407,42 P	998	I.N.S.S.	7,96	126,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P				

: 1 Proventos: 1.583,42 Descontos: 126,00 Informativa: 126,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.457,42
: 0 Base INSS: 1.583,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.583,42 Valor FGTS: 126,67 Base IRRF: 1.267,83

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/08/2021
lculo: Folha Mensal Horas: 08:39:33
mpetência: 07/2021

001 225

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

pr.: 4208 SILVANA LUCAS Situação: Trabalhando CPF: 348.745.588-95 PIS: 200.81824.99-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 02/03/2021 CTPS/Série: 080327/269
: 101 Depto: 117 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,55	204,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,43 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	415,19 P				

: 0 Proventos: 2.394,47 Descontos: 226,15 Informativa: 191,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.168,32
: 0 Base INSS: 2.394,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.394,47 Valor FGTS: 191,55 Base IRRF: 2.189,75

---

pr.: 5089 SONIA MARIA PEREIRA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 170.678.408-21 PIS: 126.07347.18-3
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 03/07/2021 CTPS/Série: 24928/149
: 101 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.253,00

1	HORAS NORMAIS	186,67	1.169,47 P	998	I.N.S.S.	7,80	107,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	205,33 P				

: 1 Proventos: 1.374,80 Descontos: 107,23 Informativa: 109,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.267,57
: 0 Base INSS: 1.374,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.374,80 Valor FGTS: 109,98 Base IRRF: 1.077,98

---

pr.: 2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 460.181.198-89 PIS: 165.73047.40-1
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 02/03/2020 CTPS/Série: 056133/00435
: 101 Depto: 120 Filial: 1 Salário: 1.461,77

1	HORAS NORMAIS	93,33	682,16 P	998	I.N.S.S.	8,02	134,86 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	106,67	779,61 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	102,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	117,34 P				

: 0 Proventos: 1.681,78 Descontos: 134,86 Informativa: 134,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.546,92
: 0 Base INSS: 1.681,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.681,78 Valor FGTS: 134,54 Base IRRF: 1.546,92
ença período igual ou inferior a 15 dias: 03/07/2021 a 16/07/2021
ença período igual ou inferior a 15 dias: 30/07/2021 a 31/07/2021

---

pr.: 4026 TAMIRIS TORRES SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 383.850.858-07 PIS: 200.81822.74-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 19/01/2021 CTPS/Série: 89359/317
: 101 Depto: 125 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	140,00	1.231,50 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	527,78 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	154,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	66,00 P				

: 0 Proventos: 1.979,28 Descontos: 161,63 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,65
: 0 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,28 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.817,65
ença período igual ou inferior a 15 dias: 11/07/2021 a 19/07/2021

---

pr.: 2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES Situação: Trabalhando CPF: 428.211.358-82 PIS: 165.42183.04-4
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1473/408
: 101 Depto: 117 Filial: 1 Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,55	204,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,43 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	415,19 P				

: 0 Proventos: 2.394,47 Descontos: 226,15 Informativa: 191,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.168,32
: 0 Base INSS: 2.394,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.394,47 Valor FGTS: 191,55 Base IRRF: 2.189,75

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

001286

EXTRATO MENSAL

pr.: 4289 TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 421.479.508-31 — PIS: 200.49366.83-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 16/03/2021 — CTPS/Série: 54793/354
: 101 — Depto: 120 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.759,28 P	998	I.N.S.S.	8,17	161,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				

: 0 Proventos: 1.979,28 Descontos: 161,63 Informativa: 158,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.817,65
: 0 Base INSS: 1.979,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,28 Valor FGTS: 158,34 Base IRRF: 1.817,65

---

pr.: 2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO — Situação: Trabalhando — CPF: 338.359.298-79 — PIS: 128.20323.15-6
go: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 86245/269
: 101 — Depto: 124 — Filial: 1 — Salário: 3.115,74

1	HORAS NORMAIS	100,00	1.557,87 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.048,88 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.557,87 P	812	INSS FERIAS	8,30	185,51 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	7,92	7,92 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	78,48 D
807	VANTAGENS FERIAS	110,00	110,00 P	998	I.N.S.S.	8,01	133,60 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	558,60 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	110,00 P				

: 1 Proventos: 3.902,26 Descontos: 2.446,47 Informativa: 312,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.455,79
: 1 Base INSS: 3.902,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.902,26 Valor FGTS: 312,17 Base IRRF: 1.266,20
RIAS DE 15/07/2021 - 29/07/2021

---

pr.: 5092 VALERIA APARECIDA LOPES — Situação: Trabalhando — CPF: 289.413.338-30 — PIS: 125.54112.15-2
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 02/07/2021 — CTPS/Série: 9621/149
: 101 — Depto: 109 — Filial: 1 — Salário: 1.253,00

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.211,23 P	998	I.N.S.S.	7,84	111,65 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,67 P				

: 0 Proventos: 1.423,90 Descontos: 111,65 Informativa: 113,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.312,25
: 0 Base INSS: 1.423,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.423,90 Valor FGTS: 113,91 Base IRRF: 1.312,25

---

pr.: 5115 VIVIANE DA SILVA SOARES — Situação: Trabalhando — CPF: 386.909.828-76 — PIS: 165.58152.18-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 08/07/2021 — CTPS/Série: 86004/317
: 101 — Depto: 119 — Filial: 1 — Salário: 1.759,28

1	HORAS NORMAIS	153,33	1.348,78 P	998	I.N.S.S.	7,91	120,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	168,67 P				

: 0 Proventos: 1.517,45 Descontos: 120,07 Informativa: 121,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.397,38
: 0 Base INSS: 1.517,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.517,45 Valor FGTS: 121,39 Base IRRF: 1.397,38

---

pr.: 3655 VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDI — Situação: Trabalhando — CPF: 251.214.448-85 — PIS: 126.07905.17-8
go: 60 FARMACEUTICO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 21/07/2020 — CTPS/Série: 56839/173
: 101 — Depto: 108 — Filial: 1 — Salário: 2.601,27

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.601,27 P	998	I.N.S.S.	9,56	319,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	55,78 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,00	525,46 P				

: 2 Proventos: 3.346,73 Descontos: 375,60 Informativa: 267,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.971,13
: 2 Base INSS: 3.346,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.346,73 Valor FGTS: 267,73 Base IRRF: 2.647,73

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

001297

EXTRATO MENSAL

pr.: 2624 WALTER OLIVEIRA LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 269.562.978-84 — PIS: 203.24642.92-4
go: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 55095/173
: 101 — Depto: 113 — Filial: 1 — Salário: 1.334,71

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	8,14	155,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	135,00	360,37 P				

: 0 Proventos: 1.915,08 Descontos: 155,85 Informativa: 153,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.759,23
: 0 Base INSS: 1.915,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.915,08 Valor FGTS: 153,20 Base IRRF: 1.759,23

---

pr.: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES — Situação: Trabalhando — CPF: 315.679.078-81 — PIS: 130.46161.93-9
go: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 26648/252
: 101 — Depto: 113 — Filial: 1 — Salário: 1.334,71

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.334,71 P	998	I.N.S.S.	8,11	149,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	293,64 P				

: 2 Proventos: 1.848,35 Descontos: 149,85 Informativa: 147,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.698,50
: 2 Base INSS: 1.848,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.848,35 Valor FGTS: 147,86 Base IRRF: 1.319,32

---

tais por Centro de Custos	**Proventos**	**Descontos**	**Liquido**
101 AHBB - HSL DIRETO	296.009,04	67.920,97	228.088,07
102 AHBB - HSL INDIRETO	11.570,81	1.215,30	10.355,51
Total:	307.579,85	69.136,27	238.443,58

Total Geral Proventos: 307.579,85 — Total Geral Descontos: 69.136,27
Líquido Geral: 238.443,58

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

· 001208

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

sumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	23.519,95	209.456,11 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	180,00	10.258,94 D
3	HORAS FERIAS	986,68	11.642,37 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	11.004,31 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.759,28 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	634,80	634,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.420,00	24.163,38 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	75,49 D
17	INSALUBRIDADE 40%	80,00	718,67 P	812	INSS FERIAS	78,91	1.687,11 D
28	FERIAS VENCIDAS	2,00	3.519,63 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	238,37 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	38,00	5.397,87 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	45,88	267,00 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	66,66	1.458,46 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	30,00	73,85 D
201	AD FUNÇÃO	1.150,00	1.150,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	15.935,39 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	3.338,70	12.485,09 P	942	IRRF FERIAS	52,50	478,18 D
205	PLANTÃO	142,70	142,70 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.979,28 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	429,92 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	45,31	452,09 D
207	REEMBOLSO	487,80	487,80 P	998	I.N.S.S.	1.032,62	21.734,68 D
213	ADICIONAL NOTURNO 40% MÊS AN	72,00	180,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA	345,00	2.177,51 D
224	BANCO DE HORAS	34,44	511,42 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	90,00	643,34 D
230	ADICIONAL DE GERÊNCIA	1.300,00	1.300,00 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVID(	180,00	1.320,00 D
231	AD FUNÇÃO	1.700,00	1.700,00 P	8792	DIAS FALTAS	3,00	175,93 D
244	REEMBOLSO DESP PAGO	4.508,62	4.508,62 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	879,64	879,64 P				
807	VANTAGENS FERIAS	1.085,32	1.085,32 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	14,00	360,33 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	38,00	696,66 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	2,00	415,74 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	2,00	440,00 P				
931	1/3 DAS FERIAS	233,31	4.493,35 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	17,47	17,47 P				
995	SALARIO FAMILIA	11,00	555,42 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	220,00 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,10	5,10 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	367,25 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	199,98	2.151,62 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,15	0,15 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	35,00	4.982,88 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	19,00	351,93 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	35,00	641,66 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	700,03	5.464,28 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	226,66	1.984,01 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	280,00	616,06 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	161,33 P				
9467	1/3 DAS FERIAS MP 927 E 1.046	677,89	677,89 P				

Líquido Geral: 238.443,58

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 05/08/2021
Horas: 08:39:33

001 209

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Situações

mero de empregados:	134	Salário contribuição empregados:	282.215,24	Base IRRF Mensal:	222.305,31
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	2.251,36
balhando:	123	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	16.191,51
stado direitos integrais:	0	Base total:	282.215,24	Valor IRRF Férias:	478,18
stado acidente de trabalho:	0	Segurados:	24.379,25	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
stado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
ário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
ário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ença:	3	Sub-Total:	24.379,25	Base IRRF 13º Salário:	5.145,20
ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	2.336,77	Valor Total do IRRF:	2.729,54
nitido:	5	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
nsferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
ias:	3	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	282.215,24
ndato sindical:	0	Total:	22.042,48	Valor do FGTS:	22.576,59
osentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
tic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	22.042,48	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
sência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
tros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
nissões:	9			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:	238.443,58

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3341611298114991
16/09/2021 11:34:47

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.214,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 243, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BEATRIZ GENEROSO DOS SANT, na conta 31.425, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e catorze 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 AFFONSOem16/09/202111:34:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

G334161129811499 1
16/09/2021 11:34:47

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 3.375,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 243, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e trezentos e setenta e cinco reais e dezesseis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:34:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

G334161129811499 1
16/09/2021 11:34:47

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 243, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDER APARECIDO DE SOUZA, na conta 6.667, agência 6706 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete 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 AFFONSOem16/09/202111:34:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

G334161129811499 1
16/09/2021 11:34:47

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.165,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 243, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDO HENRIQUE CEZARIO, na conta 28.265, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e sessenta e cinco 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 AFFONSOem16/09/202111:34:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

Doc. 214

G3341611298114991
16/09/2021 11:34:47

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.197,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 243, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCINEIDE APARECIDA DA, na conta 86.889, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e noventa 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 AFFONSOem16/09/202111:34:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

G334161129811499 1
16/09/2021 11:34:47

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.905,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 243, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISIS CRISTINE PINHEIRO CA, na conta 86.692, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos 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 AFFONSOem16/09/202111:34:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

G3341611298114991
16/09/2021 11:34:47

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.039,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 243, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOAO VICTOR OLIVEIRA RODR, na conta 30.735, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e trinta e nove reais e quarenta e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:34:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

G334161129811499 1
16/09/2021 11:34:47

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 3.077,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 243, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCELO ANDREAÇA, na conta 194.655, agência 6903 do banco 001.

(Três mil e setenta e sete 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 AFFONSOem16/09/202111:34:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

G334161129811499 1
16/09/2021 11:34:47

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 243, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MATHEUS BARBOSA DE SOUZA, na conta 31.206, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete 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 AFFONSOem16/09/202111:34:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

G3341611298114991
16/09/2021 11:34:47

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.156,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 243, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THIAGO GRANDINI RAMOS, na conta 5.888, agência 6800 do banco 001.

(Dois mil e cento e cinqüenta e seis reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:34:47

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.919,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA PEREIRA DE SOUZA, na conta 90.601, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e dezenove reais e sessenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.876,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a AGUIDA CRISTINA DA SILVA, na conta 86.770, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e setenta e seis reais e cinqüenta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.214,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN, na conta 86.768, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e catorze 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 3.542,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE ALVES GONCALVES SAB, na conta 86.767, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e quarenta e dois 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

224

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.567,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE APARECIDA DO NASCIM, na conta 86.766, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta e sete reais e setenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.471,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE CRISTINA OLIMPIO, na conta 86.765, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e setenta e um reais e setenta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.919,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA SPECIAN TERCIOTTI, na conta 33.022, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e dezenove reais e sessenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.374,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CARLA MESQUITA RODRIG, na conta 86.762, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e setenta e quatro reais e dezessete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.133,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CAROLINE ALVES AGUIAR, na conta 86.761, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e trinta e três 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.791,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CLARA DA FONSECA SPAD, na conta 87.155, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e noventa e um reais e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA ROBERTA BISPO ANDRIOL, na conta 86.755, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.790,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREA CRISTINA VEJAN, na conta 86.751, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e noventa reais e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.919,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNA FERNANDES RIBEIRO, na conta 32.244, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e dezenove reais e sessenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.406,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAMILE VITORIA VITOR, na conta 33.292, 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAROLINE APARECIDA VISMAR, na conta 90.596, 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.190,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIANE DELGADO DOS SANTOS, na conta 86.735, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e noventa reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.714,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELE VIEIRA, na conta 90.595, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e catorze 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.431,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DARA PEDRINA DELGADO DOS, na conta 32.630, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e trinta e um reais e trinta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.869,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, 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 sessenta e nove reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.684,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DONIZETI ALMEIDA PRADO, na conta 86.728, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e oitenta e quatro 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.056,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDSON DA SILVA, na conta 86.723, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cinqüenta e seis 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.163,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANA PEREIRA, na conta 86.721, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e sessenta e três 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.640,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANE TRAMONTINI LUIZ, na conta 86.720, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e quarenta 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.520,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELISANGELA APARECIDA TEIX, na conta 30.390, agência 0290 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.499,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIZA REGINA TORRES DE SO, na conta 33.363, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e noventa e nove 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.631,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ERIKA CASSIANO DE OLIVEIR, na conta 86.713, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e trinta e um 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.143,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANE FRANCA FERNANDES, na conta 86.708, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e quarenta e três 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.189,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIANE REGINA DE SOUZA G, na conta 90.594, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.403,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA COLEONE ELIZABEL, na conta 86.704, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e três reais e sessenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.973,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIELA DE OLIVEIRA PERE, na conta 23.894, agência 6899 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e setenta e três reais e onze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.169,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GILMAR DE MATOS GOMES, na conta 29.642, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e sessenta e nove reais e trinta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.789,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a HELOISA DE CASTRO ALMEIDA, na conta 86.699, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e oitenta e nove reais e trinta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.722,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISABELA CHARANTOLA VOLPON, na conta 86.694, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e vinte e dois reais e trinta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JANETE CRISTINA PALMEZANO, na conta 86.685, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.340,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JESSICA ALVES DE SOUZA, na conta 86.683, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e quarenta 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.790,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSEMARA GOMES DA SILVA V, na conta 86.678, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e noventa 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.385,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAERTE FERNANDES, na conta 86.676, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e oitenta e cinco 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

01 : 257

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LARISSA RODRIGUES CAPUTI, na conta 6.998, agência 6877 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 3.143,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LEILE DAYNNY LOPES ALMEID, na conta 33.005, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e cento e quarenta e três reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.051,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LETICIA CUNHA DE ANDRADE, na conta 27.490, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e cinqüenta e um reais e oitenta e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 3.565,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LILIANE TENORIO DE LIMA R, na conta 90.585, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e sessenta e cinco 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.816,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIA GASPARINI SACCA, na conta 86.669, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezesseis 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.406,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCILENE CATIA MUNHOZ, na conta 88.576, 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.186,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCILENE DOS SANTOS PIMEN, na conta 30.531, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e oitenta e seis reais e sessenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.686,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZ DA SILVA, na conta 86.660, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e oitenta e seis reais e noventa e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.790,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA STANQUINI, na conta 86.652, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e noventa reais e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

R$ 401,78

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

R$ 1388,28

RECURSO FEDERAL - COVID
PORTARIA GM/MS Nº 3933

EMPRESA

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.919,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA DESIDERATO DE ALM, na conta 30.809, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e dezenove reais e sessenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 4.015,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANE DE ANDRADE DE ALM, na conta 86.645, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quinze 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.089,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARTA DETRANO RODRIGUES D, na conta 86.640, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitenta e nove reais e dezessete centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 3.419,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MATEUS SILVA ANDRIOLLO, na conta 86.639, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e dezenove reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.817,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MATEUS ZACARI AURELIANO D, na conta 90.582, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete reais e sessenta e seis centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.973,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MELISSA MANARESI BASSO, na conta 86.636, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e setenta e três reais e onze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.996,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PEDRO MANTUANI, na conta 89.382, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e noventa e seis reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.111,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA DIAS DA SILVA, na conta 29.467, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e onze reais e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.785,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA, na conta 8.357, agência 6800 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.817,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAELA CRISTINA DA SILVA, na conta 88.946, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezessete 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G3341611298114991
16/09/2021 11:35:46

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.171,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RENAN HENRIQUE GALDINO DE, na conta 107.478, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e setenta 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.994,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RITA DE CASSIA DOS SANTOS, na conta 86.619, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e noventa e quatro reais e noventa e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.118,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROGERIO APARECIDO ROSALIN, na conta 86.616, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e dezoito 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.546,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TAIS CRISTINA RODRIGUES, na conta 90.578, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e quarenta e seis reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.168,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE CRISTINA MANCANO, na conta 86.593, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e sessenta e oito 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.455,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THAISA CRISTINA KONDA MOR, na conta 86.592, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e cinqüenta e cinco reais e setenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 2.971,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE DE CASSIA RODRIGU, na conta 9.385, agência 6673 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e setenta e um reais e treze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.759,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WALTER OLIVEIRA LIMA, na conta 86.586, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinqüenta e nove 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 AFFONSOem16/09/202111:35:46

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:35:46

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/08/2021 Valor R$ 1.698,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 244, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WASHINGTON GOMES MENDES, na conta 86.584, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e noventa e oito reais e cinqüenta centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:35:46

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:41:52
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021
NR. DOCUMENTO 550.133.000.029.412
VALOR TOTAL 3.531,15
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUIZ FERNANDO L SANTOS
AGENCIA: 0133-3 CONTA: 29.412-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO F.B8D.634.370.678.7C7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:38:33
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021
NR. DOCUMENTO 550.141.000.073.055
VALOR TOTAL 2.926,28
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA C L CREPALDI BOTELHO
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 73.055-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO C.9A6.A7B.FEE.C5A.CA7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:26:22
306203062 SEGUNDA VIA 0044
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021
NR. DOCUMENTO 550.141.000.077.317
VALOR TOTAL 1.719,18
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BENEDITO L DOMINGUES JR
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 77.317-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO A.65A.629.3D8.FB8.23D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:26:22
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.029.711
VALOR TOTAL 1.457,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SILVANA CORREIA SOUSA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 29.711-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 0.B85.C0A.26C.C1A.1A4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:26:22
306203062 SEGUNDA VIA 0038
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.031.074
VALOR TOTAL	1.757,62

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RENAN V SILVA OLIVEIRA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 31.074-3

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	1.306.83E.26E.657.7FE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:41:52
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.032.613
VALOR TOTAL 1.785,49
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASSIA F C SAN
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 32.613-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 5.7E0.083.E4C.679.A62

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:39:28
306203062 SEGUNDA VIA 0036
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.033.015
VALOR TOTAL 1.817,65
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALESSANDRA C FERNANDES
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.015-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO A.DDE.A0D.7C5.3B6.A56

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:39:28
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.033.376
VALOR TOTAL 1.370,45
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSANE H ANDRADE
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.376-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 8.3A1.226.D3A.834.B24

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:26:22
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.033.380
VALOR TOTAL 1.427,21
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRANCIELE S LOPES
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.380-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 4.97C.292.C92.76B.683

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:38:33
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.033.383
VALOR TOTAL	1.685,33

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSA M VASCO SILVA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.383-2

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	3.07E.EBF.022.7DB.4B3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:26:22
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.033.384
VALOR TOTAL 1.546,92
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PABLO AUGUSTO VASCO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.384-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 3.3EE.D72.F7D.C8C.B37

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:26:22
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.033.397
VALOR TOTAL 1.474,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DANIELA GARCIA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 33.397-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 5.003.164.2A9.386.27E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:39:29
306203062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.110.884
VALOR TOTAL 915,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IZAURA ADRIANA DA SILVA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 110.884-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 8.A56.224.5D0.A26.9A9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:39:28
306203062 SEGUNDA VIA 0039
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.191.018
VALOR TOTAL 1.356,93
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SARA LUCIANA DE SOUZA PIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 191.018-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 8.02D.CFA.C47.65D.E77

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:26:22
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021
NR. DOCUMENTO 170.290.510.024.867
VALOR TOTAL 1.073,47
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANDREIA APARECIDA NOGUEIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 510.024.867-6
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO A.F68.FB9.F67.1C5.DC7
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:41:52
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	170.290.510.191.035
VALOR TOTAL	1.393,33

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: APARECIDA DOS SANTOS
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 510.191.035-6

VARIACAO DA POUPANCA	51
NR. DOCUMENTO	173.062.000.036.050

NR.AUTENTICACAO 7.E7E.A01.E8E.E04.A04

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:41:52
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021
NR. DOCUMENTO 170.290.510.197.965
VALOR TOTAL 1.408,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CELIA DONIZETE FERREIRA D
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 510.197.965-8
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 0.5AE.D95.73B.67B.59B
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:38:32
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021
NR. DOCUMENTO 552.034.000.017.135
VALOR TOTAL 1.714,06
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CINDY D O ATA
AGENCIA: 2034-6 CONTA: 17.135-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO F.20E.1EB.006.EFC.338

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:39:27
306203062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	553.551.000.027.640
VALOR TOTAL	1.608,62

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELISA MENDES MAGALHAES
AGENCIA: 3551-3 CONTA: 27.640-5

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	3.673.F96.BF5.445.A71

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:39:28
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021
NR. DOCUMENTO 554.255.000.022.142
VALOR TOTAL 2.335,61
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ADRIELE E F SILVA
AGENCIA: 4255-2 CONTA: 22.142-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO A.B42.F85.528.676.EFA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:39:27
306203062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021
NR. DOCUMENTO 556.600.000.019.767
VALOR TOTAL 8.408,62
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELIZANDRA SANCHES ALVES
AGENCIA: 6600-1 CONTA: 19.767-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO F.B1C.29A.E9D.A75.DF0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE VERA CRUZ - SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
32

Código de Verificação de Autenticidade
PMVTZLUQW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/08/2021 às 08:36:55

Chave de Acesso
66238D38VBHXOB8R5IUAXXESWAF5LEM1

Para certificação da autenticidade acesse http://sppmveracruz.dcfiorilli.com.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/08/2021

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
32.228.417/0001-00		**SC/4729/2018**	**010468**	TAYANE MIGUEL QUERINO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ARMANDO DAVOLI, 138	**CASA**	**LORENZETTI**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17560-202	**VERA CRUZ-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PREPARAÇÃO E DIGITAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRARTIVOS REFERENTE AI MES DE JULHO/2021	1.579,92	R$ 1.579,92

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	**0,00%**	**0000170000002**	**8219999**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.579,92	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.579,92**	**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$ 1.579,92

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **TAYANE MIGUEL QUERINO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **32** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PMVTZLUQW**.

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

HOSPITALAR

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:41:53
306203062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021
NR. DOCUMENTO 556.673.000.009.740
VALOR TOTAL 1.579,92
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TAYANE M Q 33779372851
AGENCIA: 6673-7 CONTA: 9.740-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 0.558.EFD.2C7.485.F06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:41:52
306203062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021
NR. DOCUMENTO 556.877.000.006.550
VALOR TOTAL 1.495,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LURIAN DE MOURA SILVA
AGENCIA: 6877-2 CONTA: 6.550-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 0.87F.9FB.A5D.348.8C1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:26:22
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021
NR. DOCUMENTO 556.905.000.007.501
VALOR TOTAL 1.397,38
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VIVIANE S SOARES
AGENCIA: 6905-1 CONTA: 7.501-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO A.836.9A2.A1F.222.EDD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 67.745-0

FAVORECIDO: ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO
CPF/CNPJ: 343.690.838-00
VALOR: R$ 2.101,44
DEBITO EM: 06/08/2021

DOCUMENTO: 080601
AUTENTICACAO SISBB: 9.B7B.57A.433.0BC.7AD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.017.537-1

FAVORECIDO: BRUNO MAXIMIANO
CPF/CNPJ: 436.421.968-10
VALOR: R$ 1.546,92
DEBITO EM: 06/08/2021

DOCUMENTO: 080602
AUTENTICACAO SISBB: 4.C00.5D4.1F9.E5D.E80

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 28.219-3

FAVORECIDO: DANIELA SOUZA DA SILVA
CPF/CNPJ: 489.652.688-00
VALOR: R$ 1.274,19
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080603
AUTENTICACAO SISBB: 2.B4D.E5C.B31.DD9.C81

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.089.544-1

FAVORECIDO: FERNANDO GONCALVES GOMES
CPF/CNPJ: 288.634.768-02
VALOR: R$ 2.158,79
DEBITO EM: 06/08/2021

DOCUMENTO: 080604
AUTENTICACAO SISBB: D.08E.94F.7D6.5AD.39E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 26.093-2

FAVORECIDO: GABRIEL FARIAS BELARMINO
CPF/CNPJ: 390.372.768-73
VALOR: R$ 2.060,20
DEBITO EM: 06/08/2021

==========

DOCUMENTO: 080605
AUTENTICACAO SISBB: D.4E8.F05.E6E.BF5.D06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0422-7 - GARCA SP
CONTA: 30.499-8

FAVORECIDO: GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 334.075.558-22
VALOR: R$ 2.171,18
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080606
AUTENTICACAO SISBB: E.780.26E.B8F.310.90B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 20.806-2

FAVORECIDO: JULIANE DOS SANTOS SANTANNA TORRENT
CPF/CNPJ: 399.743.748-39
VALOR: R$ 2.142,53
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080607
AUTENTICACAO SISBB: 9.86D.8C9.108.A9E.105

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 26.337-0

FAVORECIDO: KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 412.912.358-09
VALOR: R$ 1.876,47
DEBITO EM: 06/08/2021

DOCUMENTO: 080608
AUTENTICACAO SISBB: E.7F6.575.2D3.F1F.D3E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 25.274-6

FAVORECIDO: LUCIMARA APARECIDA FERREIRA
CPF/CNPJ: 313.416.508-20
VALOR: R$ 2.186,37
DEBITO EM: 06/08/2021

DOCUMENTO: 080609
AUTENTICACAO SISBB: 5.AFD.5CD.BDD.B18.32C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 15.103-3

FAVORECIDO: MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO
CPF/CNPJ: 318.764.888-67
VALOR: R$ 2.102,45
DEBITO EM: 06/08/2021

==========

DOCUMENTO: 080610
AUTENTICACAO SISBB: 0.AB3.AF3.EBB.D67.D20

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 24.031-4

FAVORECIDO: MARIANA PAIVA MENDOZA
CPF/CNPJ: 015.558.236-45
VALOR: R$ 2.088,83
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080611
AUTENTICACAO SISBB: 9.4CF.F98.1B1.BFB.3FD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 16.487-9

FAVORECIDO: NATALIA VIEIRA BOSCO
CPF/CNPJ: 444.657.288-16
VALOR: R$ 2.873,33
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080612
AUTENTICACAO SISBB: 8.51F.997.EFC.9A4.99A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 24.601-0

FAVORECIDO: NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER
CPF/CNPJ: 424.216.538-27
VALOR: R$ 2.192,84
DEBITO EM: 06/08/2021

DOCUMENTO: 080613
AUTENTICACAO SISBB: 9.6C8.A65.16B.EAA.554

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 23.918-9

FAVORECIDO: RAFAEL DA SILVA REIS
CPF/CNPJ: 374.812.858-45
VALOR: R$ 3.641,16
DEBITO EM: 06/08/2021

DOCUMENTO: 080614
AUTENTICACAO SISBB: 8.584.BBB.433.A4C.312

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 23.864-6

FAVORECIDO: TATIANE MARIA CAMILO MORGADO
CPF/CNPJ: 425.954.318-03
VALOR: R$ 2.948,08
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080615
AUTENTICACAO SISBB: 3.5B7.3E2.79C.626.0E5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 3.985-3

FAVORECIDO: ADRIANA GENEROSO SPOSITO
CPF/CNPJ: 266.886.928-56
VALOR: R$ 2.089,17
DEBITO EM: 06/08/2021

==========

DOCUMENTO: 080616
AUTENTICACAO SISBB: 9.3BD.56A.68D.963.6A6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 5.601-4

FAVORECIDO: AMANDA VITORIA ANTONIO
CPF/CNPJ: 401.946.768-46
VALOR: R$ 1.546,92
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080617
AUTENTICACAO SISBB: 7.979.7B0.EC7.C5E.605

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 6.021-6

FAVORECIDO: EDIRLENE MARIA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 283.292.468-92
VALOR: R$ 1.370,45
DEBITO EM: 06/08/2021

DOCUMENTO: 080618
AUTENTICACAO SISBB: E.B62.B30.1D1.D20.288

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 3.966-7

FAVORECIDO: MARIA APARECIDA GARCIA
CPF/CNPJ: 028.318.958-47
VALOR: R$ 1.522,55
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080619
AUTENTICACAO SISBB: 0.A2F.E55.79B.3B3.2B9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 21.273-3

FAVORECIDO: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 293.766.368-05
VALOR: R$ 1.431,56
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080620
AUTENTICACAO SISBB: 1.F18.972.698.458.0E6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 6.072-0

FAVORECIDO: ANDREIA LIMA PIOLA
CPF/CNPJ: 369.608.518-90
VALOR: R$ 3.137,80
DEBITO EM: 06/08/2021

==========

DOCUMENTO: 080621
AUTENTICACAO SISBB: A.F7D.F7C.704.571.727

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 6.561-7

FAVORECIDO: ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO
CPF/CNPJ: 246.360.328-37
VALOR: R$ 1.395,15
DEBITO EM: 06/08/2021

DOCUMENTO: 080622
AUTENTICACAO SISBB: C.92E.456.95F.0D8.884

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 17.984-1

FAVORECIDO: CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 333.192.648-50
VALOR: R$ 1.395,15
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080623
AUTENTICACAO SISBB: 9.DEB.C39.AD0.BEC.CEC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.067.615-8

FAVORECIDO: EDNA CRISTINA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 344.109.528-62
VALOR: R$ 1.947,51
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080624
AUTENTICACAO SISBB: 4.DD1.421.83F.0ED.F66

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 26.883-2

FAVORECIDO: EDNA SATIRO FERREIRA
CPF/CNPJ: 200.192.238-89
VALOR: R$ 1.687,60
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080625
AUTENTICACAO SISBB: 7.87C.B6D.3D4.0EF.046

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.078.682-4

FAVORECIDO: GISLANE ALVES XAVIER
CPF/CNPJ: 297.040.698-55
VALOR: R$ 1.817,65
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080626
AUTENTICACAO SISBB: 4.E92.DB8.532.6C1.195

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1288-2 - OUROESTE
CONTA: 906.787.026-4

FAVORECIDO: HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA
CPF/CNPJ: 466.932.338-56
VALOR: R$ 1.475,02
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080627
AUTENTICACAO SISBB: D.4AF.30C.859.E12.765

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 4.707.959-2

FAVORECIDO: ISABELA CALADO DE MOURA
CPF/CNPJ: 456.073.558-10
VALOR: R$ 2.919,64
DEBITO EM: 06/08/2021

DOCUMENTO: 080628
AUTENTICACAO SISBB: 9.41C.670.6A3.0BB.DAB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 14.651-0

FAVORECIDO: IVANILDA SOUZA EUSEBIO
CPF/CNPJ: 835.171.385-68
VALOR: R$ 1.395,15
DEBITO EM: 06/08/2021

DOCUMENTO: 080629
AUTENTICACAO SISBB: 0.42E.CD9.F35.99E.68C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 6.842-0

FAVORECIDO: IZABEL CRISTINA VAQUEIRO
CPF/CNPJ: 145.879.088-60
VALOR: R$ 1.356,93
DEBITO EM: 06/08/2021

==========

DOCUMENTO: 080630
AUTENTICACAO SISBB: 7.2B1.5ED.427.C79.4A0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 59.656.229-7

FAVORECIDO: JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA
CPF/CNPJ: 389.463.568-12
VALOR: R$ 1.431,30
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080631
AUTENTICACAO SISBB: A.312.703.5B4.F57.719

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 25.202-9

FAVORECIDO: LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SO
CPF/CNPJ: 375.929.138-44
VALOR: R$ 2.153,81
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080632
AUTENTICACAO SISBB: B.314.A74.47A.AB6.B46

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 24.906-0

FAVORECIDO: LAISA ALESSANDRA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 476.151.218-09
VALOR: R$ 1.817,65
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080633
AUTENTICACAO SISBB: 8.518.335.911.FE1.7C3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 822.605.352-6

FAVORECIDO: LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 228.981.648-52
VALOR: R$ 1.385,05
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080634
AUTENTICACAO SISBB: 9.489.641.153.992.A1A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 21.548-8

FAVORECIDO: LEIDE SABRINA JUSTINO
CPF/CNPJ: 306.288.728-10
VALOR: R$ 1.395,15
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080635
AUTENTICACAO SISBB: 7.2DE.D20.3C3.6AE.06D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.022.428-6

FAVORECIDO: LUCAS FERREIRA BASILIO
CPF/CNPJ: 503.017.758-26
VALOR: R$ 1.231,09
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080636
AUTENTICACAO SISBB: 0.DB5.4EB.ED2.67F.ABB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 100.273-2

FAVORECIDO: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 296.981.418-80
VALOR: R$ 1.431,29
DEBITO EM: 06/08/2021

DOCUMENTO: 080637
AUTENTICACAO SISBB: 6.D1A.862.596.47D.292

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.019.033-6

FAVORECIDO: MARIANE GOMES LOPES
CPF/CNPJ: 475.580.008-07
VALOR: R$ 1.406,89
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080638
AUTENTICACAO SISBB: 2.C15.1F1.766.D2F.127

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 6.094-1

FAVORECIDO: MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN
CPF/CNPJ: 147.217.608-17
VALOR: R$ 1.522,55
DEBITO EM: 06/08/2021

DOCUMENTO: 080639
AUTENTICACAO SISBB: E.EE8.07A.EAD.DE7.A20

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.019.389-6

FAVORECIDO: MATHEUS DA SILVA MUFALO
CPF/CNPJ: 472.439.828-08
VALOR: R$ 1.431,29
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080640
AUTENTICACAO SISBB: C.992.2D6.FE1.526.857

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0068-X - GALIA
CONTA: 100.485-0

FAVORECIDO: NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS
CPF/CNPJ: 157.906.628-38
VALOR: R$ 2.114,94
DEBITO EM: 06/08/2021

==========

DOCUMENTO: 080641
AUTENTICACAO SISBB: A.5DE.D9F.874.8DE.555

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 27.028-4

FAVORECIDO: ROSANA GENEROSO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 147.640.468-22
VALOR: R$ 1.370,45
DEBITO EM: 06/08/2021

==========

DOCUMENTO: 080642
AUTENTICACAO SISBB: 0.F78.5F5.CD6.913.3D9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 21.894-0

FAVORECIDO: ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ: 325.966.288-05
VALOR: R$ 1.522,55
DEBITO EM: 06/08/2021

==========

DOCUMENTO: 080643
AUTENTICACAO SISBB: F.7C6.02F.320.555.8D0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 125.902-4

FAVORECIDO: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIR
CPF/CNPJ: 303.682.428-62
VALOR: R$ 1.785,49
DEBITO EM: 06/08/2021

==========

DOCUMENTO: 080644
AUTENTICACAO SISBB: C.4A7.EFB.2C3.00F.262

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 22.181-3

FAVORECIDO: ROSY LICERRO
CPF/CNPJ: 171.812.358-26
VALOR: R$ 1.522,55
DEBITO EM: 06/08/2021

DOCUMENTO: 080645
AUTENTICACAO SISBB: A.F4D.379.740.463.5A5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 909.707.975-1

FAVORECIDO: SELMA CORREIA DE BARROS
CPF/CNPJ: 170.529.068-05
VALOR: R$ 1.785,49
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080646
AUTENTICACAO SISBB: 5.32B.03A.C9B.470.31F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 2.918-1

FAVORECIDO: SILVANA LUCAS
CPF/CNPJ: 348.745.588-95
VALOR: R$ 2.168,32
DEBITO EM: 06/08/2021

==========

DOCUMENTO: 080647
AUTENTICACAO SISBB: 5.6AF.7DE.477.A3B.C7A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 14.796-6

FAVORECIDO: TAMIRIS TORRES SANTOS
CPF/CNPJ: 383.850.858-07
VALOR: R$ 1.817,65
DEBITO EM: 06/08/2021

==========

DOCUMENTO: 080648
AUTENTICACAO SISBB: C.216.189.D43.02C.B4B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 27.403-8

FAVORECIDO: TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA
CPF/CNPJ: 421.479.508-31
VALOR: R$ 1.817,65
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080649
AUTENTICACAO SISBB: 4.36F.6D7.C5F.8E4.CD3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 1.120-7

FAVORECIDO: DAIANA SILVERIO
CPF/CNPJ: 361.248.888-07
VALOR: R$ 1.408,21
DEBITO EM: 06/08/2021

DOCUMENTO: 080650
AUTENTICACAO SISBB: 6.48A.343.9CD.613.E36

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3728-1 - NEXT II
CONTA: 709.558-9

FAVORECIDO: ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO
CPF/CNPJ: 510.221.228-19
VALOR: R$ 1.406,89
DEBITO EM: 06/08/2021

==========

DOCUMENTO: 080651
AUTENTICACAO SISBB: B.31A.F8B.A1C.6E5.1CE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0315-8 - JAU
CONTA: 178.371-2

FAVORECIDO: ELENICE CALDEIRA
CPF/CNPJ: 131.064.648-10
VALOR: R$ 1.337,37
DEBITO EM: 06/08/2021

==========

DOCUMENTO: 080652
AUTENTICACAO SISBB: 6.715.1AE.ED7.94C.5E1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 10.340-3

FAVORECIDO: GISELE MORETTI DE AQUINO
CPF/CNPJ: 288.043.738-57
VALOR: R$ 1.408,20
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080653
AUTENTICACAO SISBB: 6.AFE.26B.245.DC1.BD8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4910-7 - SANTA FELICIA
CONTA: 7.398-9

FAVORECIDO: ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA P
CPF/CNPJ: 461.632.508-18
VALOR: R$ 1.459,47
DEBITO EM: 06/08/2021

DOCUMENTO: 080654
AUTENTICACAO SISBB: B.B2E.068.425.081.CF3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 13.738-3

FAVORECIDO: SONIA MARIA PEREIRA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 170.678.408-21
VALOR: R$ 1.267,57
DEBITO EM: 06/08/2021

DOCUMENTO: 080655
AUTENTICACAO SISBB: 5.357.2E2.2D4.472.7A2

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 81.024.870-2

FAVORECIDO: BRUNO MIGUEL SOARES
CPF/CNPJ: 503.179.458-58
VALOR: R$ 1.514,99
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080656
AUTENTICACAO SISBB: 6.1FB.347.A2E.A3B.BAD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 22.248-8

FAVORECIDO: VALERIA APARECIDA LOPES
CPF/CNPJ: 289.413.338-30
VALOR: R$ 1.312,25
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080657
AUTENTICACAO SISBB: 8.548.6A7.D37.9C9.039

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

DIRETORIA DE FINANÇAS

SETOR DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	**5**
Série:	**E**
Data Emissão:	**02/08/2021**
Certificação:	**1CEDD-FA3AC**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **E F GOMES**
Nome Fantasia: **E F GOMES**
CNPJ/CPF: **41.238.321/0001-06** Insc. Municipal: **26991** Insc. Estadual: **SI**
Endereço: **RUA OCTÁVIO ANDRADE FERREIRA** N°: **1550**
Bairro: **JARDIM DOS IPÊS II** Compl.:
Município: **SÃO JOÃO DA BOA VISTA** UF: **SP** CEP: **13876-592**
E-mail: **egomes1611@gmail.com** Telefone: **1991314840**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 06**
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br** Telefone: **1435325198**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	Sim	1,00	9.200,0000	9.200,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Valor Tributável: **R$ 9.200,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**	**R$ 9.200,00**

Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 9.200,00**	Alíquota: **2,0100%**	Valor do ISS: **R$ 184,92**
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$ 1.237,40 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 364,32 **VALOR LÍQUIDO DA NOTA** **R$ 9.200,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infraestrutura administrativa e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **08/2021** Local do Recolhimento: **SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP** Data Geração: **02/08/2021 14:53:07**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8219999** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

Impresso em: 02/08/2021 às 14:53:18 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: E F GOMES
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/____/_____ _____
Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 5
Certificação
1CEDD-FA3AC

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0022-1 - SAO JOAO DA BOA VISTA SP
CONTA: 99.861-1

FAVORECIDO: E F GOMES
CPF/CNPJ: 41.238.321/0001-06
VALOR: R$ 9.200,00
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080658
AUTENTICACAO SISBB: 5.EB0.E23.B1D.7EB.021

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000028 - 1

Autenticidade
1IIV-IFWZ

Data de Emissão
03/08/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO 33654900860
CPF/CNPJ: 34.314.124/0001-63 **IM:** 82178 **IE:** **Fone:**
End: : PACAEMBU R,320 - CEP: 17511400
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados de preparação de documentos e apoio administrativo referente ao mês de julho de 2021.

Dados para Depósito:
Banco Santander S.A.
Agência: 0011
Conta: 00013014417-5

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
17021 - DATILOGRAFIA,DIGITAçãO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA AUDíVEL,REDAçãO,EDIçãO,INTERPRETAçãO,REVISãO

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

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**6.500,00**	**0,0000%**	**0,00**	**6.500,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 6.500,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 13.014.417-5

FAVORECIDO: FRANCISCA MICAELE SIQUEIRA CARDOSO
CPF/CNPJ: 34.314.124/0001-63
VALOR: R$ 6.500,00
DEBITO EM: 06/08/2021
==========
DOCUMENTO: 080659
AUTENTICACAO SISBB: 5.219.BE7.84B.21C.37F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/08/2021 - 11:51:11

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	418.327,76	190	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	07/2021	07/08/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
33.466,22	0,00	33.466,22

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021

858200003340 662201792107 807655050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/08/2021 - 11:51:11

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	418.327,76	190	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	07/2021	07/08/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
33.466,22	0,00	33.466,22

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021

858200003340 662201792107 807655050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003340 662201792107 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2021 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
REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA		127.03272.17-2	08/10/2020	01		05/07/2021	J	03222
329,88	989,64	989,64	98,96			105,57		0,00
VITORIA GELAMO CASTANHO PRANDI		127.08741.00-6	09/01/2021	01		21/07/2021	J	02235
2.001,45	2.348,13	2.348,13	362,79			347,97		0,00
GEORGE GOMES DA SILVA		128.01369.15-4	25/11/2020	01	05	10/07/2021	J	03222
862,25	1.194,49	1.194,49	155,66			164,54		0,00
DANIELA CRISTINA ANICEZIO		129.56442.18-1	08/10/2020	01		02/07/2021	J	03222
175,24	989,64	989,64	87,36			93,20		0,00
ANDERSON PIMENTA		160.13720.52-6	11/01/2019	01		02/07/2021	J	03222
444,23	1.209,31	1.209,31	125,64			132,29		0,00
DANIELE MAIA NORBERTO		161.52988.19-6	01/12/2020	01	05	01/07/2021	J	03222
56,05	840,74	840,74	67,25			71,74		0,00
JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA		162.18663.78-8	17/03/2020	01	05	05/07/2021	J	03222
197,92	1.027,61	1.027,61	91,91			98,04		0,00
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		164.88572.68-8	01/09/2020	01		16/06/2021	P2	
0,00	0,00	0,00	0,00			0,00		0,00
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		164.88572.68-8	01/09/2020	01		12/07/2021	Z5	
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		164.88572.68-8	01/09/2020	01		12/07/2021	P2	
JOSIMARA MEDINA BENTO		200.77856.36-2	01/02/2021	01		22/07/2021	J	03222
1.325,46	989,64	989,64	177,01			185,20		0,00
PATRICIA DE CASSIA ZACARI		200.81855.53-7	15/03/2021	01		02/07/2021	J	03222
131,96	659,76	659,76	59,37			63,33		0,00
LUIZ HENRIQUE BENEVIDES		201.67059.73-9	25/05/2021	01		07/07/2021	J	03222
131,96	200,13	200,13	24,89			26,56		0,00
KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI		203.81795.26-2	09/10/2020	01		23/07/2021	J	03222
1.446,39	981,03	981,03	187,24			194,19		0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA		206.12556.35-7	01/12/2018	01	01	23/07/2021	J	03222
2.285,30	1.249,41	1.249,41	287,56			282,77		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003340 662201792107 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2021 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					
LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	206.49184.17-8	01/12/2018	01	01	13/07/2021	J	03222
938,02	1.182,81	1.182,81	160,30		169,66		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003340 662201792107 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2021 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					
JOSE DOMINGOS DE OLIVEIRA NETO	200.81822.82-5	08/04/2021	01		06/07/2021	I3	03222
336,35	492,71	492,71	62,17			0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003340 662201792107 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2021 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
2.294,12	0,00	0,00	192,68			183,52	0,00
ADRIANA GENEROSO SPOSITO		126.12223.18-7	01/12/2018	01	05		03222
2.331,14	0,00	0,00	197,12			186,50	0,00
ADRIANA PEREIRA DE SOUZA		128.86378.15-3	13/04/2020	01			02235
3.335,74	0,00	0,00	318,28			266,86	0,00
ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA		268.19146.91-2	01/05/2021	01			03912
2.600,00	0,00	0,00	229,39			208,00	0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA		124.14642.04-3	01/12/2018	01	01		03222
2.074,28	0,00	0,00	170,18			165,95	0,00
ALESSANDRA CRISTINA FERNANDES		126.47266.17-6	01/02/2021	01			03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			158,35	0,00
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE		129.67732.15-1	01/12/2018	01	01		03222
2.422,62	0,00	0,00	208,10			193,81	0,00
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI		136.34121.22-9	01/12/2018	01	05		02235
4.186,97	0,00	0,00	437,45			334,96	0,00
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ		204.01557.51-5	14/12/2018	01	01		02516
3.578,14	0,00	0,00	352,21			286,25	0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO		160.13681.40-7	01/12/2018	01	01		04221
1.629,45	0,00	0,00	130,15			130,36	0,00
AMANDA SPECIAN TERCIOTTI		204.89210.95-8	16/03/2021	01			02235
3.335,74	0,00	0,00	318,28			266,85	0,00
AMANDA VITORIA ANTONIO		204.89203.31-5	06/10/2020	01			03222
1.681,77	0,00	0,00	134,85			134,54	0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES		160.29518.33-0	01/12/2018	01	01		03222
2.206,32	0,00	0,00	182,15			176,51	0,00
ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO		238.75952.03-7	03/05/2021	01			04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			122,23	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			267,59	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003340 662201792107 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2021 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 CAROLINE ALVES AGUIAR		160.97148.59-4	03/12/2018	01	01		03516
2.351,48	0,00	0,00	199,57			188,12	0,00
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS		201.37676.20-9	21/02/2019	01			03222
1.980,36	0,00	0,00	161,73			158,42	0,00
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS		161.01533.61-2	23/06/2021	01			05143
1.555,01	0,00	0,00	123,45			124,40	0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO		207.73334.25-9	01/12/2018	01	01		03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			158,34	0,00
ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE		161.26721.62-5	09/04/2021	01			03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			158,34	0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN		125.02010.19-7	01/12/2018	01	01		03222
1.979,27	0,00	0,00	161,63			158,35	0,00
ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA		209.48801.98-5	08/07/2021	01			05134
1.161,50	0,00	0,00	88,03			92,92	0,00
ANDREIA LIMA PIOLA		128.78388.18-8	23/06/2021	01			02237
3.360,57	0,00	0,00	321,75			268,85	0,00
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO		126.89977.14-3	23/06/2021	01			05134
1.515,00	0,00	0,00	119,85			121,21	0,00
APARECIDA DOS SANTOS		123.74613.26-9	23/06/2021	01			05132
1.513,00	0,00	0,00	119,67			121,05	0,00
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS		237.57230.92-9	09/10/2020	01			03222
2.422,62	0,00	0,00	208,10			193,80	0,00
BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR		127.22988.18-8	06/07/2021	01			03222
1.871,07	0,00	0,00	151,89			149,69	0,00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO		161.13531.50-4	08/10/2020	01			02235
3.335,74	0,00	0,00	318,28			266,85	0,00
BRUNO MAXIMIANO		204.44045.86-9	26/03/2021	01			03222
1.681,78	0,00	0,00	134,86			134,54	0,00
BRUNO MIGUEL SOARES		200.81830.23-2	15/09/2020	01			04141
1.646,69	0,00	0,00	131,70			131,73	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

9713

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003340 662201792107 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2021 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
BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA		212.47568.37-9	13/08/2020	01	05		02235
3.958,89	0,00	0,00	405,52			316,71	0,00
CAMILE VITORIA VITOR		200.81841.88-9	01/06/2021	01			04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			122,23	0,00
CAROLINE APARECIDA VISMARA		209.79642.24-2	27/02/2020	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
CAROLINE RAFAELA MARQUES ANANIAS VIEIRA		238.43764.71-5	02/07/2021	01			03222
1.913,31	0,00	0,00	155,69			153,06	0,00
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA		200.81847.76-3	01/06/2021	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA		209.66451.58-3	23/06/2021	01			05134
1.515,00	0,00	0,00	119,85			121,20	0,00
CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILVA		165.37883.88-2	23/06/2021	01			05143
1.473,00	0,00	0,00	116,07			117,84	0,00
CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE		166.01061.63-9	02/07/2021	01			03222
1.865,44	0,00	0,00	151,38			149,23	0,00
DAIANA SILVERIO		206.47832.80-6	23/06/2021	01			05143
1.473,01	0,00	0,00	116,07			117,84	0,00
DAIANE DELGADO DOS SANTOS		268.08230.29-1	22/01/2019	01			03222
2.395,80	0,00	0,00	204,88			191,66	0,00
DAIARA CRISTINA DA SILVA		161.42115.57-2	05/02/2021	01			03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			158,34	0,00
DANIELA GARCIA		119.73899.21-8	02/07/2021	01			05143
1.438,26	0,00	0,00	112,94			115,07	0,00
DANIELA SOUZA DA SILVA		212.31521.03-3	09/10/2020	01			03222
1.382,07	0,00	0,00	107,88			110,56	0,00
DANIELE VIEIRA		201.44475.94-9	04/03/2020	01			03222
1.928,04	0,00	0,00	157,02			154,24	0,00
DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS		201.37664.27-8	08/12/2020	01			04221
1.554,72	0,00	0,00	123,42			124,37	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003340 662201792107 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 07/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	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
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO		161.34111.24-5	05/12/2018	01	01		04110
2.036,72	0,00	0,00	166,80			162,93	0,00
DONIZETI ALMEIDA PRADO		106.71571.79-3	03/12/2018	01	01		07823
1.863,00	0,00	0,00	151,17			149,05	0,00
EDER APARECIDO DE SOUZA		126.23401.18-9	09/10/2020	01			03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			158,35	0,00
EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA		207.73334.66-6	18/01/2021	01			03222
2.169,47	0,00	0,00	178,75			173,55	0,00
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS		212.15695.31-6	23/06/2021	01			05143
1.487,85	0,00	0,00	117,40			119,02	0,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA		128.33398.18-4	20/07/2020	01	05		03222
2.121,98	0,00	0,00	174,47			169,76	0,00
EDNA SATIRO FERREIRA		209.48795.83-7	23/06/2021	01			05143
1.836,37	0,00	0,00	148,77			146,90	0,00
EDSON DA SILVA		120.66074.38-3	03/12/2018	01	01		04110
2.256,72	0,00	0,00	188,19			180,54	0,00
ELAINE CRISTINA DE SOUZA		127.45608.15-2	01/02/2019	01	05		02235
5.166,65	0,00	0,00	574,61			413,34	0,00
ELENICE CALDEIRA		122.05975.39-2	01/06/2021	01			05143
1.478,11	0,00	0,00	116,52			118,25	0,00
ELIANA PEREIRA		125.83556.17-9	01/12/2018	01	05		03222
2.422,62	0,00	0,00	208,10			193,81	0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ		124.14640.38-5	01/12/2018	01	01		04110
1.814,79	0,00	0,00	146,83			145,19	0,00
ELISA MENDES MAGALHAES		207.38733.74-6	05/01/2021	01			04221
1.749,58	0,00	0,00	140,96			139,96	0,00
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA		125.30553.04-3	01/06/2021	01			03222
1.652,41	0,00	0,00	132,21			132,20	0,00
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA		126.40770.14-6	24/06/2021	01			04221
1.629,92	0,00	0,00	130,19			130,40	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

004378

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003340 662201792107 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2021 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
ELIZANDRA SANCHES ALVES		126.92451.14-9	01/04/2021	01			02235
4.009,55	0,00	0,00	412,61			320,77	0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA		209.48801.31-4	03/12/2018	01	01		04131
1.805,17	0,00	0,00	145,96			144,41	0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES		129.75179.15-6	14/12/2018	01	01		03222
2.397,99	0,00	0,00	205,15			191,84	0,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES		161.17659.88-2	09/12/2019	01			03222
2.394,47	0,00	0,00	204,72			191,55	0,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL		127.10197.14-8	01/12/2018	01	01		04221
1.554,71	0,00	0,00	123,42			124,38	0,00
FERNANDO GONCALVES GOMES		127.09540.14-4	25/11/2020	01			03222
2.359,29	0,00	0,00	200,50			188,75	0,00
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA		162.55066.38-0	08/10/2020	01			03222
2.390,95	0,00	0,00	204,30			191,27	0,00
FRANCIELE SAMPAIO LOPES		162.06730.18-3	02/07/2021	01			05143
1.441,30	0,00	0,00	113,21			115,30	0,00
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO		201.01324.27-2	01/12/2018	01	01		03222
2.447,25	0,00	0,00	211,06			195,78	0,00
GABRIEL FARIAS BELARMINO		200.81846.86-4	09/10/2020	01			03222
2.261,65	0,00	0,00	188,79			180,93	0,00
GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI		134.40624.47-0	10/09/2020	01			02235
3.408,88	0,00	0,00	328,52			272,72	0,00
GABRIELA FREDERICO DOS SANTOS FLORIANO		134.41486.21-7	01/06/2021	01			03222
2.385,27	0,00	0,00	203,62			190,83	0,00
GILMAR DE MATOS GOMES		128.04691.16-2	01/12/2018	01	05		03222
2.429,66	0,00	0,00	208,95			194,38	0,00
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO		162.48016.60-8	05/02/2021	01			03222
2.397,99	0,00	0,00	205,15			191,83	0,00
GISELE MORETTI AQUINO		125.48784.32-2	23/06/2021	01			05143
1.473,00	0,00	0,00	116,07			117,85	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003340 662201792107 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2021 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
GISLANE ALVES XAVIER		203.24653.37-3	03/05/2021	01			03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			158,34	0,00
HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA		161.08191.15-6	01/02/2021	01			04221
1.602,76	0,00	0,00	127,74			128,22	0,00
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA		124.65058.86-1	03/12/2018	01	01		02515
3.197,77	0,00	0,00	301,12			255,83	0,00
IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI		128.14672.22-5	20/01/2021	01			03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			158,35	0,00
ISABELA CALADO DE MOURA		125.88008.55-2	20/04/2021	01			02235
3.335,74	0,00	0,00	318,28			266,86	0,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI		200.77855.91-9	01/12/2018	01	01		02234
4.210,03	0,00	0,00	440,68			336,80	0,00
ISABELA DA SILVA SOUZA		206.64248.71-8	09/01/2021	01			02235
3.335,74	0,00	0,00	318,28			266,85	0,00
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA		162.49729.65-9	23/06/2021	01			05143
1.473,00	0,00	0,00	116,07			117,84	0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA		129.14580.14-4	01/12/2018	01	01		02235
3.354,43	0,00	0,00	320,89			268,36	0,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO		162.07152.03-5	23/06/2021	01			05134
1.515,00	0,00	0,00	119,85			121,20	0,00
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO		124.00852.12-1	23/06/2021	01			05143
1.473,00	0,00	0,00	116,07			117,85	0,00
IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES		161.96934.51-2	16/07/2021	01			03222
989,64	0,00	0,00	74,22			79,17	0,00
JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNAN		200.81824.65-8	01/12/2018	01	01		03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			158,34	0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA		204.89207.44-2	01/12/2018	01	01		03222
2.199,28	0,00	0,00	181,43			175,94	0,00
JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA		129.09472.17-7	09/09/2020	01			04221
1.554,72	0,00	0,00	123,42			124,38	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003340 662201792107 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2021 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
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS		163.26875.01-4	21/01/2021	01			03222
1.681,47	0,00	0,00	134,83			134,51	0,00
JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA		201.01323.83-7	01/08/2019	01	05		03222
2.236,13	0,00	0,00	185,72			178,89	0,00
JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS		127.33339.17-8	31/01/2019	01			03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			158,35	0,00
JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORRENTI		129.12375.16-0	09/03/2021	01			03222
2.362,79	0,00	0,00	200,92			189,03	0,00
KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA		161.90604.46-4	02/02/2021	01			03222
2.043,92	0,00	0,00	167,45			163,51	0,00
LAERTE FERNANDES		122.13633.01-2	22/01/2019	01			05143
1.503,90	0,00	0,00	118,85			120,32	0,00
LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA		163.78580.80-5	16/02/2021	01			03222
2.376,65	0,00	0,00	202,59			190,13	0,00
LAISA ALESSANDRA DE SOUZA		163.87113.64-5	01/09/2020	01			03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			158,34	0,00
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO		164.10683.31-7	17/10/2019	01			03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			158,34	0,00
LAYSA LOHYNE PEDROSO		142.67671.04-0	01/02/2020	01			03222
2.713,75	0,00	0,00	243,04			217,11	0,00
LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA		125.48785.48-5	06/04/2021	01			05143
1.503,90	0,00	0,00	118,85			120,32	0,00
LEDA CRISTINA GUIMARAES LEMOS OLIVEIRA		206.68943.59-3	13/04/2021	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
LEIDE SABRINA JUSTINO		126.81687.14-6	23/06/2021	01			05134
1.515,00	0,00	0,00	119,85			121,21	0,00
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA		130.29546.77-1	02/06/2021	01			02235
3.602,89	0,00	0,00	355,68			288,24	0,00
LETICIA CARDOSO DE CAMPOS		164.10716.29-0	25/03/2021	01			03222
2.295,95	0,00	0,00	192,90			183,67	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003340 662201792107 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2021 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
LETICIA CUNHA DE ANDRADE		201.37664.68-5	18/10/2019	01	05		03222
2.265,17	0,00	0,00	189,21			181,21	0,00
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA		203.17720.34-6	02/03/2020	01			02235
4.180,59	0,00	0,00	436,56			334,44	0,00
LUCAS DE BARROS RODRIGUES		200.81834.14-9	12/01/2021	01			03222
2.394,47	0,00	0,00	204,72			191,55	0,00
LUCAS FERREIRA BASILIO		132.33229.49-5	15/03/2021	01			03132
1.334,71	0,00	0,00	103,62			106,78	0,00
LUCIA GASPARINI SACCA		125.44895.80-4	07/01/2019	01			03222
2.044,37	0,00	0,00	167,49			163,55	0,00
LUCILENE CATIA MUNHOZ		190.19869.31-3	01/06/2021	01			04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			122,23	0,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		201.06006.33-3	16/04/2019	01			03222
2.390,95	0,00	0,00	204,30			191,27	0,00
LUCIMARA APARECIDA FERREIRA		127.70183.14-3	01/03/2021	01			03222
2.416,64	0,00	0,00	207,38			193,34	0,00
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA		127.66974.18-2	14/01/2021	01			04221
1.554,71	0,00	0,00	123,42			124,38	0,00
LUIZ DA SILVA		108.53411.24-4	01/12/2018	01	01		03222
1.865,96	0,00	0,00	151,43			149,28	0,00
LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS		163.51749.97-3	09/10/2020	01			02235
4.133,37	0,00	0,00	429,95			330,66	0,00
LURIAN DE MOURA SILVA		210.78403.02-5	08/10/2020	01			03222
1.625,71	0,00	0,00	129,81			130,05	0,00
MARCELO ANDREACA		126.50192.18-8	08/11/2018	01			02235
3.551,01	0,00	0,00	348,42			284,09	0,00
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO		127.09910.15-4	22/12/2020	01			03222
2.313,55	0,00	0,00	195,01			185,09	0,00
MARIA APARECIDA GARCIA		126.88846.17-7	23/06/2021	01			05132
1.655,00	0,00	0,00	132,45			132,41	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

283

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003340 662201792107 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2021 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
MARIA APARECIDA STANQUINI		122.35422.76-6	01/12/2018	01	01		03222
1.979,29	0,00	0,00	161,63			158,35	0,00
MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA		126.95352.14-1	21/03/2021	01			03222
2.397,99	0,00	0,00	205,15			191,84	0,00
MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA		153.57606.23-8	21/08/2019	01	05		02235
3.335,74	0,00	0,00	318,28			266,86	0,00
MARIANA PAIVA MENDOZA		203.36353.77-9	01/02/2021	01			03222
2.296,83	0,00	0,00	193,01			183,74	0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA		201.67050.41-3	01/12/2018	01	01		02234
2.821,29	0,00	0,00	255,94			225,70	0,00
MARIANE GOMES LOPES		238.51513.86-6	01/04/2021	01			04221
1.527,90	0,00	0,00	121,01			122,23	0,00
MARILENE CONTES MARTINS		163.77007.12-5	09/01/2021	01			03222
1.681,47	0,00	0,00	134,83			134,51	0,00
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN		123.57975.01-8	23/06/2021	01			05132
1.655,00	0,00	0,00	132,45			132,41	0,00
MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA		122.37140.54-7	01/12/2018	01	01		03222
2.331,14	0,00	0,00	197,12			186,50	0,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO		128.21411.18-0	03/12/2018	01	01		02124
3.981,21	0,00	0,00	408,64			318,50	0,00
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA		204.85792.92-8	19/01/2019	01			03222
1.979,29	0,00	0,00	161,63			158,34	0,00
MATHEUS BARBOSA DE SOUZA		203.57091.26-9	13/01/2020	01			03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			158,34	0,00
MATHEUS DA SILVA MUFALO		212.89809.58-7	17/08/2020	01			04221
1.554,71	0,00	0,00	123,42			124,37	0,00
MELISSA MANARESI BASSO		126.90847.16-9	01/12/2018	01	01		02235
3.408,88	0,00	0,00	328,52			272,72	0,00
NATALIA VIEIRA BOSCO		204.92123.21-1	03/05/2021	01			02235
3.273,15	0,00	0,00	310,17			261,85	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fls. 383

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003340 662201792107 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2021 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
NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER		237.75213.19-4	08/10/2020	01			03222
2.397,99	0,00	0,00	205,15			191,83	0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS		123.32393.79-1	15/08/2019	01			03222
2.362,80	0,00	0,00	200,92			189,03	0,00
PABLO AUGUSTO VASCO		268.00977.24-0	01/07/2021	01			03222
1.681,77	0,00	0,00	134,85			134,54	0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS		190.21706.34-5	01/12/2018	01	01		03222
2.696,67	0,00	0,00	240,99			215,73	0,00
PEDRO MANTUANI		108.21258.82-3	17/01/2020	01			05143
1.681,77	0,00	0,00	134,85			134,55	0,00
PRISCILA DIAS DA SILVA		204.89213.42-6	01/12/2018	01	01		03222
2.324,10	0,00	0,00	196,28			185,92	0,00
PRISCILA REGINA DE SOUSA		201.01323.27-6	01/07/2021	01			03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			158,34	0,00
RAFAEL DA SILVA REIS		203.54588.89-8	08/10/2020	01			02235
4.335,74	0,00	0,00	458,28			346,85	0,00
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA		165.71036.73-9	01/06/2021	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,51	0,00
RAFAELA CRISTINA DA SILVA		200.81853.97-6	14/12/2019	01	05		03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			158,34	0,00
REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA		127.73336.18-8	08/01/2021	01			02235
3.392,76	0,00	0,00	326,26			271,43	0,00
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO		200.81836.07-9	01/03/2021	01			03222
2.397,99	0,00	0,00	205,15			191,83	0,00
RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA		201.54671.15-5	02/07/2021	01			03222
1.913,31	0,00	0,00	155,69			153,06	0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS		125.82574.15-7	01/12/2018	01	01		03222
2.204,47	0,00	0,00	181,92			176,36	0,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO		127.57155.17-4	03/12/2018	01	01		04101
2.313,83	0,00	0,00	195,05			185,11	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

fls. 384

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003340 662201792107 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2021 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
ROSA MARIA VASCO DA SILVA		166.39067.42-1	23/06/2021	01			05143
1.833,87	0,00	0,00	148,54			146,70	0,00
ROSANA GENEROSO DE SOUZA		209.99869.50-1	23/06/2021	01			05143
1.487,85	0,00	0,00	117,40			119,02	0,00
ROSANE HERMINIA DE ANDRADE		133.36666.72-3	23/06/2021	01			05143
1.487,85	0,00	0,00	117,40			119,03	0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES		206.19512.51-7	23/06/2021	01			05132
1.655,00	0,00	0,00	132,45			132,40	0,00
ROSIMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA		126.62972.18-3	04/01/2021	01			03222
1.943,94	0,00	0,00	158,45			155,52	0,00
ROSY LICERRO		123.29696.45-2	23/06/2021	01			05132
1.655,00	0,00	0,00	132,45			132,41	0,00
SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES		200.81837.14-8	23/06/2021	01			05143
1.473,00	0,00	0,00	116,07			117,84	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			155,52	0,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA		165.97464.01-0	28/08/2019	01	05		03222
2.702,47	0,00	0,00	241,68			216,19	0,00
SILVANA CORREIA SOUSA		126.89406.14-6	07/07/2021	01			03222
1.583,42	0,00	0,00	126,00			126,68	0,00
SILVANA LUCAS		200.81824.99-2	02/03/2021	01			03222
2.394,47	0,00	0,00	204,72			191,55	0,00
SONIA MARIA PEREIRA OLIVEIRA		126.07347.18-3	03/07/2021	01			05143
1.374,80	0,00	0,00	107,23			109,99	0,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES		165.73047.40-1	02/03/2020	01			03222
1.681,78	0,00	0,00	134,86			134,54	0,00
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE		201.01327.97-2	16/03/2021	01			03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			158,34	0,00
TAMIRIS TORRES SANTOS		200.81822.74-4	19/01/2021	01			03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			158,34	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

381

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200003340 662201792107 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2021 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
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES		165.42183.04-4	01/12/2018	01	01		03222
2.394,47	0,00	0,00	204,72			191,55	0,00
TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA		200.49366.83-6	16/03/2021	01			03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			158,34	0,00
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO		165.52350.51-2	02/12/2020	01	05		02235
3.335,74	0,00	0,00	318,28			266,85	0,00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO		128.20323.15-6	01/12/2018	01	01		02235
3.902,26	0,00	0,00	397,59			312,19	0,00
THIAGO GRANDINI RAMOS		212.93395.71-6	09/10/2020	01			03222
2.380,41	0,00	0,00	203,04			190,43	0,00
VALERIA APARECIDA LOPES		125.54112.15-2	02/07/2021	01			05143
1.423,90	0,00	0,00	111,65			113,92	0,00
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ		165.29996.01-0	18/01/2021	01			03222
1.979,28	0,00	0,00	161,63			158,34	0,00
VIVIANE DA SILVA SOARES		165.58152.18-6	08/07/2021	01			03222
1.517,45	0,00	0,00	120,07			121,39	0,00
VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES		126.07905.17-8	21/07/2020	01			02234
3.346,73	0,00	0,00	319,82			267,74	0,00
VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES		125.84135.18-5	27/01/2021	01			02235
4.004,21	0,00	0,00	411,86			320,34	0,00
WALTER OLIVEIRA LIMA		203.24642.92-4	01/12/2018	01	01		04221
1.915,08	0,00	0,00	155,85			153,20	0,00
WASHINGTON GOMES MENDES		130.46161.93-9	01/12/2018	01	01		04221
1.848,35	0,00	0,00	149,85			147,87	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
404.801,77	14.355,05	14.355,05	36.301,02	33.466,22	0,00

Fls: 386

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858200003340 662201792107 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: Nv3OAhVsNZJ0000-3 Nº ARQUIVO: KKcOlDhIVKj0000-5
COMP: 07/2021 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	191	404.465,42	13.862,34	404.801,77	14.355,05
TOTAIS:	191	404.465,42	13.862,34	404.801,77	14.355,05

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858200003340 662201792107 807655050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: Nv3OAhVsNZJ0000-3 Nº ARQUIVO: KKcOlDhIVKj0000-5
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2021 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:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	404.465,42
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	13.862,34
QUANTIDADE TRABALHADORES	190

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/08/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
33.466,22	0,00	0,00	0,00	33.466,22

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

388

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: Nv3OAhVsNZJ0000-3 Nº ARQUIVO: KKcOlDhIVKj0000-5
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2021 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:

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:	35.745.60	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	36.301.02
SALÁRIO FAMÍLIA:	555.42	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	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:	0	I2:	0	I3:	1	I4:	0	J :	13	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	2	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	1

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

6893

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85820000334-0	66220179210-7
	80765505084-0	53494610009-4
Data do pagamento		06/08/2021
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		07/2021
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/08/2021
VALOR DEPOSITO		33.466,22
Valor Total		33.466,22

DOCUMENTO: 080660
AUTENTICACAO SISBB: 6.9A3.E44.E0C.A4F.39D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
12

Código de Verificação de Autenticidade
BZSQFT8XE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/08/2021 às 12:52:03

Chave de Acesso
69697978E0LRJQ3DA6SRMQAEQXVAW4M

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/08/2021

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
35.513.446/0001-02		**00007784**	**00043242**	PLINIO HERNANDES 36476299875

Logradouro	Complemento	Bairro
AV WASHINGTON LUIS, 1435		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**14 99782-0047**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	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	servicos administrativos	3.000,00	R$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	**0.00%**	**0000170000002**	**8219999**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.000,00**	**R$ 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$ 3.000,00

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **PLINIO HERNANDES 36476299875** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **12** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BZSQFT8XE**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 5.723.771-9

FAVORECIDO: PLINIO HERNANDES 36476299875
CPF/CNPJ: 35.513.446/0001-02
VALOR: R$ 3.000,00
DEBITO EM: 06/08/2021

DOCUMENTO: 080661
AUTENTICACAO SISBB: 1.CEF.9ED.E47.974.ED1

TERMO DE FOMENTO
003/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

393

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	089535	00269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
16/04/2020 A 15/04/2021	01/08/2021 A 30/08/2021 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.759,28
Média Horas:	219,54
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.198,82

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.198,82	P
1/3 das Férias:	732,94	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:	269,20	D
Desconto do imposto de Renda:	28,45	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.931,76	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	297,65	D
TOTAL LIQUIDO:	2.634,11	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$ 2.634,11 (dois mil seiscentos e trinta e quatro reais e onze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Lucilene dos Santos Pimenta

LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA

Data: 02/07/2021

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.634,11(dois mil seiscentos e trinta e quatro reais e onze 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: 30/07/2021
GARCA

Lucilene dos Santos Pimenta

LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3341611298114991
16/09/2021 11:37:15

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 09/08/2021 Valor R$ 2.634,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 246, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCILENE DOS SANTOS PIMEN, na conta 30.531, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e trinta e quatro reais e onze centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:37:15

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	9396
Data de Emissão	23/07/2021
Data e Hora da Competência	23/07/2021 às 12:21:19
Código de Verificação	8362-9769-6621

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
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	3.980,00	0,00	0,00	119,40

Valor Total dos Serviços - R$119,40

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UTI

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$ 119,40

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$ 119,40

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 **9396** emitida em **23/07/2021** às **12:21:19** - Cód Verif **8362-9769-6621**
Condições de Pagamento: Vencimento: 23/07/2021 Valor Total R$ **119,40** Valor Líquido R$ **119,40**
Ass: _____ em ____/____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Mateus Silva Andriollo
Gerente Operacional

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:40
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240095922057021187080000011940
BENEFICIARIO:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
NOME FANTASIA:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CNPJ: 08.517.361/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CNPJ: 08.517.361/0001-11
PAGADOR:
ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.901
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	119,40
VALOR COBRADO	119,40

NR.AUTENTICACAO E.0FD.08D.349.EF4.070

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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. 000.051.686
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0704 2749 8800 0138 5500 1000 0510 8610 1442 6959

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	135210781107286 - 12/07/2021 12:35:45

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	12/07/2021
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
Venc.	09/08/2021
Valor	R$ 279,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
279,56	46,27	0,00	0,00	0,00	0,00	279,56

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	279,56

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
2	Volumes			0,410	0,410

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	VALOR ST+FCP	ALÍQ ICMS	ALÍQ. IPI
33729	KAMRHO-D 300MCG SOL INJ 2ML CX C/ 1 FAx PANAMERICAN FA Lote: DA5011219A Qtd: 1 Fab: 24/12/2019 Val: 24/12/2022	30021239	600	5102	FA	1	212,0000	212,00	212,00	38,16			18,00	
35091	SIMETICONA 40MG (GEN) CT C/ 600 CP G- Lote: 21B738 Qtd: 600 Fab: 08/02/2021 Val: 08/02/2023 FCI:1E5F859B-7644-4EA2-B4A0-D52861CB2B20	30049099	500	5102	CP	600	0,1126	67,56	67,56	8,11			12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 20/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PDC#177519297#BIONEXO PEDIDO DE COMPRA:PDC#177519297#BIONEXO Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Id Mov:1442695 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#177519297#B Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 46,00 Estadual: R$ 47,15 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:40
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000634789001512204487070000027956
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	80.902
DATA DE VENCIMENTO	09/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	279,56
VALOR COBRADO	279,56

NR.AUTENTICACAO 7.FA1.E4F.A27.025.426

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
161.90604.46-4	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua ANA MARIA MURARI MARQUES , 398				JD JO O ZAPATA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	009487 - 00345 / SP	412.912.358-09
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
24/03/1992	MARIA APARECIDA ANDRADE			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.043,92	02/02/2021	04/08/2021	04/08/2021	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 4/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 229,86	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 29,33	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R$ 1.116,34	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 1.116,34	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 372,11
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$ 181,52				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.045,50**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 2.232,68	112.1 Previdência Social	R$ 33,05	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 83,97
114.1 IRRF	R$ 28,51	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.378,21**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 667,29**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 161.90604.46-4	11 Nome KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 009487 - 00345 / SP	18 CPF 412.912.358-09	19 Data de Nascimento 24/03/1992	20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA ANDRADE
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
02/02/2021	04/08/2021	04/08/2021	SJ1	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, SP. 16 de Agosto de 2021.

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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).

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO 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 161.90604.46-4	11 Nome KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 009487 - 00345 / SP	18 CPF 412.912.358-09	19 Data de Nascimento 24/03/1992	20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA ANDRADE

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 02/02/2021	25 Data do Aviso Prévio 04/08/2021	26 Data de Afastamento 04/08/2021	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, SP, 16 de Agosto de 2021.

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Karen An 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 FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA AO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador [illegible] o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

16

CONTRATO DE TRABALHO

Er.....
.....
C.....
R.....
M.....
Es.....
C.....
.....
D.....
R.....
R.....
.....
.....
.....

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ/CEI/CPF: 45.349.461/0009-60
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70-
Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000
Município: GARCA UF: SP
Cargo: TEC. ENFERMAGEM
CBO: 322205
Registro nº: 4106
Admissão: 02/02/2021
Salário: R$ 1.723,94 (um mil setecentos e vinte e três reais e noventa e quatro centavos) por MÊS

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída 04 de agosto de 2021

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PREFEITURA MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 26.337-0

FAVORECIDO: KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 412.912.358-09
VALOR: R$ 667,29
DEBITO EM: 09/08/2021

DOCUMENTO: 080903
AUTENTICACAO SISBB: D.83C.0E4.42D.035.DC7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC	VALOR NOTA R$ 991,00	NF-e Nº: 000.138.415 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 00: 43

biomedical®

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA

Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP
CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555
www.biomedical.ind.br www.cateter.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.138.415
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0751 9436 4500 0107 5500 1000 1384 1510 0464 0321

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 PRODUCAO PROPRIA	135210782051084 - 12/07/2021 15:01:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
110883564111		51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	12/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS		17400-000	12/07/2021
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 3407-5066	SP		14:59:33

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	09/08/2021	991,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	991,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	265,09	991,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	0 - Rem.				57.185.621/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			1,701	1,190

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
C7D20BNW	Cateter para Subclavia D/L CVC, 7Fr x 20cm com acessorios BNW R.O.P.M: 0702040150 L: 38094 QT: 12 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:9F30 847B-54BC-457D-A322-DA2812385F55	90183929	5 40	5101	UN	12	68,000000	816,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	218,28
C7S20BN	Cateter para Subclavia U/L CVC, 14Ga x 20cm com acessorios BN L: 38024 QT: 5 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:8BB6 04BB-0382-4790-BB31-5E923D302705	90183929	5 40	5101	UN	5	35,000000	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,81

LANÇADO

HOSPITALAR

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 06/08/21
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85215163	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOSSO PEDIDO: 115908 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 177339907. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R$ 133,29 (13,45%) Estadual: R$ 131,80 (13,30%) Fonte: IBPT. ICMS Isento nos termos do art.14, do anexo I, do RICMS/SP Decreto 45.490/00	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:40
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790601029119600000395000107706187070000099100
BENEFICIARIO:
BIOMEDICAL
NOME FANTASIA:
BIOMEDICAL
CNPJ: 51.943.645/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
BIOMEDICAL
CNPJ: 51.943.645/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.904
DATA DE VENCIMENTO	09/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	991,00
VALOR COBRADO	991,00

NR.AUTENTICACAO 6.9FA.89A.28A.E13.ED0

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000609-1	**Data de Emissão:** 02/08/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM MANUT E INSTAL DE ELEVADORES LTDA
CPF/CNPJ: 36.651.175/0001-06 **Inscrição Municipal:** 595139 **Tipo:** EPP
CEP: 17015-420 **Endereço:** RUA RODRIGO ROMEIRO, 3-30, SALA 02 **Cidade:** BAURU/SP
Fone: (14) 99166-2124 **E-Mail:** info@veritasbauru.com.br
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **CEP:** 17400-000 **Cidade:** GARÇA/SP
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
E-Mail: clsato@ahbb.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REALIZADA MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL NOS ELEVADORES NO MÊS DE JULHO.21

Atividade:
CONSERTO, MANUTENCAO, CONSERVACAO E REPARACAO DE ELEVADORES, ESCADAS E ESTEIRAS

Código do Serviço:
14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO

Local da Prestação: BAURU			**Situação de Tributação:** Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R$) 0,00	**I.R. (R$)** 0,00	**PIS (R$)** 0,00	**COFINS (R$)** 0,00	**C.S.L.L. (R$)** 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				**Valor Aprox. Tributos** 0,00
Deduções de Materiais 0,00	**Base de Cálculo (R$)** 420,00	**Alíquota (%)** 2,01	**Valor do ISS (R$)** 8,44	**Valor Total da Nota (R$)** 420,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor líquido da nota (R$)** 420,00	

Chave de autenticação: 5B0D89154723FBE009DC5E65B3B008F7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:40
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080002219007859499900005687080000042000
BENEFICIARIO:
ABREU FRAGOSO M M C M INS
NOME FANTASIA:
ABREU FRAGOSO M M C M INS
CNPJ: 36.651.175/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
ABREU FRAGOSO M M C M INS
CNPJ: 36.651.175/0001-06
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.905
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	420,00
VALOR COBRADO	420,00

NR.AUTENTICACAO 5.FBF.7C2.438.FB6.CF1

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001427

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**9398**
Data de Emissão	**23/07/2021**
Data e Hora da Competência	**23/07/2021 às 12:26:19**
Código de Verificação	2301-4642-2140

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
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	28.123,00	0,00	0,00	843,69

Valor Total dos Serviços - R$843,69

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HOSPITALAR

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$ 843,69

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$ 843,69

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 **9398** emitida em **23/07/2021** às **12:26:19** - Cód Verif **2301-4642-2140**
Condições de Pagamento: Vencimento: 23/07/2021 Valor Total R$ **843,69** Valor Líquido R$ **843,69**

Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Mateus Silva Andriollo
Gerente Operacional

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:40
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240095922044227487080000084369
BENEFICIARIO:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
NOME FANTASIA:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CNPJ: 08.517.361/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CNPJ: 08.517.361/0001-11
PAGADOR:
ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.906
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	843,69
VALOR COBRADO	843,69

NR.AUTENTICACAO A.ACF.12D.435.1E4.C95

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	9397
Data de Emissão	23/07/2021
Data e Hora da Competência	23/07/2021 às 12:22:21
Código de Verificação	4454-5580-1141

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
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0400	7.647,00	0,00	0,00	305,88

Valor Total dos Serviços - R$305,88

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRONTO ATENDIMENTO

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$ 305,88

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$ 305,88

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 **9397** emitida em **23/07/2021** às **12:22:21** - Cód Verif **4454-5580-1141**
Condições de Pagamento: Vencimento: 23/07/2021 Valor Total R$ **305,88** Valor Líquido R$ **305,88**

Ass: _____ em ____/____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Mateus Silva Andriollo
Gerente Operacional

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:40
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240095922053020987080000030588
BENEFICIARIO:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
NOME FANTASIA:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CNPJ: 08.517.361/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CNPJ: 08.517.361/0001-11
PAGADOR:
ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.907
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	305,88
VALOR COBRADO	305,88

NR.AUTENTICACAO 6.6C8.CC3.83E.FE5.05A

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 FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000003021-1	**Data de Emissão:** 14/07/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MESSER GASES LTDA.
CPF/CNPJ: 60.619.202/0057-00 **Inscrição Municipal:** 38591
CEP: 17034-310 **Endereço:** AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 02-89, DISTRITO INDUST **Cidade:** BAURU/SP
Fone: (11) 3594-1660 **E-Mail:** tax.compliance@messer-br.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **CEP:** 17400-000 **Cidade:** GARÇA/SP
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
E-Mail: clsato@ahbb.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ASSISTÊNCIA TÉCNICA PREVENTIVA REF. JULHO 2021

Atividade:
ASSISTENCIA TECNICA

Código do Serviço:
14.02 - ASSISTÊNCIA TÉCNICA

Local da Prestação: FORA DO MUNICÍPIO - GARÇA/SP			**Situação de Tributação:** Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R$) 0,00	**I.R. (R$)** 0,00	**PIS (R$)** 0,00	**COFINS (R$)** 0,00	**C.S.L.L. (R$)** 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				**Valor Aprox. Tributos** 0,00
Deduções de Materiais 0,00	**Base de Cálculo (R$)** 451,59	**Alíquota (%)** 2,00	**Valor do ISS (R$)** 9,03	**Valor Total da Nota (R$)** 451,59
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor líquido da nota (R$)** 451,59	

Chave de autenticação: 9E202016A9AA107EC3366BEF11C410A8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:40
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070066913982787090000045159
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.908
DATA DE VENCIMENTO	11/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	451,59
VALOR COBRADO	451,59

NR.AUTENTICACAO 6.B00.28D.6C2.B6B.6DE

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL Nº 000000966 **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: 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 000000966
SÉRIE 045 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0760 6192 0200 5700 5504 5000 0009 6610 1033 3600

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	135210769274001 / 08.07.2021 - 12:00:12

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	08.07.2021
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		05.08.2021	1.323,36			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
1.323,36	238,21	0,00	0,00	1.289,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
33,39	0,00	0,00	0,00	0,00	1.323,36

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			695,040	376,640

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
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	48,745400	536,21	544,37			97,99	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	22,169600	532,07	549,88			98,98	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	10,000	22,169600	221,69	229,11			41,24	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

NOME: BRUNO [illegible] CARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 05/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Sa

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: 000091356-031 Lote: BRCBABC98Z = 3 BRCBABDAF8 = 1 BRCBABBH5F = 1 BRCBABCT7R = 1 BRCBABD25S = 9 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003524652 .
Lotes dos produtos: BRCBABDAF8 = 1,000 CYL ; BRCBABC98Z = 3,000 CYL ; BRCBABD25S = 9,000 CYL ; BRCBABCT7R = 1,000 CYL ; BRCBABBH5F = 1,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"
ICMS Desonerado: 28.506,43

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

413

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1145-2 - BARUERI ALPHAVILLE SP
CONTA: 81.870-2

FAVORECIDO: MESSER GASES LTDA.
CPF/CNPJ: 60.619.202/0001-48
VALOR: R$ 1.323,36
DEBITO EM: 09/08/2021

==========

DOCUMENTO: 080909
AUTENTICACAO SISBB: C.078.B31.707.BFB.4D4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 4070 - ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - <SEM REGIAO> - (R$ 6.560,91)(seis mil e quinhentos e sessenta reais e noventa e um centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 20.090
SÉRIE 1

KONICA MINOLTA

KONICA MINOLTA HEALTHCARE DO BRASIL LTDA

R STAR N.420
Bairro JARDIM CANADA,Nova Lima - MG
Fone: (31) 3117-4403, CEP:34007666

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 20.090
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121 0871 2562 8300 0185 5500 1000 0200 9019 0950 0175

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC. DESTINADA N CONTR	131214299769015 18/08/2021 11:33:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
4488680180035		71.256.283/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	4070	45.349.461/0009-60	18-08-2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70 , SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	18-08-2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	+55 (14) 3532-5198	SP		11:37:42

FATURA/DUPLICATA

BOLETO ITAU 30 DIAS| OUT-001 Venc-11/08/2021 Valor-3.280,46 | OUT-002 Venc-17/09/2021 Valor-3.280,45

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.560,91	262,44	0,00	0,00	6.248,49

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	312,42	**6.560,91**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JAMEF TRANSPORTES EIRELI	0 - Emitente				20.147.617/0001-41

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DOUTOR JOSE AMERICO CANCADO BAHIA N. 1810	Contagem	MG	0624426220024

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA				2,5510 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
657	CASSETE & PLATE SIGMA 35X43 - 14x17" | Serie(s): 01045601419332002 1A3P1-82691 | vBCUFDest 6560,91 | vICMSUFDest 918,53	90229090	100	6108	UN	1	6.248,49	0,00	0,00	6.248,49	6.560,91	262,44	312,42	4,00	5,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PROPOSTA 776.2_2021 - AUTORIZADO ROBERTA GUERREIRO - QUI 12/08/2021 16:47 ENTREGA POR ORDEM DO DESTINATARIO LOCAL DE ENTREGA O MESMO DA NOTA FISCAL HOSPITAL SAO LUCAS - AOS CUIDADOS DE MATEUS ANDRIOLLO DEPOSITO 11/08/2021 - BANCO DO BRASIL - ENTRADA 50% NU 91662 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$918,53 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.	

HOSPITALAR

11/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:31
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/08/2021
NR. DOCUMENTO 552.350.000.106.371
VALOR TOTAL 3.280,46
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KONICA MINOLTA HEALTHCARE
AGENCIA: 2350-7 CONTA: 106.371-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050

IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0009 60
==========
NR.AUTENTICACAO A.55C.A75.894.8D4.AF7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Número da NFS-e 523	

Data e Hora da Emissão	10/08/2021 12:42:01	Competência	10/8/2021	Código de Verificação	IYHLEATEP
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA - EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	26.392.666/0001-26	Inscrição Municipal	73644	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA PASSEIO DOS IPÊS ,320 - PARQUE FABER CASTELL I CEP: 13561-385				
Complemento	COND.TRIADE 01; ED.	Telefone	3419-8647	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	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento	SALA 6	Telefone		e-mail	contabilidade@ahbb.org.br

Discriminação do Serviço

Serviços Médicos Prestados na unidade de terapia intensiva - Santa Casa de Garça Hospital São Lucas
Plantonistas Coordenação/Diaristas
Quantidades de plantões: 62
Referente Julho de 2021

Código do Serviço / Atividade

8610101 / 4.03 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	587,60	COFINS (R$)	2.712,00	IR (R$)	1.356,00	INSS (R$)		CSLL (R$)	904,00

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	90.400,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	90.400,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	5.559,60	0-Nenhum	Base de Cálculo	90.400,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	84.840,40	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	2.712,00

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.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 42.122-5

FAVORECIDO: WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDIC
CPF/CNPJ: 26.392.666/0001-26
VALOR: R$ 84.840,40
DEBITO EM: 11/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081101
AUTENTICACAO SISBB: 1.A63.0E7.217.516.661

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS EIRELI ME

AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 SL 702
Bairro: MONSENHOR MESSIAS
BELO HORIZONTE - MG - 30720-460
Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976
ti@vivafarmaceutica.com.br

Alv. Sanit.: 2019067561 V02/12/20 Aut. Esp.: 123005
Aut. Func.: 1099158 Lic. Func.: 2018007308

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

Nº 000.010.794
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3121 0710 4473 5500 0187 5500 1000 0107 9418 3258 2534

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

419

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	131214247730076 - 16/07/2021 15:45:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0020896250067		10.447.355/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	001870	45.349.461/0009-60	16/07/2021 15:44

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	19/07/2021 18:00:00

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARCA	(14) 35325198	SP		18:00

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	010794-1/2	010794-2/2													
VENCIMENTO:	13/08/2021	10/09/2021													
VALOR:	1.290,00	1.290,00													

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.580,00	103,20	0,00	0,00	2.580,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.580,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MIX-SUPER URGENTE TRANSPORTE AEREO E	0 - Remetente (CIF)			MG	13.642.117/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NORALDINO LIMA, 580	BELO HORIZONTE	MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA(S)	DIVERSOS		2,00	2,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001197	POLIMIXINA B 500.00 IU AMP 10ML 1UNID-POLIX - KocakFarma Ilac. - Nº RMS: 0000000000000 LT: 45532102 Val: 30/04/2023 Qtd: 20	0	30042079	200	6108	UN	20,00	129,0000	2.580,00		2.580,00	103,20		4	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 22/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

U.T.I.

LANÇADO

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA
- Não aceitamos reclamações posteriores.
- Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso da nota fiscal.
- Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega.
- Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES### PARA DEPOSITO UTILIZE = CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AG 0084 / C.C 5978-4 OP:003

BIONEXO ID 177339907.1
Trib. Aprox. R$:453,31 Federal e R$:309,60 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1 .
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 361,20. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF origem R$ 0,00;

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

1_ 1,5 33x24x24 P

42672

195,49/2

M11

~~01 5.200~~ ~~35x44x39/50P~~

[illegible]

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:40
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499801520200010004600000114330187110000129000
BENEFICIARIO:
VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAM
NOME FANTASIA:
VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAM
CNPJ: 10.447.355/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
VIVA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAM
CNPJ: 10.447.355/0001-87
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.102
DATA DE VENCIMENTO	13/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.290,00
VALOR COBRADO	1.290,00

NR.AUTENTICACAO 0.CB8.C9C.387.881.D2F

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL Nº 000000969 **SÉRIE** 138

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Pereque
MUNICÍPIO: Cubatão **UF:** SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000969
SÉRIE 138 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0760 6192 0200 4801 5513 8000 0009 6910 2757 5892

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	135210802508470 / 16.07.2021 - 09:12:42

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		45.349.461/0009-60	16.07.2021
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		13.08.2021	5.285,88			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
5.285,88	951,46	0,00	0,00	5.203,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
82,48	0,00	0,00	0,00	0,00	5.285,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	9	00776277	DHR1620	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.326,587	1.326,587

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	1.000,000	5,203400	5.203,40	5.285,88			951,46	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 05/08/21
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: 000298078-031 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: 0010334157 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003534293 . Lote do produto a granel: 10334157 .
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

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

O.T.

127

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:40
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040096548637587110000528588
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.103
DATA DE VENCIMENTO	13/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.285,88
VALOR COBRADO	5.285,88

NR.AUTENTICACAO B.8B5.43E.24B.AFC.956

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NUTR LTDA

RUA CUSSY JUNIOR, 13-06, CENTRO
17015-022 BAURU SP
Telefone(14) 3366-6900

Humana Alimentar

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 64537
Série 0
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0702 7864 3600 0264 5500 0000 0645 3711 9849 6637

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210792332270 14/07/2021 11:16:23

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDAS MERC.AD/REC.TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
209407610117		02.786.436/0002-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	14/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
GARCA	1434075066	SP		11:15

FATURA

0 - A vista
1 - A prazo 1

13/08/2021 1.670,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR FCP-ST	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.670,24	300,64	0,00	0,00	0,00	513,58	1.670,24

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	1.670,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES	0-CIF				15066184000160

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CX			74,000	74,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Alíq ICMS	Alíq IPI
567	TROPHIC BASIC 800G Lote 210140484 Val 27-04-22 Qtd 2,00 Vlr aprox. tributos RS 30,13 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte RECEITA	21069090	3	000	5102	UN	2,000	49,0000	98,00		98,00	17,64		18.0	
962	DIAMAX 1L Lote 210070764 Val 12-05-22 Qtd 24,00 Vlr aprox. tributos RS 190,47 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte RECEITA	21069090	3	000	5102	UN	24,000	25,8100	619,44		619,44	111,50		18.0	
1348	TROPHIC SOYA - 1 LITRO Lote 210090758 Val 03-04-22 Qtd 24,00 Vlr aprox. tributos RS 171,21 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte RECEITA	21069090	3	000	5102	UN	24,000	23,2000	556,80		556,80	100,22		18.0	
150	TROPHIC 1.5 - 1 LITRO Lote 210160058 Val 08-05-22 Qtd 24,00 Vlr aprox. tributos RS 121,77 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte RECEITA	21069090	3	000	5102	UN	24,000	16,5000	396,00		396,00	71,28		18.0	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 11/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO
U.T.I.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL / CNAE	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

ICMS Desonerado 0,00 **ICMS FCP p/UF dest** **Vlr ICMS Inter. p/destino** **Vlr ICMS Inter. p/remetente** **Vlr IPI devol.** 0,00

RESERVADO AO FISCO

Ind. presença 3=Operação não presencial, Teleatendimento

PEDIDO DE COMPRA N 11702 AGENCIA 0037-X C/C 389749-4 PEDIDO FINALIZADO DIG MARIA EDUARDA DEMETRIO MONTADO E FAT POR VICTOR

TERMO DE FOMENTO
001/2019
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:40
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915283500000202604001012187110000167024
BENEFICIARIO:
HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA DE M
NOME FANTASIA:
HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA DE M
CNPJ: 02.786.436/0002-64
BENEFICIARIO FINAL:
HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA DE M
CNPJ: 02.786.436/0002-64
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.104
DATA DE VENCIMENTO	13/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.670,24
VALOR COBRADO	1.670,24

NR.AUTENTICACAO 5.F6C.2E9.CC5.BB3.869

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001425

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:12/07/2021,Valor Total: R$1.351,00, 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 000.010.918
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 000.010.918
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0717 4418 3900 0168 5500 1000 0109 1813 4421 7650

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		135210782382551 12/07/2021 15:46:12
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	12/07/2021
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	11/08/21	R$ 1.351,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.322,68	224,24	0,00	0,00	273,56	1.351,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.351,00

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
DV0048	CADARCO SARJADO N.10MM 10MTS	58081000	000	5102	UN	50	13,77	688,50	688,50	123,93	18,0	149,07
CF0425 (2.)	CLAMP UMBILICAL FOYOMED - Lote * Data Venc..: FY1805029 * 28/06/2023	90183999	000	5102	UN	100	0,43	43,00	43,00	7,74	18,0	9,31
VM0002	RESERVATORIO ADULTO PVC 2500ML COD5933 PROTEC - Lote * Data Venc..: 091343001 *	90192010	000	5102	UN	4	32,42	129,68	129,68	23,34	18,0	28,07
CF0430	PERFURADOR DE MEMBRANA (ROMPEDOR DE BOLSA) WILTEX - Lote * Data Venc..: 20190108 * 28/01/2024	90189099	000	5102	UN	100	1,67	167,00	167,00	30,06	18,0	36,16
MSO002 (2.)	TALA DE ALUMINIO 16 X 250 MSO - Lote * Data Venc..: 200369 * 31/01/2025	90211020	040	5102	DZ	2	14,16	28,32	0,00	0,00	0,0	1,03
CF0071	AGULHA RAQUI DESC SPINAL 23G X 3 UNISIS - Lote * Data Venc..: 20C117 * 28/02/2025	90183219	000	5102	UN	25	11,78	294,50	294,50	39,17	13,3	49,92

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 10/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
2-... - - PEDIDO BIONEXO Nº. 177519297 . 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	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:40
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140389400700655600013887090000135100
BENEFICIARIO:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
NOME FANTASIA:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 17.441.839/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 17.441.839/0001-68
PAGADOR:
ASSOC. HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.105
DATA DE VENCIMENTO	11/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.351,00
VALOR COBRADO	1.351,00

NR.AUTENTICACAO D.4DE.4BD.48A.D3F.96A

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE ATUANTE INDUSTRIA QUIMICA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 14/07/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL. - VALOR TOTAL: R$ 3.780,00		NF-e Nº 000003313 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ATUANTE INDUSTRIA QUIMICA LTDA RUA RODOLPHO ALEXANDRE MARTINELLI, 275 - DIST IND. - CEP:17212-747 - JAU - SP TEL: (14)3418-7080	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** Nº 000003313 FL. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3521 0703 2552 0300 0117 5500 1000 0033 1310 0000 2979 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 PRODUTO ESTABELECIMENTO	135210791408061 14/07/2021 09:06:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
401137909111		03.255.203/0001-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIANS	17400-000		14/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		09:06:12

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	007072	3.780,00	0,00	3.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/08/2021	3.780,00									

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	1.031,90	3.780,00
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	3.780,00

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
5	VOLUMES	DIVERSOS	DIVERSOS		

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
000088	ATUANTE ALK C/50 LITROS	34022000	0102	5101	UN	1,00	1.100,00	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000091	ATUANTE GOLD C/50 LITROS	34022000	0102	5101	UN	1,00	1.100,00	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000204	ATUANTE SOFT PLUS C/50 LITROS	38099190	0102	5101	UN	1,00	450,00	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000165	ATUANTE PEROX C/50 LITROS	28289011	0102	5101	UN	1,00	900,00	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000076	ATUANTE SOUR C/20 LITROS	28289019	0102	5101	UN	1,00	230,00	0,00	230,00	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: 10/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
123/2006 DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI E ISS IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBST TRIB CONF ART 313 DO RICMS	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:40
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070404922020721950460002887090000378000
BENEFICIARIO:
ATUANTE INDUSTRIA QUIMICA LTDA
NOME FANTASIA:
ATUANTE INDUSTRIA QUIMICA LTDA
CNPJ: 03.255.203/0001-17
BENEFICIARIO FINAL:
ATUANTE INDUSTRIA QUIMICA LTDA
CNPJ: 03.255.203/0001-17
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BEN.DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.106
DATA DE VENCIMENTO	11/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.780,00
VALOR COBRADO	3.780,00

NR.AUTENTICACAO 1.11E.A09.C65.816.3E2

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 14/05/2021 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 15,34		NF-e Nº 000044324 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GetMed HOSPITALAR

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA

AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP
TEL: (14)3222-4445

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000044324 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0501 6318 7200 0110 5500 1000 0443 2410 3241 5809

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 MERC. ADQ. TERCEIROS	135210533682836 14/05/2021 15:55:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209227116110		01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/05/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIANS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/08/2021	15,34									

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
3,53	0,64	0,00	0,00	1,56	15,34
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	15,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	0 - REMETENTE				01.631.872/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105	BAURU			SP	209227116110
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	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
014556	PARAF.CORTICAL 3,5X50 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10450 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 10587 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	1,000	15,34000	0,00	15,34	3,53	0,64	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 26/06/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VAL APROX TRIBUTOS R$ 1,56 (10,17%) Fonte:IBPT NOME DO PACIENTE.: JONES DA SILVA MOURA NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA.: 10/05/2021 Mercadoria parcialmente isenta de ICMS, nos termos dos artigos 8 e 16, ANEXO I do RICMS/00. CONVENIO: SUS COD. 0702030694 HOSPITAL GARCA	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:40
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090265883600800001229178487100000001534
BENEFICIARIO:
GETMED - D M HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI
CNPJ: 01.631.872/0001-10
PAGADOR:
AHBB ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.107
NOSSO NUMERO	26588360000001229
CONVENIO	02658836
DATA DE VENCIMENTO	12/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	15,34
VALOR COBRADO	15,34

==========

NR.AUTENTICACAO D.38C.41D.A9B.425.595

==========

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 14/05/2021 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 315,24		NF-e **Nº 000044325** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GetMed HOSPITALAR

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA

AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP
TEL: (14)3222-4445

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000044325 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0501 6318 7200 0110 5500 1000 0443 2511 8504 3816

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 MERC. ADQ. TERCEIROS	135210533685509 14/05/2021 15:55:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209227116110		01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/05/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIANS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/08/2021	315,24									

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
72,51	13,06	0,00	0,00	32,15	315,24
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	315,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	0 - REMETENTE				01.631.872/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105	BAURU			SP	209227116110
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	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
007993	PLACA RECONSTRUCAO RETA AO 3,5X10 FUROS COD. FABRICANTE: 40403500109 REG. ANVISA: 10223680083 LOTE: 05977/16 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	UN	1,000	299,90000	0,00	299,90	68,98	12,42	0,00	18,00	0,00
014072	PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 39149 - QUANT.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	2,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
014119	PARAF.CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10418 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 39788 - QUANT.: 8.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	8,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
014399	PARAF.CORTICAL 3,5X20 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10420 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 38053 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	1,000	15,34000	0,00	15,34	3,53	0,64	0,00	18,00	0,00

BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 26/06/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VAL APROX TRIBUTOS R$ 32,15 (10,20%) Fonte:IBPT
NOME DO PACIENTE.: ISRAEL MARTINS PEREIRA
NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA
DATA DA CIRURGIA.: 12/05/2021

Mercadoria parcialmente isenta de ICMS, nos termos dos artigos 8 e 16, ANEXO I do RICMS/00.
CONVENIO: SUS
PL 0702030929
PARAF 0702030694
HOSPITAL GARCA

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:40
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23793099059113800000410012955109387100000031524
BENEFICIARIO:
BANCO RNX
NOME FANTASIA:
BANCO RNX
CNPJ: 80.271.455/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
GETMED DISTRIBUID MEDICO HOSPITALAR
CNPJ: 01.631.872/0001-10
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.108
DATA DE VENCIMENTO	12/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	315,24
VALOR COBRADO	315,24

NR.AUTENTICACAO 7.CE2.1BE.289.249.4F7

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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. 1459015 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4590 1519 1136 0509

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	135210772302319 08/07/2021 22:58:11

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	08/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		08/07/2021
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
1459015/1	02/08/2021	3.535,47	1459015/2	12/08/2021	3.535,47	1459015/3	23/08/2021	3.536,53

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
10.607,47	1.451,91	0,00	0,00	10.607,47

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	10.607,47

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 LIQUIDO
26,00	VOLUME(S)		0,24251	132,947	132,947

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
021343	BROMAZEPAM 3MG (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 1527246 Q: 100,0000 F: 30/04/21 V: 30/04/2023 *** Portaria 344/98 B1	30049064	000	5102	CA	100,00	0,0983	9,83	9,83	1,18	0,00	12,00	0,00
026296	CEFALEXINA 500MG (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 322573 5 Q: 500,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2022, nFCI: 6DDB5BDB-3333-4AFA-AF9E-26168DB079A6	30042052	300	5102	CP	500,00	0,3524	176,20	176,20	21,14	0,00	12,00	0,00
017107	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO (NEO QUIM/HYP) L: B20F 1712 Q: 50,0000 F: 30/06/20 V: 30/06/2022	30049043	000	5102	TB	50,00	2,12	106,00	106,00	19,08	0,00	18,00	0,00
027296	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS (DESCARBOX) L: 5806 Q: 120,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2026	48191000	000	5102	PC	120,00	5,50	660,00	660,00	118,80	0,00	18,00	0,00
027298	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 3 LTS (DESCARBOX) L: 5773 Q: 100,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2026	48191000	000	5102	PC	100,00	2,63	263,00	263,00	47,34	0,00	18,00	0,00
026834	BETAMETASONA,DIPR 6,405MG/ML E FOSFATO (NEO Q/HYP/BRAIN) (ITEM GENERICO) L: B20J2353 Q: 10,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2022, nFCI: 96AAA3AF-FA54-49F2-BC24-02C6D8B36DD7	30049029	500	5102	AP	10,00	2,6987	26,99	26,99	3,24	0,00	12,00	0,00
027870	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% 100ML (IMEC) L: 0030180 Q: 50,0000 F: 17/03/21 V: 17/03/2023	30049099	000	5102	FR	50,00	2,3496	117,48	117,48	21,15	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO Pedido 177519297 DATA ENTREGA: 09/07/2021 Pedido: 1974262 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1974262 *** 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: I 04397-7 ** AE: I 22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art 54, Inc XVII, RICMS/SP Dec 45490/00 (Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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. 1459015 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4590 1519 1136 0509

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	135210772302319 08/07/2021 22:58:11

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
003104	COMPLEXO B AMP IM/IV (HYPOFARMA) L: 21050571 Q: 100,0000 F: 30/06/21 V: 30/05/2023	30039019	000	5102	AP	100,00	0,8563	85,63	85,63	15,41	0,00	18,00	0,00
013992	AGUA PARA INJECAO 10ML (EQUIPLEX) L: 2131245 Q: 1.400,0000 F: 30/06/21 V: 30/06/2023	30049099	000	5102	AP	1.400,00	0,35	490,00	490,00	65,17	0,00	13,30	0,00
032135	MASCARA CIR TRIPLA C/ELASTICO (INOVEN) L: IMTB002 Q: 450,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2026 L: IMTB004 Q: 1.550,0000 F: 30/04/21 V: 30/04/2026	63079010	200	5102	PC	2.000,00	0,1828	365,60	365,60	65,81	0,00	18,00	0,00
028215	MEROPENEM 1G (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 009254 Q: 100,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2023, nFCI: D1538FAF-856B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	100,00	41,00	4.100,00	4.100,00	492,00	0,00	12,00	0,00
026207	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (MYLAN) (ITEM GENERICO) L: 7104927 Q: 100,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2022	30041019	200	5102	FA	100,00	27,90	2.790,00	2.790,00	334,80	0,00	12,00	0,00
013194	SERINGA DESC 1ML SEM AGULHA TUBERCULINA (BD) L: 1105277 Q: 1.400,0000 F: 30/05/21 V: 30/04/2026, nFCI: AEAE7C59-34EB-42B6-8E26-7B79ADCF0C5A	90183111	500	5102	PC	1.400,00	0,845	1.183,00	1.183,00	212,94	0,00	18,00	0,00
031667	SORO GLICOSADO 5% 100ML S FECHADO (EQUIPLEX) L: 2112819 Q: 70,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2023	30049099	000	5102	FR	70,00	2,50	175,00	175,00	23,28	0,00	13,30	0,00
006852	GENTAMICINA 40MG. SULFATO (NOVAFAR/FRESEN) L: 78QB0597 Q: 50,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2023, nFCI: 1912C31B-A53E-459D-B875-7D70C3DBAD49	30042061	500	5102	AP	50,00	1,1748	58,74	58,74	10,57	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:40
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100932567175687100000353547
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	81.109
NOSSO NUMERO	17115360000932567
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	12/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.535,47
VALOR COBRADO	3.535,47

NR.AUTENTICACAO 5.4FC.6F5.7BE.0E0.7C5

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA

AVENIDA DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100, VILA REGINA
17012-648 BAURU SP
Telefone(14) 3104-1880

Humana Alimentar
A nossa missão é a vida

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 52277
Série 0
FL 1/1

436

CHAVE DE ACESSO
3521 0702 7864 3600 0183 5500 0000 0522 7719 3303 8071

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDAS MERC.AD/REC.TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
209248284110		02.786.436/0001-83

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210788286230 13/07/2021 15:46:19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	13/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	13/07/2021
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
GARCA	1434075066	SP		15:45

FATURA

0 - A vista
1 - A prazo 1

12/08/2021 1.310,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR FCP-ST	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.310,60	235,90	0,00	0,00	0,00	404,11	1.310,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.310,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JR PINHEIRO COM DISTRIUICAO R L J LTDA	0-CIF				65566929000128
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALTINO ARANTES, 6-40	BAURU			SP	209147024118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CX			61,000	61,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Alíq ICMS	Alíq IPI
1348	TROPHIC SOYA - 1 LITRO Lote 210100758 Val 04-04-22 Qtd 36,00 Vlr aprox. tributos RS 182,65 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	36,000	16,5000	594,00		594,00	106,92		18.0	
150	TROPHIC 1.5 - 1 LITRO Lote 210160058 Val 08-05-22 Qtd 24,00 Vlr aprox. tributos RS 171,21 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	24,000	23,2000	556,80		556,80	100,22		18.0	
2121	HUMALIN PROTINA DAY - 300G Lote 27785 Val 12-05-23 Qtd 2,00 Vlr aprox. tributos RS 50,25 (31,4500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069030	3	000	5102	LA	2,000	79,9000	159,80		159,80	28,76		18.0	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/07/22
ASS/NATURA:

LANÇADO

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL / CNAE	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

ICMS Desonerado 0,00 **ICMS FCP p/UF dest** **Vlr ICMS Inter. p/destino** **Vlr ICMS Inter. p/remetente** **Vlr IPI devol.** 0,00

Ind. presença 3=Operação não presencial, Teleatendimento

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PEDIDO DE COMPRA N.11704 AGENCIA 0037-X C/C 363151-6 PEDIDO FINALIZADO DIG MARIA EDUARDA DEMETRIO MONTADO E FAT POR ROGERIO

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:40
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300000409445001010287100000131060
BENEFICIARIO:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
NOME FANTASIA:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.110
DATA DE VENCIMENTO	12/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.310,60
VALOR COBRADO	1.310,60

NR.AUTENTICACAO 6.F21.41A.439.56E.1E5

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001433

Recebemos de MOREIRA HOSPITALAR EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 14/06/2021 Valor Total: R$ 4.655,00.
Emissão: 14/06/2021 Dest/Reme: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 4.655,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.504
Série 001

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 000.004.504
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0605 8951 0500 0170 5500 1000 0045 0410 1463 8660

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	135210660685618 14/06/2021 16:20:14

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	14/06/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	14/06/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		16:19:46

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: 4504 - Valor Original: R$ 4.655,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 4.655,00

DUPLICATAS

Número	: 001	Número	: 002
Vencimento	: 14/07/2021	Vencimento	: 13/08/2021
Valor	: R$ 2.327,50	Valor	: R$ 2.327,50

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	1.062,78 (22,83 %)	4.655,00
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	4.655,00

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
2	VOLUME			26,500	26,500

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
55	DETERGENTE MEGAZYME 5 ENZIMAS - GALÃO 5 LITROS | MZ05GL	34011110	0102	5102	GL	5,0000	373,0000	0,00	1.865,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
118	INDICADOR BIOLOGICO UGAIVA - 3 HORAS VAPOR| UG03	56031290	0102	5102	UN	50,0000	36,0000	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
613	INDICADOR INTEGRADOR TIPO 5 CI-TEST - VAPOR	38220090	0102	5102	UN	1.000,0000	0,9900	0,00	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IMPORTADO
NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 12/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO
HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO Nº 11164 COND PGTO: 30/60 DIAS PENDENCIA DE 1 GALÃO DE ACIDO P50 IMC
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11.42% CONFORME LEI 12.741/2012.
% ICMS SIMPLES NACIONAL=3,03 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R$ 141,05
PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS .
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
Tributos aproximados R$ 284,28 Fed., R$ 778,50 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 21.1.G

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:41
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090224411300300010636173487110000232750
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	81.111
NOSSO NUMERO	22441130000010636
CONVENIO	02244113
DATA DE VENCIMENTO	13/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.327,50
VALOR COBRADO	2.327,50

NR.AUTENTICACAO 1.4CA.D6D.097.9AA.46D

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL Nº 000001478 **SÉRIE** 042

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 000001478
SÉRIE 042 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0760 6192 0200 5700 5504 2000 0014 7810 1033 4656

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	135210802861384 / 16.07.2021 - 10:05:40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	16.07.2021
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		13.08.2021	727,68			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
727,68	130,97	0,00	0,00	713,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
14,11	0,00	0,00	0,00	0,00	727,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	9	00188903	ADU8202	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			328,510	175,910

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
BR200201305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	8,000	48,745400	389,97	395,91			71,26	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	8,000	22,169600	177,36	183,30			32,99	0,00	18,00	0,00
BR200001209	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	2804.40.00	000	5103	M3	3,000	48,745400	146,24	148,47			26,72	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 05/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000091501-031 Lote: BRCBABETQ7 = 1 BRCBABEVBS = 1 BRCBABFBM7 = 8 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003535623 .
Lotes dos produtos: BRCBABFBM7 = 8,000 CYL ; BRCBABEVBS = 1,000 CYL ; BRCBABETQ7 = 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

HOSPITALAR

470

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:41
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040098478155187110000072768
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.112
DATA DE VENCIMENTO	13/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	727,68
VALOR COBRADO	727,68

NR.AUTENTICACAO 0.A73.DB8.E4E.F87.083

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 13/07/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 983,25

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000020469
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA

AVENIDA BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 2876 - RESIDENCIAL VALE VERDE - CEP:17514-000 - MARILIA - SP
TEL: (14)3301-6551
www.sosachet.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000020469 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0725 0804 2300 0190 5500 1000 0204 6915 0315 6288

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/VENDA COM SUBS TRIB.	135210788644339 13/07/2021 16:37:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438373313110		25.080.423/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	13/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		13/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		16:35:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/08/2021	983,25									

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	116,93	1.092,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	109,25	0,00	0,00	983,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA - ME	0 - REMETENTE				25.080.423/0001-90
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA BRIGADEIRO EDUARDO GOMES, 2876	MARILIA			SP	438373313110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	VOLUME(S)			41,590	41,490

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2937	AZEITE DE OLIVA ISIS SACHE 4ML 200UN [7897365920134]	15091000	0102	5102	CX	1	49,90	4,99	44,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2988	BISC. CREAM CRACKER JUNIOR SACHE 8G 180UN	19053100	0102	5102	CX	8	47,90	38,32	344,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2989	BISC. MAIZENA JUNIOR SACHE 8G 180UN	19053100	0102	5102	CX	7	47,90	33,53	301,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3059	TORRADA TRADICIONAL JUNIOR SACHE 13G 2X2 100UN	19054000	0500	5405	CX	1	63,90	6,39	57,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3282	MARGARINA COM SAL JUNIOR BLISTER 10G 192UN	15171000	0102	5102	CX	2	49,90	9,98	89,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3509	SAL GRILO SACHE 1G 1000UN [7898994119555]	25010020	0102	5102	CX	1	9,90	0,99	8,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3544	VINAGRE DE ALCOOL GRILO SACHE 4ML 184UN	22090000	0102	5102	CX	1	15,90	1,59	14,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3784	ACUCAR REFINADO GUARANI SACHE 5G 1000UN [7896109800190]	17019900	0102	5102	CX	2	29,90	5,98	53,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3944	ADOCANTE MAGRO SACHE 0,6G 1000UN [7896292001398] Resolucao do Senado Federal nr. 13/2012, Nr.FCI 5E22ACBE-8D3D-4ACA-B1EA-60F0A7AC1C8C CI-0,00%	21069090	5102	5102	CX	1	34,90	3,49	31,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4145	GELEIA MORANGO E GOIABA HOMEMADE BLISTER 15G 144UN	20079910	0500	5405	CX	1	39,90	3,99	35,91	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: 13/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO
HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Cod.Cliente.: C-65848]
COMPLEMENTO DO ENDERECO: SALA 6
Trib Aprox R$41,29 Federal/R$75,64 Estadual Fonte:IBPT
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"
II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:41
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691318860113586850100088560016487100000098325
BENEFICIARIO:
RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA
NOME FANTASIA:
RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA
CNPJ: 25.080.423/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
RF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS LTDA
CNPJ: 25.080.423/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.113
DATA DE VENCIMENTO	12/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	983,25
VALOR COBRADO	983,25

NR.AUTENTICACAO 0.06D.53E.796.8CC.7F4

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
47/NFE
Data e Hora de Emissão
05/08/2021 17:50:29
Código de Verificação
6499E6F717741774E26A
Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 37.498.101/0001-44 IE: IM: 58466
Razão Social: THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA
Endereço : Rua Eletricista Manuel Martins - Num: 97
Bairro : Jardim Novo Horizonte - CEP: 17.209-830
Município : JAU - SP Celular: (14)99791-2301

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6
Bairro : VILA WILLIAM - CEP: 17.400-000
Município : GARCA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6. Bairro: VILA WILLIAM - CEP: 17.400-000
Municipio :GARCA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA - UTI DA SANTA CASA DE GARÇA HOSPITAL SÃO LUCAS HSL.

Dados Bancários:
Banco Inter 077
Agência 0001
conta 69687692

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 35.000,00

Código do Serviço: 04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	**35.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Total Tributos: 0,00. Percentual: 0,00%

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos: Federal:5.456,50 (15,59%)

Recebi(emos) de **THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA** os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

__/__/____ _____
Data Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota
Número da Nota **47/NFE**
Emissão **05/08/2021 17:50:29**
Código de verificação **6499E6F717741774E26A**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.968.769-2

FAVORECIDO: THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVI
CPF/CNPJ: 37.498.101/0001-44
VALOR: R$ 35.000,00
DEBITO EM: 11/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081114
AUTENTICACAO SISBB: 5.77B.E4B.5BE.46B.C2C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001446

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	93489	119

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2019 A 30/11/2020	15/08/2021 A 29/08/2021 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.594,79
Média Horas:	31,98
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.846,77

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	923,39	P
1/3 das Férias:	307,80	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:	94,30	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.231,19	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	94,30	D
TOTAL LIQUIDO:	1.136,89	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.136,89 (um mil cento e trinta e seis reais e oitenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ELIANE TRAMONTINI LUIZ

Data: 16/07/2021

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.136,89(um mil cento e trinta e seis reais e oitenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/08/2021
GARCA

ELIANE TRAMONTINI LUIZ

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3341611298114991
16/09/2021 11:39:04

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 13/08/2021 Valor R$ 1.136,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 248, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANE TRAMONTINI LUIZ, na conta 86.720, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e trinta 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 AFFONSOem16/09/202111:39:04

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:41:02

EMPRESA

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 13/08/2021 Valor R$ 566,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 250, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELE VIEIRA, na conta 90.595, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e sessenta e seis reais e cinqüenta e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:41:02

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3341611298114991
16/09/2021 11:41:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 13/08/2021 Valor R$ 596,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 250, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIA GASPARINI SACCA, na conta 86.669, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e noventa e seis reais e cinqüenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:41:02

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:41:02

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 13/08/2021 Valor R$ 555,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 250, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZ DA SILVA, na conta 86.660, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e cinqüenta 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 AFFONSOem16/09/202111:41:02

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001451

RECEBEMOS DE MG MEDICAL COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/06/2021 VALOR TOTAL: R$ 384,00 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. 000.000.415
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MG MEDICAL COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
AV LUIZ ANTONIO DE CARVALHO, 179
Vila Mariana - 37600-000
Cambui - MG Fone/Fax: 3534314443

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 000.000.415
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121 0632 5010 6200 0173 5500 1000 0004 1518 9783 3355
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/Recebida de Terceiros	**131214210747368 - 21/06/2021 13:45:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0033582000010	**916132**		**32.501.062/0001-73**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**21/06/2021**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**21/06/2021**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**1435325198**		**13:45:46**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Vene.	19/07/2021	Vene.	16/08/2021
Valor	R$ 192,00	Valor	R$ 192,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**384,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0,00**	**384,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	**0-Por conta do Rem**				**48.740.351/0101-28**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PINTO COBRA, 970	**Pouso Alegre**			**MG**	**1863627671506**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

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
114	COLCHAO HOSPITALAR D33 SOLTEIRO IMPERMEAVEL SEM ZIPER E SEM ILHOS	94042900	0102	6102	PC	1,0000	384,0000	384,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 174438811.1 FORMA DE PAGAMENTO: DEPOSITO BANCO: BANCO DO BRASIL AGENCIA 1709-4 CONTA CORRENTE 29992-8 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: adm@mgmedical.med.br	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 19/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Powered by NFePHP®

16/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:15:06
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA	16/08/2021
NR. DOCUMENTO	551.709.000.029.992
VALOR TOTAL	192,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MG MEDICAL COM E IMPORTAC
AGENCIA: 1709-4 CONTA: 29.992-8

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	0.292.A90.906.956.12A

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

OXYMED

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 23932 Pag.: 1 of 2

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 1150123799
E-mail: marcos@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	02/08/2021

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
GARÇA	(14)3407.5066	SP	

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0023932/01	17/08/2021	8.000,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI159PE PERIODO DE 01/07/2021 a 30/07/2021	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI166PE PERIODO DE 01/07/2021 a 30/07/2021	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI173PE PERIODO DE 01/07/2021 a 30/07/2021	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI176PE PERIODO DE 01/07/2021 a 30/07/2021	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI178PE PERIODO DE 01/07/2021 a 30/07/2021	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI184PE PERIODO DE 01/07/2021 a 30/07/2021	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI187PE PERIODO DE 01/07/2021 a 30/07/2021	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI188PE PERIODO DE 01/07/2021 a 30/07/2021	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI209PE PERIODO DE 01/07/2021 a 30/07/2021	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS A	400,00	400,00
--	0	C-12065 PAT.:BDI99PE PERIODO DE 01/07/2021 a 30/07/2021	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI141PE PERIODO DE 01/07/2021 a 30/07/2021	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI164PE PERIODO DE 01/07/2021 a 30/07/2021	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI172PE PERIODO DE 01/07/2021 a 30/07/2021	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI174PE PERIODO DE 01/07/2021 a 30/07/2021	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI175PE PERIODO DE 01/07/2021 a 30/07/2021	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI177PE PERIODO DE 01/07/2021 a 30/07/2021	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI213PE PERIODO DE 01/07/2021 a 30/07/2021	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI214PE PERIODO DE 01/07/2021 a 30/07/2021	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS A	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI42PE PERIODO DE 01/07/2021 a 30/07/2021	0,00	0,00

110023932
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 1.476,00 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 17/08/2021 - VALOR R$: 8.000,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

VALOR TOTAL: 8.000.00

Nº **23932**

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação

____/____/____ Data

_____ Carimbo/Assinatura

OXYMED

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 23932

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 1150123799
E-mail: marcos@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	02/08/2021

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
GARÇA	(14)3407.5066	SP	

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0023932/01	17/08/2021	8.000,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO MARCA LIFEMED - MOD. LF SMART PLUS A	400,00	400,00
--	0	C-12066 PAT.:BDI68PE PERIODO DE 01/07/2021 a 30/07/2021	0,00	0,00

OXYMED

110023932
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 1.476,00 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 17/08/2021 - VALOR R$: 8.000,00

VALOR TOTAL: 8.000,00

Nº **23932**

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação

_____/_____/_____ Data

_____ Carimbo/Assinatura

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:41
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790463099000000136325009882009387150000800000
BENEFICIARIO:
OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP
NOME FANTASIA:
OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP
CNPJ: 57.417.537/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP
CNPJ: 57.417.537/0001-79
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.601
DATA DE VENCIMENTO	17/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	8.000,00
VALOR COBRADO	8.000,00

NR.AUTENTICACAO 0.C39.D87.DA3.1C6.AC3

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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 236207
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0711 2060 9900 0441 5500 1000 2362 0710 0009 2936

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

001455

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST	135210818504746 20/07/2021 13:23:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	20/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	20/07/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	17/08/2021	1.043,52	002	31/08/2021	1.043,52		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.686,25	268,13	0,00	0,00	2.087,04

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	2.087,04

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
11	CAIXA			47,15	47,15

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-044J (1) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA044J, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2025)	90183929	200	5102	CX	1	84,9500	84,95	84,95	15,29		18,00	
12218	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-LABOR IMPORT LT 11-112019 (2) 11/2022 (Fornecedor: 2080, Lote: 11112019, Qtde: 2 ,Data Fab: 11/11/20-19, Data Val: 11/11/2022)	90183219	200	5102	CX	2	8,8600	17,72	17,72	2,36		13,30	
24435	AG.DESC.25 X 07 C/100-SR LT 2715P4 (2) 05/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 2715P4, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183219	400	5102	CX	2	8,5800	17,16	17,16	2,28		13,30	
24436	AG.DESC.30 X 07 C/100-SR LT 1954N4 (2) 05/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 1954N4, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183219	400	5102	CX	2	8,5800	17,16	17,16	2,28		13,30	
15775	AP. PRESSAO NYL AD.VELCRO PC-PAM LT 53464 (4) 04/2026 (Fornecedor: 1128, Lote: 5346-4, Qtde: 4 ,Data Fab: 10/04/2021, Data Val: 10/04/2026)	90189092	500	5102	PC	4	58,1150	232,46	232,46	41,84		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V1R2V3R7V7||ID 177519297
ITEM 7 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITEM 15 e 16 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
ITEM 15 e 16 ICMS-ST retido por operação anterior base: 178,72 valor: 17,00
Pedido: 235306
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: 15 e 16
Rota....: 2 Cubagem: 0,42

RESERVADO AO FISCO

NOME: BRUNO MIGUEL SUAREZ
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFAD.
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 22/07/2
ASSINATURA: BRUNO MIGUEL

LANÇADO

ADORIA AVARIADAS E/OU
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

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 236207
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0711 2060 9900 0441 5500 1000 2362 0710 0009 2936

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
135210818504746 20/07/2021 13:23:55

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
2134	AT. DE CREPE 15 X 4,5(15 X 1,8) 13F DZ-NEVE LT 2102000032 (8) 01/2026 \ LT 2104000-040 (1) 03/2026 (Fornecedor: 2444, Lote: 2102000032, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2026 / Fornecedor: 2444, Lote: 2104000040, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 30/03/2026)	30059090	000	5102	DZ	9	12,9011	116,11	116,11	20,90		18,00	
132	AT. DE GESSO 10CM X 3M C/20-POLAR FIX LT 45862 (2) 01/2025 (Fornecedor: 19952, Lote: 45862, Qtde: 2 ,Data Fab: 08/01/2021, Data Val: 08/01/2025)	90211020	040	5102	CX	2	25,9000	51,80					
28606	CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/06-BIOSANI LT 52478 (9) 04/2024 (Fornecedor: 7824, Lote: 52478, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2024)	90183929	000	5102	PCT	9	4,7567	42,81	42,81	7,71		18,00	
20430	CUR.HIDROCO.E.FINO 10X10CM C/10-CASEX REF.H310 LT C057/21 (1) 06/2024 (Fornecedor: 1003, Lote: C057/21, Qtde: 1 ,Data Fab: 11/06/2021, Data Val: 11/06/2024)	30051090	000	5102	CX	1	42,5000	42,50	42,50	7,65		18,00	
26535	DICLOFENACO POTASSICO 50MG 20CP GEN-CIMED LT 1917877 (4) 09/2021 (Fornecedor: 1666, Lote: 1917877, Qtde: 4 ,Data Fab: 03/09/2019, Data Val: 03/09/2021)	30039047	000	5102	CX	4	0,3000	1,20	1,20	0,14		12,00	
28779	DIPIRONA 500MG 240CP GEN-EMS LT 2D7488 (1) 02/2023 (Fornecedor: 335, Lote: 2D7488, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2023)	30049069	500	5102	CX	1	32,9100	32,91	32,91	3,95		12,00	
15325	DOSADOR ORAL 10ML C/100-INJEX LT 5308 (3) 05/2026 (Fornecedor: 138, Lote: 5308, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183119	000	5102	PCT	3	54,1800	162,54	162,54	21,62		13,30	
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5-0-DESCARPACK LT SECDAA0022 (2) 11/2023 (Fornecedor: 918, Lote: SECDAA0022, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2023)	90181100	200	5102	PCT	2	13,5800	27,16	27,16	4,89		18,00	
25736	EQ.TRANSF.SANGUE C/FIL.CAM.DUPLA C/10-LA-MEDID REF.487 LT 79420012 (4) 01/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 79420012, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 31/01/2025)	90189010	200	5102	PCT	4	37,2375	148,95	148,95	26,81		18,00	
16989	FRALDA AD.GDE.10PCT C/08-SLIM GERIATRIC LT 353501001 (1) 05/2024 \ LT 354701001 (1) 05/2024 (Fornecedor: 7983, Lote: 35350100-1, Qtde: 1 ,Data Fab: 22/05/2021, Data Val: 22/05/2024 / Fornecedor: 7983, Lote: 354701001, Qtde: 1 ,Data Fab: 26/05/2021, Data Val: 26/05/2024)	96190000	060	5405	FD	2	87,2800	174,56					
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SLIM GERI LT 320001001 (2) 04/2024 (Fornecedor: 798-3, Lote: 320001001, Qtde: 2 ,Data Fab: 02/04/2021, Data Val: 02/04/2024)	96190000	060	5405	FD	2	87,2150	174,43					
22852	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-TALGE LT TTEW277 (10) 11/2025 (Fornecedor: 1695, Lote: TTEW277, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 01/11/2025)	65069900	200	5102	PCT	10	10,7580	107,58	107,58	19,36		18,00	
30161	OXIMETRO DEDO/PULSO YK-80 AZUL - BIC LT 202104 (1) 04/2026 (Fornecedor: 1128, Lote: Z02104, Qtde: 1 ,Data Fab: 20/04/2021, Data Val: 20/04/2026)	90181980	200	5102	UND	1	97,6600	97,66	97,66	17,58		18,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 22/07/21
ASSINATURA: BRUNO MIGUEL

LANÇADO
U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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 236207
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0711 2060 9900 0441 5500 1000 2362 0710 0009 2936

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
135210818504746 20/07/2021 13:23:55

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
11614	SERINGA DESC.10ML SLIP C/100-DESCARPACK LT SSSLAA0542 (2) 04/2025 \ LT SSSLAA0590 (8) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA054-2, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2025 / Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0590, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183119	200	5102	CX	10	33,8660	338,66	338,66	45,04		13,30	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0003 (3) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0003, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/-2025)	90183921	700	5102	PCT	3	25,4400	76,32	76,32	13,74		18,00	
17305	SULF.EFEDRINA(D1) 50MG/ML 50AMP 1ML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) LT AM-005/21 (1) 12/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: AM-0-05/21, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2022)	30049099	500	5102	CX	1	122,4000	122,40	122,40	14,69		12,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 22/07/21
ASSINATURA: BRUNO MIGUEL

LANÇADO
U.T.I.

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:41
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23793398039120700006715002935706187150000104352
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.602
DATA DE VENCIMENTO	17/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.043,52
VALOR COBRADO	1.043,52

NR.AUTENTICACAO 8.263.BA6.87A.14D.C2B

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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 236190
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0711 2060 9900 0441 5500 1000 2361 9010 0056 3573

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

00453

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210818416321 20/07/2021 13:08:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	20/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	20 JUL 2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 17/08/2021 618,99

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
270,00	48,60	0,00	0,00	618,99

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	618,99

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
5	CAIXA			20,00	20,00

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
16989	FRALDA AD.GDE.10PCT C/08-SLIM GERIATRIC LT 353501001 (1) 05/2024 \ LT 354701001 (1) 05/2024 (Fornecedor: 7983, Lote: 35350100-1, Qtde: 1 ,Data Fab: 22/05/2021, Data Val: 22/05/2024 / Fornecedor: 7983, Lote: 354701001, Qtde: 1 ,Data Fab: 26/05/2021, Data Val: 26/05/2024)	96190000	060	5405	FD	2	87,2800	174,56					
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SLIM GERI LT 320001001 (2) 04/2024 (Fornecedor: 798-3, Lote: 320001001, Qtde: 2 ,Data Fab: 02/04/2021, Data Val: 02/04/2024)	96190000	060	5405	FD	2	87,2150	174,43					
25811	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELAST.PCT C/50-DESCAR LT SMAFAA0025 (30) 03/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SMAFAA0025, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 31/03/2026)	63079010	200	5102	PCT	30	9,0000	270,00	270,00	48,60		18,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 11/09/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO
U.T.I.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R2V1R5V4||ID 17268[illegible]
ITEM 1 e 2 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
ITEM 1 e 2 ICMS-ST retido por operação anterior base: 178,72 valor: 17,00
Pedido: 235322
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: 1 e 2
Rota....: 2 Cubagem: 0,25

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:41
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23793398039120700006703002935702787150000061899
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.603
DATA DE VENCIMENTO	17/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	618,99
VALOR COBRADO	618,99

NR.AUTENTICACAO 4.C34.954.C31.3BD.824

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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 Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006461-0	2-777330-1-8	Y09L693214	8/2021	14/08/2021

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Endereço da Ligação	**Endereço de Correspondencia**
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
	CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3700	Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7114

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	30	34	09/06/2021 a 09/07/2021	5680	5744		64	64

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA FORA DA FAIXA	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
7/2021	64	64	5680	32	09/06/2021
6/2021	16	16	5616	30	08/05/2021
5/2021	18	18	5600	31	08/04/2021
4/2021	10	10	5582	28	08/03/2021
3/2021	75	75	5572	31	08/02/2021
2/2021	21	21	5497	30	08/01/2021
Média	*34.00*	*34.00*			

Discriminação das Receitas

Água	141,31
Esgoto	127,18
Aluguel de Hidrômetro	1,20

HOSPITALAR

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		

TOTAL DA CONTA: 269,69

<<< 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.

27/07/2021 10:54:58

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	8/2021	14/08/2021
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 006461-0	Emissão: 27/07/2021	Código de Baixa: 2-777330-1-8
	Total da Conta:	269,69

82670000002-7 69690068202-7 10814030120-2 00777330008-7

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recibo do Pagador

CAIXA	104-0	10493.51578 10000.100049 00639.236801 8 87030000016359

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência / Código do Beneficiário
SERVIMED COMERCIAL LTDA	44.463.156/0001-84	4272/351571-0

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU	SP	17047-903

Data do Documento	Número do Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
09/07/2021	00938289742021001	N	09/07/2021	14000000006392368-3

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

APÓS 08/08/2021 COBRAR MULTA DE ....: R$ 3,27
APÓS 05/08/2021 + TX. PERM. AO DIA DE: R$ 0,65
PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS

NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA
000349167-7	R$327,18	08/07/2021						

DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTE BOLETO

DATA	DOCUMENTO	VALOR	DATA	DOCUMENTO	VALOR

Pagador	CPF/CNPJ / UF / CEP
(1273396) ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI	45.349.461/0009-60 SP 17400-000

Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
RG	R$	05/08/2021	163,59	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

CAIXA	104-0	10493.51578 10000.100049 00639.236801 8 87030000016359

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.	05/08/2021

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência / Código do Beneficiário
SERVIMED COMERCIAL LTDA AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU/SP - CEP: 17047-903	44.463.156/0001-84	4272/351571-0

Data do documento	Nº documento	Tipo Doc.	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
09/07/2021	00938289742021001	DM	N	09/07/2021	14000000006392368-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Qtde Moeda	x Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R$			163,59

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

APÓS 08/08/2021 COBRAR MULTA DE ....: R$ 3,27
APÓS 05/08/2021 + TX. PERM. AO DIA DE: R$ 0,65
PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS

LANÇADO

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador (1273396) ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 VILA WILLIAMS - GARCA

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60
UF: SP CEP: 17400-000

(2009 / 0000 / 4002 / FBA2) (007) 000349167

Pagador/Avalista: **SERVIMED COMERCIAL LTDA**
CPF/CNPJ: 44.463.156/0001-84

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82670000002-7	69690068202-7
	10814030120-2	00777330008-7
Data do pagamento		16/08/2021
Valor Total		269,69

DOCUMENTO: 081604
AUTENTICACAO SISBB: C.341.68B.729.479.667

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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 Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006462-1	2-777331-1-8	C03L000230	8/2021	14/08/2021

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Endereço da Ligação	Endereço de Correspondencia
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3710	CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7115

Nº Economia	Dias	Média	Periodo de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	30	1	09/06/2021 a 09/07/2021	4841	4841		0	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
CASA FECHADA	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer.	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
7/2021	3	10	4841	32	09/06/2021
6/2021	0	10	4838	30	08/05/2021
5/2021	4	10	4838	31	08/04/2021
4/2021	0	10	4834	28	08/03/2021
3/2021	0	10	4834	31	08/02/2021
2/2021	0	10	4834	30	08/01/2021
Média	*1.17*	*10.00*			

Discriminação das Receitas

Água	22,08
Esgoto	19,87
Aluguel de Hidrômetro	1,20

HOSPITALAR

TOTAL DA CONTA: 43,15

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.

27/07/2021 10:54:58

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	8/2021	14/08/2021

10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 006462-1	Emissão: 27/07/2021	Código de Baixa: 2-777331-1-8
	Total da Conta:	43,15

82640000000-4 43150068202-3 10814030120-2 00777331008-6

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recibo do Pagador

CAIXA	104-0	10493.51578 10000.100049 00639.236991 5 87170000016359

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência / Código do Beneficiário
SERVIMED COMERCIAL LTDA	44.463.156/0001-84	4272/351571-0

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU	SP	17047-903

Data do Documento	Número do Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
09/07/2021	00938289742021002	N	09/07/2021	14000000006392369-1

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

APÓS 22/08/2021 COBRAR MULTA DE ....: R$ 3,27
APÓS 19/08/2021 + TX. PERM. AO DIA DE: R$ 0,65
PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS

NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA
000349167-7	R$327,18	08/07/2021						

DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTE BOLETO

DATA	DOCUMENTO	VALOR	DATA	DOCUMENTO	VALOR

Pagador	CPF/CNPJ / UF / CEP
(1273396) ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI	CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 UF: SP CEP: 17400-000

Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
RG	R$	19/08/2021	163,59	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

CAIXA	104-0	10493.51578 10000.100049 00639.236991 5 87170000016359

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.	19/08/2021

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência / Código do Beneficiário
SERVIMED COMERCIAL LTDA AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURU/SP - CEP: 17047-903	44.463.156/0001-84	4272/351571-0

Data do documento	Nº documento	Tipo Doc.	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
09/07/2021	00938289742021002	DM	N	09/07/2021	14000000006392369-1
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Qtde Moeda**	**x Valor**	**(=) Valor do Documento**
	RG	R$			163,59

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

APÓS 22/08/2021 COBRAR MULTA DE ....: R$ 3,27
APÓS 19/08/2021 + TX. PERM. AO DIA DE: R$ 0,65
PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS

LANÇADO

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador (1273396) ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 VILA WILLIAMS - GARCA

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60
UF: SP CEP: 17400-000
(2009 / 0000 / 4002 / FBA2) (007) 000349167

Pagador/Avalista: **SERVIMED COMERCIAL LTDA**
CPF/CNPJ: 44.463.156/0001-84

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82640000000-4	43150068202-3
	10814030120-2	00777331008-6
Data do pagamento		16/08/2021
Valor Total		43,15

DOCUMENTO: 081605
AUTENTICACAO SISBB: 8.625.F4D.BC6.8EA.117

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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 Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006463-2	2-777332-1-8	E11N000387	8/2021	14/08/2021

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Endereço da Ligação	**Endereço de Correspondencia**
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
	CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3720	Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7116

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	30	1071	09/06/2021 a 09/07/2021	94552	95260		708	708

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA FORA DA FAIXA	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
7/2021	824	824	94552	32	09/06/2021
6/2021	680	680	93728	30	08/05/2021
5/2021	712	712	93048	31	08/04/2021
4/2021	1054	1054	92336	28	08/03/2021
3/2021	1958	1958	91282	31	08/02/2021
2/2021	1200	1200	89324	30	08/01/2021
Média	*1071.3*	*1071.33*			

Discriminação das Receitas

Água	1.563,26
Esgoto	1.406,94

HOSPITALAR

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		

TOTAL DA CONTA: 2.970,20

<<< 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.

27/07/2021 10:54:58

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	8/2021	14/08/2021
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 006463-2	Emissão 27/07/2021	Código de Baixa 2-777332-1-8
	Total da Conta:	2.970,20

82690000029-8 70200068202-2 10814030120-2 00777332008-5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Santander **033-7** | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**					Vencimento: **16/08/2021**
Beneficiário: **BIOTECH MEDICAL COMERCIO E SERVICOS DE E - 39.498.755/0001-01** **R ELISEU GUILHERME, 650 - JARDIM SUMARE - CEP: 14025-020 - RIBEIRAO PRETO - SP**					Agência / Cod. Beneficiário: **0257 / 000003022**
Data do Documento: **13/07/2021**	No. do Documento: **210002**	Espécie doc.: **OUT**	Aceite: **N**	Data Processamento: **13/07/2021**	Nosso Número: **0000000000024**
Uso do Banco	Carteira: **Rápida com Registro**	Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade: **1**	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **1.842,75**

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45.349.461/0009-60
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
GARCA / SP - 17400-001

Sacador/Avalista

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 18/08/2021 R$ 31,32
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R$ 0,61
BOLETO REFERENTE AO ORCAMENTO NUMERO 175.
VALOR TOTAL = 3.685,50 - DIVIDIDO EM DUAS PARCELAS

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander **033-7** | **03399.00037.02200.000004.00002.401016.3.87140000184275**

Local de Pagamento: **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**					Vencimento: **16/08/2021**
Beneficiário: **BIOTECH MEDICAL COMERCIO E SERVICOS DE E - 39.498.755/0001-01** **R ELISEU GUILHERME, 650 - JARDIM SUMARE - CEP: 14025-020 - RIBEIRAO PRETO - SP**					Agência / Cod. Beneficiário: **0257 / 000003022**
Data do Documento: **13/07/2021**	No. do Documento: **210002**	Espécie doc.: **OUT**	Aceite: **N**	Data Processamento: **13/07/2021**	Nosso Número: **0000000000024**
Uso do Banco	Carteira: **Rápida com Registro**	Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade: **1**	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **1.842,75**

Instruções
MULTA APOS 18/08/2021 R$ 31,32
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R$ 0,61

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45.349.461/0009-60
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
GARCA / SP - 17400-001

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82690000029-8	70200068202-2
	10814030120-2	00777332008-5
Data do pagamento		16/08/2021
Valor Total		2.970,20

DOCUMENTO: 081606
AUTENTICACAO SISBB: 1.CE3.005.3BE.352.C83

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000069-1	**Data de Emissão:** 12/05/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ: 39.268.739/0001-14 **Inscrição Municipal:** 602027 **Tipo:** ME
CEP: 17017-339 **Endereço:** AVENIDA GETULIO VARGAS, 16-20, SALA 02 **Cidade:** BAURU/SP
Fone: (14) 3104-5555 **E-Mail:** contabilidade@evocont.com.br
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **CEP:** 17400-000 **Cidade:** GARÇA/SP
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
E-Mail: clsato@ahbb.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO PRESTADO DE MANUTENÇÃO EM AUTOCLAVE PHOENIX/LUFERCO S/N: 06237

DESCRIÇÃO DA MÃO DE OBRA:
SERVIÇOS DE DESMONTAGEM DAS DUAS PORTAS, COM A LIMPEZA DA SUJIDADE E RETIRADA DE GRAXA RESSECADA.
LUBRIFICAÇÃO COM GRAXA PARA ALTA TEMPERATURA, MONTAGEM E AJUSTES.
SUBSTITUIÇÃO DO SENSOR DE TEMPERATURA, SENSORES DE NÍVEL DE ÁGUA DE ALTA E BAIXA. SUBSTITUIÇÃO DO PURGADOR VAPOR SATURADO.
SUBSTITUIÇÃO DA VÁVULA DE RETENÇÃO DE VAPOR E DE UMA RESISTÊNCIA ELÉTRICA.
SUBSTITUIÇÃO DA VÁLVULA DE SEGURANÇA E DE AERAÇÃO. SUBSTITUIÇÃO DAS GUARNIÇÕES DE PORTA.
INSTALAÇÃO DE IMPRESSORA.
HIGIENIZAÇÃO E TESTES COM INDICADORES BIOLÓGICO E INTEGRADOR QUÍMICO
*** - A IMPRESSORA INSTALADA SERÁ UMA AQUISIÇÃO DE UM EQUIPAMENTO SEMI NOVO E DE BOA QUALIDADE PEÇAS INCLUSAS.
NOTA CONFORME ORÇAMENTO 257731
FORMA DE PGTO BOLETO BANCIARO EM 6X

Atividade:
MANUTENCAO E REPARACAO DE INSTRUMENTOS NAO ELETRONICOS PARA USO MEDICO HOSPITALAR

Código do Serviço:
14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO

Local da Prestação: BAURU			**Situação de Tributação:** Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R$) 0,00	**I.R. (R$)** 0,00	**PIS (R$)** 0,00	**COFINS (R$)** 0,00	**C.S.L.L. (R$)** 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				**Valor Aprox. Tributos** 0,00
Deduções de Materiais 0,00	**Base de Cálculo (R$)** 12.223,00	**Alíquota (%)** 2,01	**Valor do ISS (R$)** 245,68	**Valor Total da Nota (R$)** 12.223,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor líquido da nota (R$)** 12.223,00	

Chave de autenticação: 4E65CE9E4A24870D6493998B4AFDE3AA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:41
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO INTER

07790001161204443600906791587840387140000203716
BENEFICIARIO:
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA
NOME FANTASIA:
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA
CNPJ: 39.268.739/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
K2K SERVICOS E COMERCIO LTDA
CNPJ: 39.268.739/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.607
DATA DE VENCIMENTO	16/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.037,16
VALOR COBRADO	2.037,16

NR.AUTENTICACAO F.767.C1D.17D.757.951

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 FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFe v4.0 - VERSÃO

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000327099
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3121 0600 8749 2900 0140 5500 1000 3270 9911 8242 3990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	131214210871829 21/06/21 14:42:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		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	21/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	21/06/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		14:39:45

FATURA / DUPLICATA

001 19/07/2021 762.41
002 16/08/2021 762.41

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
1.524,82	60,98	0,00	0,00	1.524,82

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		1.524,82

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
1	VOLUME(S)		250214	9,220 Kg	9,220 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
00326000 4015.19.00	LUVA G NITRIL S/PO C/100 (AZUL) - SNFTAA029L/FAB.01/08/20/VAL.30/08/25	0 5	6108 200	5 CV	60,720000	0,00% 0,00	303,60	303,60 303,60	0,00 0,00	12,14	0,00		4,00	0,00
00099900 4015.19.00	LUVA M NITRIL S/PO C/100 (AZUL) - SNFHAA035M/FAB.01/01/21/VAL.30/12/23	0 10	6108 200	10 CV	61,061000	0,00% 0,00	610,61	610,61 610,61	0,00 0,00	24,42	0,00		4,00	0,00
00084200 4015.19.00	LUVA P NITRIL S/PO C/100 (AZUL) - SNFHAA039S/FAB.01/02/21/VAL.31/01/24	0 10	6108 200	10 CV	61,061000	0,00% 0,00	610,61	610,61 610,61	0,00 0,00	24,42	0,00		4,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 20/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

Med Center Comercial Ltda
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR OS VOLUMES. Se houver alguma divergência com os produtos, entre em contato com a empresa através do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de 48 horas após o recebimento da mesma.

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
Pedido: 250214
Volume M3: 0,022110
Rota: 10
AGENCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL
Valor ICMS UF Destino R$: 213,48

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:41
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23791497079149700133808005652501287140000076241
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.608
DATA DE VENCIMENTO	16/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	762,41
VALOR COBRADO	762,41

NR.AUTENTICACAO D.587.7BC.DC7.7DC.FBE

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001471

RECEBEMOS DE BENEDITO REGINALDO BARNE 07479368895 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.000.039 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BENEDITO REGINALDO BARNE
07479368895
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2141
PQ SANTA MARIA
GARCA
SP
TEL/FAX: 1437370202
CEP: 17400000

Casa Magalhães

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.039
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0832 0636 0200 0184 5500 1000 0000 3910 0000 0404

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 TERCEI	135210901873642 - 07/08/2021 16:57:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
315068026116		32.063.602/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	06/08/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		CENTRO		17400-000	06/08/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 3532-5198	SP			16:47:49

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	680,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,40	680,76

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 LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
00000000000005	PRESUNTO DIVERSOS FATIADO	16024100	0 102	5102	KG	8,187	19,9900	163,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,23
00000000000001	MUSSARELA FATIADA	04061010	0 102	5102	KG	10,160	29,9900	304,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,36
00000000000025	SALSICHA PERDIGAO	16010000	0 102	5102	KG	5,970	13,9900	83,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,36
00000000000054	CARTELA DE OVO	04071900	0 102	5102	UN	6,000	13,9900	83,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,41
07899593300559	BATATA PALHA DON JUAN 500G	20052000	0 102	5102	UN	6,000	7,4900	44,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,04

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.7[illegible]5-9
DATA DE RECEBIMENTO: 12/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PAGAMENTO VIA PIX BANCO SICRED I NOME DO FAVORECIDO BENEDITO REGINALDO BARNE PIX (14) 99611 5014 PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0 Val Aprox Tributos Federais R$ 28.60 (4.20%) Val Aprox Tributos Estaduais R$ 58.80 (8.64%) Fonte: IBPT	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 42.535-4

FAVORECIDO: BENEDITO REGINALDO BARNE 0747936889
CPF/CNPJ: 32.063.602/0001-84
VALOR: R$ 680,76
DEBITO EM: 16/08/2021
==========
DOCUMENTO: 081609
AUTENTICACAO SISBB: E.7F1.391.D43.F11.747

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO E MATERIAIS DE SEGURANCA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO E MATERIAIS DE SEGURANCA

RUA ALVARES DE AZEVEDO, 60 - JARDIM PINHEIRO - CEP 16400-580 - LINS - SP
TEL.: (14)3532-8908

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000012334 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0612 1194 9400 0107 5500 1000 0123 3413 5714 4005

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	135210695153224 22/06/2021 11:08:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
419065626119		12.119.494/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/06/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	22/06/2021
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		10:56:00

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	12334	1.835,10	0,00	1.835,10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/07/2021	917,55	002	17/08/2021	917,55						

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	402,92	1.835,10
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	1.835,10

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
7			0	19,680	19,680

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3454	82BPC600 BOTA PVC CANO CURTO ACQUA FLEX C/ FORRO BRANCA BRACOL - CA 37456 35	64019200	0102	5102	PAR	2,0000	36,7000	0,00	73,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3457	82BPC600 BOTA PVC CANO CURTO ACQUA FLEX C/ FORRO BRANCA BRACOL - CA 37456 37	64019200	0102	5102	PAR	2,0000	36,7000	0,00	73,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3463	82BPC600 BOTA PVC CANO CURTO ACQUA FLEX C/ FORRO BRANCA BRACOL - CA 37456 38	64019200	0102	5102	PAR	2,0000	36,7000	0,00	73,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6230	4045BELS4600LL BOTINA PR ELAST S/B PU.ID.BD-PT TL PT - CA 42016 PRETA 42	64039190	0102	5102	PAR	1,0000	70,9000	0,00	70,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1229	LUVA NITRILICA SUPER NITROGREEN VERDE COM FORRO 33CM - CA 33334 VERDE 8 (M)	40151900	0102	5102	PAR	20,0000	8,1000	0,00	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1231	LUVA NITRILICA SUPER NITROGREEN VERDE COM FORRO 33CM - CA 33334 VERDE 10 (EG)	40151900	0102	5102	PAR	20,0000	8,1000	0,00	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1230	LUVA NITRILICA SUPER NITROGREEN VERDE COM FORRO 33CM - CA 33334 VERDE 9 (G)	40151900	0102	5102	PAR	19,0000	8,1000	0,00	153,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Pro System - Soluções em Software - (43) 3534-6117 - www.prosap.com.br

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO E MATERIAIS DE SEGURANCA

RUA ALVARES DE AZEVEDO, 60 - JARDIM PINHEIRO - CEP:16400-580 - LINS - SP
TEL: (14)3532-8908

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000012334 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0612 1194 9400 0107 5500 1000 0123 3413 5714 4005

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210695153224 22/06/2021 11:08:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
419065626119		12.119.494/0001-07

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
1448	OCULOS VOLK VVISION 100 INCOLOR ANTIRISCO - C.A: 42716 UNICO	90049020	0102	5102	UN	10,0000	4,8000	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1443	OCULOS VOLK VVISION 300 INCOLOR ANTIRISCO - C.A: 42718 UNICO	90049020	0102	5102	UN	10,0000	9,2000	0,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
997	CAVALETE DE SINALIZACAO PLASTICO 20X53 CM PISO ESCORREGADIO REF. 9245B UNICO	39269090	0102	5102	UN	3,0000	51,0000	0,00	153,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
998	CAVALETE DE SINALIZACAO PLASTICO 20X53 CM PISO MOLHADO REF. 9248B UNICO	39269090	0102	5102	UN	15,0000	51,0000	0,00	765,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3288	LUVA NITRILICA SLIM VERDE COM FORRO 33CM - CA 40750 VERDE 9 (G)	40151900	0102	5102	PAR	1,0000	8,1000	0,00	8,10	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: 14/07/21
ASSINATURA:

LANÇADO

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:41
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090242464100500603215179187150000091755
BENEFICIARIO:
TECSEG E C I M SEG. LTDA
NOME FANTASIA:
TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO
CNPJ: 12.119.494/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.610
NOSSO NUMERO	24246410000603215
CONVENIO	02424641
DATA DE VENCIMENTO	17/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	917,55
VALOR COBRADO	917,55

NR.AUTENTICACAO 7.836.186.0AA.CDE.AB7

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 529468
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121 0711 2060 9900 0107 5500 1000 5294 6810 0078 1431

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

475

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131214252699517 20/07/2021 11:07:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	20/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	20/07/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 17/08/2021 583,01

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
583,01	56,64	0,00	0,00	583,01

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	583,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			11,40	11,40

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
21898	AG.DESC.25 X 08 C/100-SR LT 3067N4 (20) 07/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 3067N4, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025)	90183219	400	6108	CX	20	8,5785	171,57	171,57	20,59		12,00	
4203	NISTATINA SUSP.ORAL 50ML GEN-PRATI DONA-DUZZI LT 21C598 (15) 09/2022 (Fornecedor: 9706, Lote: 21C598, Qtde: 15 ,Data Fab: 09/03/2021, Data Val: 09/09/2022)	30042099	500	6108	FR	15	5,2907	79,36	79,36	9,52		12,00	
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT I346 (1) 04/2026 (Fornecedor: 3118, Lote: I346, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183119	100	6108	CX	1	77,9600	77,96	77,96	3,12		4,00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT I316 (1) 04/2026 (Fornecedor: 3118, Lote: I316, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183119	100	6108	CX	1	88,5600	88,56	88,56	3,54		4,00	
28088	TAMPA LUER MACHO/FEMEA C/1000-BIOTEC REF.-0013014 LT 20/A03063 (1 [illegible] (Fornecedor: 7710, Lote: 20/A03063, Qtde: 1 ,Data Fab: 02/09/2020, Data Val: 02/09/2023)	90189010	000	6108	PCT	1	165,1600	165,56	165,56	19,87		12,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.641.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 22/07/21
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#B3V3 B22V2||ID 177519297
ITEM 3 e 4 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 27,65
Pedido: 497243
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,10

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Mercadoria avariadas, ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:41
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23793398039120700002681002935708987150000058301
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.611
DATA DE VENCIMENTO	17/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	583,01
VALOR COBRADO	583,01

NR.AUTENTICACAO A.870.4D2.28A.CBC.7B4

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

19/07/2021

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

Biotech Medical Comercio e Servicos de Equipamento S Medicos Ltda
Biotech Medical Servicos e Representacao
Rua Álvares Cabral 464 (Condomínio Edifício Banco Comercial), 464 - 910 - Centro
CEP 14010-908 - Fone (16) 3964-6438 - Ribeirão Preto - SP
Inscrição Municipal 20125295 - CPF/CNPJ 39.498.755/0001-01

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	19/07/2021	19/07/2021 14:19:22	50 8C 38	24

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
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6	VILA WILLIAMS

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
17400-001	Garça / SP	(14)3532-5198	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

NF REFERENTE AO PAGAMENTO DA PRIMEIRA PARCELA, ORCAMENTO NUMERO 175.
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PARA EQUIPAMENTO CR KONICA MINOLTA.

Valor aproximado dos tributos de acordo com Lei 12.741/12 Fonte IBPT Tributação Federal Prestação Serviço Nacional 4,00% R$ 73,71 - Tributação Estadual 0,00% - Tributação Municipal 4,00% R$ 73,71.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
140601 - Instalacao e Montagem de Aparelhos, Maquinas e E...	2,00	1402	3314707

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.842,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.842,75	R$ 36,85	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$ 1.842,75

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." .

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:41
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399000370220000000400002401016387140000184275
BENEFICIARIO:
THAIS THEODORO DIONIZIO 43358237893
NOME FANTASIA:
THAIS THEODORO DIONIZIO 43358237893
CNPJ: 39.498.755/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
THAIS THEODORO DIONIZIO 43358237893
CNPJ: 39.498.755/0001-01
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.612
DATA DE VENCIMENTO	16/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.842,75
VALOR COBRADO	1.842,75

NR.AUTENTICACAO A.232.F25.DB6.342.1B6

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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
218

Código de Verificação de Autenticidade
WVJTF99L1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/08/2021 às 08:18:46

Chave de Acesso
699837X9MO6N5O209FF4ODHHBFVHRPCX

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/07/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.907.670/0001-42	**35601820206**	**00006969**	**00038860**	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONS ANTONIO PRADO, 228	**Q.ANT 83 L.ANT**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**(18)3652-1269**	

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 em nefrologia na UTI Geral no mês julho de 2021. Autorizo o débito do valor da TED bancária CONTA PARA DEPOSITO BANCO: 756 AG. 3188 C/C 93691-0	17.000,00	R$ 17.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**0.00%**	**0000040000003**	**8640203**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 17.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (17,000.00 x 0.65%)	COFINS (17,000.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (17,000.00 x 1.50%)	CSLL (17,000.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 110,50	**R$ 510,00**	**R$ 0,00**	**R$ 255,00**	**R$ 170,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.954,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **218** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WVJTF99L1**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 93.691-0

FAVORECIDO: CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREI
CPF/CNPJ: 27.907.670/0001-42
VALOR: R$ 15.954,50
DEBITO EM: 16/08/2021

==========

DOCUMENTO: 081613
AUTENTICACAO SISBB: 0.A5A.446.978.2A5.237

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
42

Código de Verificação de Autenticidade
X27FAL02C

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/08/2021 às 16:38:46

Chave de Acesso
699629LII3MPQGX89CQTV4F4MR8HDR1M

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				12/08/2021

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
27.096.724/0001-37		**00007498**	**00042127**	CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANTONIO LOPES, 44	**Q.ANT 1 L.ANT 4**	**JARDIM SANTA PAULA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**(14) 3541-3510**	**NEBASSESSORIA@YAHOO.COM.BR**

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	Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 07/2021	11.550,00	R$ 11.550,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2.00%**	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.550,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.550,00**	**R$ 231,00**	**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$ 11.550,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - OBRIGATÓRIO O RECOLHIMENTO DO ISS NA SEDE DA EMPRESA. O TOMADOR DO SERVIÇO NÃO DEVE FAZER A RETENÇÃO DO ISS.

RECEBI(EMOS) DE **CPS SERVICOS EM MEDICINA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **42** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X27FAL02C**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

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

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

18/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:45:48
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/08/2021
NR. DOCUMENTO 550.148.000.028.339
VALOR TOTAL 11.550,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CPS S MEDICINA EIRELI
AGENCIA: 0148-1 CONTA: 28.339-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 9.738.FE5.1DF.CFF.5F9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.131 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME

RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.001.131
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0823 0382 2300 0143 5500 1000 0011 3113 0040 0024

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	**135210887400457 - 04/08/2021 15:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315051550113		23.038.223/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	04/08/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS		17400-000	04/08/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca		SP		15:33

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	789,17

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	789,17

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
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	91,7650	8,6000	789,17					

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 18/08
ASSINATURA:

LANÇADO

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1993615			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
18/08	TERMO DE FOMENTO 001/2013 RECURSO MUNICIPAL

18/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:45:48
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/08/2021
NR. DOCUMENTO 550.290.000.084.600
VALOR TOTAL 789,17
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 6.5A5.F19.0D6.A6E.C5D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001485

RECEBEMOS DE NATAN VASCOUTO SILVA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSAO: 23/06/2021 VALOR TOTAL: R$1653,55 DESTINATARIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL ENDEREÇO:RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 525
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NATAN VASCOUTO SILVA
Professor Emilio Gonzales,13
Parque São Jorge 17520290
MARILIA SP
Fone: 34518825 Fax:
Email: 4uspapelaria@gmail.com
Site:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
Nº 525
Série 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESO
35210630675906000177550010000005251306759060

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	135210701441720 23/06/2021 12:24:03

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	23/06/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6	VILA WILLIANS	17400-000	23/06/2021

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG	HORA DA SAÍDA
GARÇA	SP	14 35325198	ISENTO	12:21

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				1.653,55
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	1.653,55

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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

FATURA/DUPLICATA

1 23/07/2021 551,19 BOLETO 2 20/08/2021 551,18 BOLETO 3 21/09/2021 551,18 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
1434	CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT AMARELA	96081000	500	5.405	UN	15,00	1,25	18,75	0,00	0,00	0	0
5459	CARTUCHO TONER BROTHER TN2340/2370 (2.6K) COMP. PQTC IMP. IND	84439933	102	5.405	UN	5,00	34,90	174,50	0,00	0,00	0	0
5036	CORRETIVO EM FITA JOCAR OFFICE 6M CX.C/12 91211 - LEONORA	10011100	102	5.405	UN	5,00	4,20	21,00	0,00	0,00	0	0
3300	PASTA CATALAGO DAC C/50 PLS	42021210	500	5.405	UN	7,00	12,90	90,30	0,00	0,00	0	0
1439	PINCEL ATOMICO MASTERPRINT PRETO	96082000	500	5.405	UN	10,00	2,90	29,00	0,00	0,00	0	0
4326	PAPEL SULFITE A4 CX/10	48025610	500	5.405	CX1	8,00	165,00	1320,00	0,00	0,00	0	0

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 20/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido : 347 Trib aprox R$: 0,00 Federal e R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT	

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:41
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO INTER

07790001161201776290206954125461787180000055118
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	81.801
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	551,18
VALOR COBRADO	551,18

NR.AUTENTICACAO F.567.7F4.28B.593.BA7

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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
0000.00000041122

Código de Verificação de Autenticidade
P6L65F88P

Data e Hora da Emissão da NFS-e
03/08/2021

Para certificação da autenticidade acesse o site da prefeitura de Garça/SP.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
1 - Exigível		Garça/SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
0000.00000040819	UNICA	RPS	03/08/2021	08/2021

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 DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS		
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	SERVIÇO DE MEDICINA DE TRABALHO	112,20	112,20;

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 05/08/21
Assinatura:

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
112,20	0,00	0,00	112,20
Alíquota	**Total ISS**	**ISS Retido**	**Desconto Condicionado**
3,43	3,84	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 Líquido	Total Da Nota
112,20	112,20	112,20

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 07/202133 funcionários de UTI normal

Data e Hora da Impressão: 04/08/2021 09:06:37

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
0000.00000041122

U.T.I.

RELAÇÃO DE EMPREGADOS II

438

Código	Nome	Cargo	C.Custo	Hor.	Admissão	Situação	N° do C.P.F.
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA K	FONOAUDIÓLOGO GERAL	101	100,00	03/11/2020	1	343.690.838-00
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTC	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	09/10/2020	1	465.497.778-36
4442	BRUNO MAXIMIANO	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	26/03/2021	1	436.421.968-10
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	13/08/2020	1	455.129.158-78
4956	CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA C	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/06/2021	1	446.870.098-08
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA A	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	02/07/2021	1	414.545.578-93
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	09/10/2020	1	489.652.688-00
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	09/10/2020	1	308.299.518-73
3827	FERNANDO GONÇALVES GOMES	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	25/11/2020	1	288.634.768-02
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	08/10/2020	1	379.167.848-58
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA F	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	294.647.348-17
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	09/10/2020	1	390.372.768-73
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMEN	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	05/02/2021	1	334.075.558-22
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAI	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	01/12/2018	1	362.796.228-19
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRI	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/08/2019	1	465.519.448-09
4234	JULIANE DOS SANTOS SATANNA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	09/03/2021	1	399.743.748-39
4106	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	02/02/2021	1	412.912.358-09
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIF	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/03/2021	1	313.416.508-20
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SA	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	09/10/2020	1	420.688.938-43
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	08/10/2020	1	424.852.048-61
2483	MARCELO ANDREAÇA	ENFERMEIRO (A)	101	220,00	08/11/2018	1	325.484.378-92
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	22/12/2020	1	318.764.888-67
4101	MARIANA PAIVA MENDOZA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/02/2021	1	015.558.236-45
2980	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	13/01/2020	1	384.796.388-00
4779	NATÁLIA VIEIRA BOSCO	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	03/05/2021	1	444.657.288-16
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBI	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	08/10/2020	1	424.216.538-27
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	01/07/2021	1	422.694.148-96
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	08/10/2020	1	374.812.858-45
5095	RENAN VITOR DA SILVA OLIVE	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	02/07/2021	1	423.314.388-62
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	28/08/2019	1	435.384.908-56
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGA	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	02/12/2020	1	425.954.318-03
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	09/10/2020	1	424.100.658-21
3770	WALLESON DA COSTA DOS SANT	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	08/10/2020	24	946.175.972-04

Total de empregados: 33

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. por invalid. acidente de trabalho
15 - Aposent. por invalid. doenca 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
24 - Outros motivos de afastamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:41
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000093628012047206287180000011220
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	81.802
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	112,20
VALOR COBRADO	112,20

NR.AUTENTICACAO F.D03.720.B7C.266.292

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

490

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 198533748 série C
Data de Emissão 02/08/2021
Data de Apresentação 03/08/2021
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
GARATL60-0000000005	MC	714265198	612A.5BE4.29C6.10F6.213C.4D4C.C295.3233

DADOS DO SEU CÓDIGO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARCA /SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição Estadual: ISENTO
Conta Contrato Nº. 320001383004

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	714265198	6981399	JUL/2021	18/08/2021	15.113,10

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 906153308714	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,81%	COFINS 3,74%
0605	Energia Atv Fornec Ponta TUSD	JUL/21	2.218,936	2.218,936	kWh	1,15823960	2.570,06	2.570,06	18,00	462,61	2.570,06	20,82	96,12
0605	Energia Atv Fornec Fponta TUSD	JUL/21	15.489,111	15.489,111	kWh	0,11611319	1.798,49	1.798,49	18,00	323,73	1.798,49	14,57	67,26
0601	Energia Atv Fornec Ponta - TE	JUL/21	2.218,936	2.218,936	kWh	0,58581220	1.299,88	1.299,88	18,00	233,98	1.299,88	10,53	48,62
0601	Energia Atv Fornec Fponta - TE	JUL/21	15.489,111	15.489,111	kWh	0,36354959	5.631,06	5.631,06	18,00	1.013,59	5.631,06	45,61	210,60
0601	Adicional Band Vermelha Ponta	JUL/21					271,94	271,94	18,00	48,95	271,94	2,20	10,17
0601	Adicional Band Vermelha FPonta	JUL/21					1.898,29	1.898,29	18,00	341,69	1.898,29	15,38	71,00
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	JUL/21	432,642	432,642	KVr	0,38204728	165,29	165,29	18,00	29,75	165,29	1,34	6,18
0602	Demanda [kW] - TUSD	JUL/21	67,699	67,699	KW	17,31423710	1.172,16	1.172,16	18,00	210,99	1.172,16	9,49	43,84
0602	Demanda [kW] - TUSD	JUL/21		37,300	KW	14,04902844	524,04				524,04	4,24	19,60
0605	Energia Atv Inj Fponta TUSD	JUL/21		489,376	kWh	0,09518243	46,58-				56,81-	0,46-	2,12-
0601	Energia Atv Injetada Fponta TE	JUL/21		489,376	kWh	0,36352416	177,90-	177,90-	18,00	32,02-	177,90-	1,44-	6,65-
0601	Cred Adc Band Vermelha FPonta	JUL/21					59,97-	59,97-	18,00	10,79-	59,97-	0,49-	2,24-
	Subtotal						**15.046,76**						
	Total Distribuidora						**15.046,76**						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUL/21					66,34						
	Total Devoluções/Ajustes						**66,34**						
	Total a Pagar						**15.113,10**						
	Total Consolidado						**15.113,10**	**14.669,30**		**2.622,48**	**15.036,53**	**121,79**	**562,38**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Autenticação Mecânica no Verso

Itaú | 341-7 | 34191.09008 64740.302936 80255.390009 1 87160001511310

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento: **18/08/2021**
Beneficiário: Cia Paulista de Força Luz			CNPJ: 33.050.196/0001-88		Agência/Código do Beneficiário: **2938/000000002553-9**
Data de Documento: 02/08/2021	Nº de Documento: 1008106842	Espécie Doc.	Aceite: N	Data do processamento: 02/08/2021	Nosso Número: **109/00647403-0**
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: **15.113,10**

Instruções

ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS

MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE

Pague aqui - PIX

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ **45.349.461/0009-60**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
GARCA - SP - CEP 17400-000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

HOSPITALAR

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

Instalação 0006981399
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
17400-000 GARCA / SP

Demanda Contratada		Energia Contratada		Bandeiras Tarifárias		Micro/Minigeração	
Única	105	Único		Vermelha P2 : De 01 a 31/07 - 31 Dias		Participação:	100,00%
Ponta		Ponta		Total :	31 Dias	kWh Injetado Ponta	0
Fora Ponta		Fora Ponta				kWh Injetado FPonta	489
Geração		Reservado					

DATAS DE LEITURA

Leitura Anterior	30/06/2021
Leitura Atual	31/07/2021
Qtd de dias	31
Próxima Leitura Prevista	31/08/2021

TARIFA ANEEL

kWh Ponta TE	R$ 0,45371000	kW Único	R$ 13,41000000
kWh Fponta TE	R$ 0,28157000	Reat.kWh FPonta	R$ 0,29592000
kWh Ponta TUSD	R$ 0,89706000		
kWh FPonta TUSD	R$ 0,08993000		
kW Único	R$ 13,41000000		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Energia Ativa	40123235
Energia Reativa	40123235
Taxa de perda (%)	2,5

DADOS DE LEITURA

U.M.	Atual	Anter	Ft.Multip
kWh Ponta	002685	001332	1,60000
kWh F.Ponta	022390	012946	1,60000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000378	000386	0,16000
kW F.Ponta	000412	000459	0,16000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000000	000000	1,60000
Ufer F.Ponta	000320	000057	1,60000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	1,60000
kWh Inj. Fponta	000332	000027	1,60000
kWh Inj. Reserv			

NÍVEIS DE TENSÃO

Contratado	13.200
Mínimo	12.276
Máximo	13.860

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Garça 1-Vitória	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	3,57	2,17	2,54	9,77
Padrão Trimestral	7,15	4,35		
Padrão Anual	14,30	8,71		
Apurado Mensal	0,00	0,00	0,00	0,00

Período de Apuração Mês: 05/2021
Valor mensal do EUSD: R$ 5.998,38

DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

Mês de Referência JUL/2021

Consumo Ponta - [kWh]

	kWh	Dias
2021 JUL	2218,00	31
JUN	2186,00	30
MAI	2389,00	31
ABR	1904,00	30
MAR	2857,00	31
FEV	2326,00	28
JAN	2433,00	31
2020 DEZ	2256,00	31
NOV	1840,00	25
NOV	2042,00	30
OUT	1981,00	32
SET	1731,00	30
AGO	1676,00	33

Consumo Fora de Ponta - [kWh]

	kWh	Dias
2021 JUL	15489,00	31
JUN	21232,00	30
MAI	27208,00	31
ABR	24387,00	30
MAR	30649,00	31
FEV	26159,00	28
JAN	27562,00	31
2020 DEZ	23383,00	31
NOV	20415,00	25
NOV	22320,00	30
OUT	23363,00	32
SET	18814,00	30
AGO	18898,00	33

Demanda - [kW]

	kW	Dias
2021 JUL	67,00	31
JUN	75,00	30
MAI	85,00	31
ABR	87,00	30
MAR	97,00	31
FEV	86,00	28
JAN	90,00	31
2020 DEZ	82,00	31
NOV	78,00	25
NOV	71,00	30
OUT	78,00	32
SET	66,00	30
AGO	64,00	33

PREZADO CLIENTE

A partir de 01/07/2021 sua conta será faturada com bandeira vermelha patamar 2, no valor de R$9,49 a cada 100 kWh, conforme determinado pela ANEEL.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Ponta 0,0000000000 kWh
Fora Ponta 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh
Participação na geração 100.00%

AVISOS IMPORTANTES

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:42
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090086474030293680255390009187160001511310
BENEFICIARIO:
CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ
NOME FANTASIA:
CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ
CNPJ: 33.050.196/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ
CNPJ: 33.050.196/0001-88
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.803
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	15.113,10
VALOR COBRADO	15.113,10

NR.AUTENTICACAO 4.EC8.23F.798.ADE.4C1

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

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

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 231545
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0711 2060 9900 0441 5500 1000 2315 4510 0061 7235 [illegible] 492

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
135210766843291 07/07/2021 23:06:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

NSC. 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	07/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	08 JUL 2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	04/08/2021	1.370,54	002	18/08/2021	1.370,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.708,11	411,70	0,00	0,00	2.741,07

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	2.741,07

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
9	CAIXA			44,26	44,26

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
13429	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SOLIDOR LT 52120041 (2) 04/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 5212-0041, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2025)	90183219	200	5102	CX	2	8,9700	17,94	17,94	2,39		13,30	
13139	AG.DESC.25 X 07 C/100-DESCARPACK LT SA-GAAA114A (3) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA114A, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/-2020, Data Val: 31/10/2025)	90183219	200	5102	CX	3	9,1000	27,30	27,30	3,63		13,30	
24436	AG.DESC.30 X 07 C/100-SR LT 1954N4 (3) 05/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 1954N4, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183219	400	5102	CX	3	8,5800	25,74	25,74	3,42		13,30	
21899	AG.DESC.40 X 12 C/100-SR LT 204P4 (2) 01/-2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 204P4, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/-2026)	90183219	400	5102	CX	2	10,2200	20,44	20,44	2,72		13,30	
22850	APARELHO BARBEAR DESC.C/24-BIC 2 LAMINAS AZUL S/FITA LT 22850228533 (2) 04/2026 (Fornecedor: 1787, Lote: 22850228533, Qtde: 2 ,Data Fab: 16/04/2021, Data Val: 16/04/2026)	82121020	460	5405	CX	2	16,4800	32,96					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V1R2V4R6V4||ID 177339907
ITEM 5 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
ITEM 5 ICMS-ST retido por operação anterior base: 33,14 valor: 3,32
Pedido: 230775
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,36

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

U.T.I.

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 231545
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0711 2060 9900 0441 5500 1000 2315 4510 0061 7235

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
135210766843291 07/07/2021 23:06:22

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
10733	SONDA END.PVC N.8,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29121041 (2) 04/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 29121041, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/-2021, Data Val: 30/04/2026)	90183929	200	5102	CX	2	41,3650	82,73	82,73	14,89		18,00	
29745	SONDA END.PVC N.8,5 C/ CUFF PC-HAIBREA LT 201057 (10) 09/2025 (Fornecedor: 1854, Lote: 201057, Qtde: 10 ,Data Fab: 18/09/202-0, Data Val: 17/09/2025)	90189099	200	5102	PC	10	4,3840	43,84	43,84	7,89		18,00	
13753	CLONAZEPAM(B1) 2,5MG/ML SOL.ORAL 20ML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) LT 1043/-20 (2) 08/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: 1043/20, Qtde: 2 ,Data Fab: 11/09/2020, Data Val: 31/08/2022)	30049069	500	5102	FR	2	1,7450	3,49	3,49	0,42		12,00	
20430	CUR.HIDROCO.E.FINO 10X10CM C/10-CASEX REF.H310 LT C057/21 (2) 06/2024 (Fornecedor: 1003, Lote: C057/21, Qtde: 2 ,Data Fab: 11/06/2021, Data Val: 11/06/2024)	30051090	000	5102	CX	2	42,5000	85,00	85,00	15,30		18,00	
15325	DOSADOR ORAL 10ML C/100-INJEX LT 5308 (4) 05/2026 (Fornecedor: 138, Lote: 5308, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183119	000	5102	PCT	4	57,1300	228,52	228,52	30,39		13,30	
11067	ELETRODO AD/INF.C/ESP./GEL C/50-SOLIDOR LT 48220S06AAAA (2) 10/2022 (Fornecedor: 208-0, Lote: 48220S06AAAA, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2022)	90181100	200	5102	PCT	2	13,6750	27,35	27,35	4,92		18,00	
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL LT 290321-C05 (1) 03/2024 (Fornecedor: 17506, Lote: 290321-C05, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/0-3/2021, Data Val: 31/03/2024)	48114110	300	5102	CX	1	158,9400	158,94	158,94	28,61		18,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP0-72/21-GC (1) 02/2023 (Fornecedor: 2453, Lote: FP072/21-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 11/-02/2021, Data Val: 11/02/2023)	30051090	500	5102	CX	1	95,0800	95,08	95,08	17,11		18,00	
23773	FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-SANTISA LT 20202021 (2) 05/2023 (Fornecedor: 931, Lote: 20202021, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/20-21, Data Val: 31/05/2023)	30039099	500	5102	CX	2	112,0000	224,00	224,00	26,88		12,00	
22852	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-TALGE LT TTEW278 (20) 12/2025 (Fornecedor: 1695, Lote: TTEW278, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 01/12/2025)	65069900	200	5102	PCT	20	10,7600	215,20	215,20	38,74		18,00	
26574	QUETIAPINA(C1) 100MG 200CP REV.GEN-CRISTA-LIA (PORT.344/98) LT 20020594 (1) 02/2022 (Fornecedor: 2591, Lote: 20020594, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/20-22)	30049069	000	5102	CX	1	103,6400	103,64	103,64	12,44		12,00	
11614	SERINGA DESC.10ML SLIP C/100-DESCARPACK LT SSSLAA0590 (15) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0590, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/-11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183119	200	5102	CX	15	31,3600	470,40	470,40	62,56		13,30	
11615	SERINGA DESC.20ML SLIP C/50-DESCARPACK LT SSSLAA0626 (15) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0626, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/-01/2021, Data Val: 31/12/2025)	90183119	200	5102	CX	15	26,5853	398,78	398,78	53,04		13,30	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0003 (2) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0003, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/-2025)	90183921	700	5102	PCT	2	25,4400	50,88	50,88	9,16		18,00	
10490	SONDA FOLEY 3V N.16 30CC C/10-SOLIDOR LT 10020101 (1) 10/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 10020101, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/-2020, Data Val: 31/10/2025)	90183921	000	5102	CX	1	43,4000	43,40	43,40	7,81		18,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

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 231545
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0711 2060 9900 0441 5500 1000 2315 4510 0061 7235

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
135210766843291 07/07/2021 23:06:22

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
9668	GENTAMICINA(GENTAMICIN)80MG 50AMP 2ML-NOVAFARMA LT 78QE1627 (1) 05/2023 (Fornecedor: 2681, Lote: 78QE1627, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2023)	30042061	500	5102	CX	1	73,4200	73,42	73,42	13,22		18,00	
25777	TORNEIRA DESC.3V SLIP C/200-MARK MED LT 16748 (1) 03/2025 (Fornecedor: 164, Lote: 16748, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2025)	90189010	000	5102	CX	1	146,4200	146,42	146,42	26,36		18,00	
28088	TAMPA LUER MACHO/FEMEA CX C/1000 UND - BIOTEC LT 21/A00058 (1) 01/2024 (Fornecedor: 7710, Lote: 21/A00058, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2024)	90189010	000	5102	PCT	1	165,6000	165,60	165,60	29,80		18,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 18/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:42
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000006276330801044287160000137053
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.804
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.370,53
VALOR COBRADO	1.370,53

NR.AUTENTICACAO 3.9E3.1FD.E96.F9D.9B5

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL Nº 000000980 **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: 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 000000980
SÉRIE 045 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0760 6192 0200 5700 5504 5000 0009 8010 0078 6643

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	135210824826334 / 21.07.2021 - 15:05:12

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	21.07.2021
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		18.08.2021	98,96			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
98,96	17,81	0,00	0,00	97,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1,48	0,00	0,00	0,00	0,00	98,96

TRANSPORTADOR

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
2	Cilindro			34,360	18,160

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
BR200201305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	2,000	48,745400	97,48	98,96			17,81	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE [illegible]EXANIFADO
RG: 56.671.[illegible]-0
DATA DE RECEBIMENTO: 05/08/21
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: 000091593-031 Lote: BRCBABFCAS = 2 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003550360 . Lote do produto a granel: 0000862739 . Lotes dos produtos: BRCBABFCAS = 2,000 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

967

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:42
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040098165109487160000009896
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.805
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	98,96
VALOR COBRADO	98,96

NR.AUTENTICACAO 4.216.D50.26C.110.93E

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/04/2021 VALOR TOTAL: R$ 171,60 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - HOSPITAL WILLIANS GARA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.172
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI

RUA CARLOS FERRARI, 76
CENTRO - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 34710798

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.172
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0416 6333 9400 0155 5500 2000 0001 7210 1144 3552

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	**135210402843339 - 14/04/2021 14:39:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315037149113			**16.633.394/0001-55**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**		**14/04/2021**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - HOSPITAL	**WILLIANS**		**17400-000**		**14/04/2021**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARA	**SP**	**1434075062**			**14:38:08**

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**	**217,84**
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**	**46,24**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0,00**	**0, 00**	**171,60**

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
7891025112662	LEITE APTAMIL AR 800 G	19011090	0400	5929	UN	4,0000	54,4600	217,84	46,24	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ECF Ref.: modelo: 2D ECF:2 COO:3326. Inf. Contribuinte: BANCO ITAU AG 0498 C/C33388-9 BIANCA PERES RENOFIO EIRELI MD-5 AE2A356B8FB04E8C7680FAA23B154B17. NOTA FISCAL REFERENTE AOS CUPONS FISCAIS DE NMERO 0003326 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0498-7 - STA CRUZ RIO PARDO SP
CONTA: 33.388-9

FAVORECIDO: BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI
CPF/CNPJ: 16.633.394/0001-55
VALOR: R$ 171,60
DEBITO EM: 18/08/2021

DOCUMENTO: 081806
AUTENTICACAO SISBB: 1.6B3.781.0D7.614.494

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
08/07/2021		

NF-E
Nº 351751 SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 351751
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0744 4631 5600 0184 5500 7000 3517 5111 7107 8740

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	135210772652443 09/07/2021 03:34:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	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	08/07/2021

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAIDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	08/07/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	05/08/2021	255,00						
002	19/08/2021	255,00						

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
510,00	91,80	0,00	0,00	510,00

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	510,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				730,000	730,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
311241	OMEPRAZOL/OPANZON 40MG INJ 20FA+20IL RS BLAU . PMGV: R$479,83 NEG MSN LT:21050400 1UN Va:27.04.2023	0.00	30049069	500	5102	CX	1	510,0000	510,00	510,00	91,80		18,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2059 Cliente: 3001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 3516705P1-661-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0003843251 Remessa: [illegible] Faturamento: 0093837254 PEDIDO: PEDIDO 177511929 PEDIDO 177519297.1 Nao Contribuinte - Zona Franca - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 606/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:42
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10493515781000010004900639278134587170000025500
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	81.807
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	255,00
VALOR COBRADO	255,00

NR.AUTENTICACAO D.D67.044.E6F.7C1.4D4

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
08/07/2021		

NF-E
Nº 349167 SÉRIE 7
ROTA FBA2 SETOR 4002

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 349167
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0744 4631 5600 0184 5500 7000 3491 6712 3923 2545

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	135210772555297 09/07/2021 01:57:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	08/07/2021

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAIDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	08/07/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	05/08/2021	163,59						
002	19/08/2021	163,59						

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
327,18	43,51	0,00	0,00	327,18

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	327,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5				60.500,000	60.500,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	FMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
414038	SORO FISIOL 0,9% SF 500ML 24FR ST EQUIPLEX . FMUV: 99125.17 POS MON ST:2113359 SUN Val:05.06.2023	0,00	30049099	500	5102	CX	5	65,4360	327,18	327,18	43,51		13,30

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 3516070501-881-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0003843198 Remessa: 1 [illegible] Faturamento: 0099828974 PEDIDO: PEDIDO 177619284 PEDIDO 177619297.1 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-AW 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:42
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10493515781000010004900639236991587170000016359
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	81.808
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	163,59
VALOR COBRADO	163,59

NR.AUTENTICACAO 3.1B0.C2C.E07.CDD.646

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
08/07/2021		

NF-E
Nº 351794 SÉRIE 7
ROTA FBA2 SETOR 4002

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 351794
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0744 4631 5600 0184 5500 7000 3517 9417 6995 2054

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	135210772661105 09/07/2021 03:47:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	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	08/07/2021

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAIDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	08/07/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	05/08/2021	621,23						
002	19/08/2021	621,23						

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.242,46	223,64	0,00	0,00	1.242,46

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	1.242,46

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2				11.340,000	11.340,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
411536	CEFAZOLINA SODICA (FAZOLON) 1GR 20FA RRA BLAT . PMPV: 98226.82 POS MON LT:21050776 MUN Val:26.04.2023	0,00	30042059	500	5102	CX	9	138,0511	1.242,46	1.242,46	223,64		18,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 3516700501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0003843205 Remessa: 0083774274 Faturamento: 0093836043 PEDIDO: PEDIDO 177519297 PEDIDO 177519297.1 Nao Contribuinte Cone Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:42
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SAFRA S.A.

42297149040003011500006203443020187170000062123
BENEFICIARIO:
SERVIMED COML LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED COML LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COML LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.809
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	621,23
VALOR COBRADO	621,23

NR.AUTENTICACAO 9.100.A35.F23.717.695

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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. 83.207

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

00 5 6

Chave de acesso ... -e

35210708231734000193550000000832071001043619

... da Sefaz Autorizadora

135210829816365 22/07/2021 13:48

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	22/07/2021

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000	22/07/2021

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 83.207/ 1 Valor : 820,09 Vencto. 19/08/2021

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
820,09	147,62	0,00	0,00	820,09

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	820,09

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
1	CAIXAS			2,600	2,600

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
568209	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRINID" UNIAO QUIMICA Lote : 2115930 Val. : 30/04/2023	30049029	000	5102	CX	3,00 3,00	188,790000	566,37	566,37	101,95		18,0	
50053	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "HALO" (C1) CRISTALIA Lote : 21050148 Val. : 31/05/2024	30049069	000	5102	CX	1,00 1,00	253,718700	253,72	253,72	45,67		18,0	

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

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 26/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
V.81 SILVA REPRESENTACAO COMERCIA REG.:Ribeirão Preto N/P.101.196	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:42
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081830621452120530260007187170000082009
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	81.810
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	820,09
VALOR COBRADO	820,09

==========

NR.AUTENTICACAO B.E0C.455.466.1FF.6A3

==========

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
22/07/2021		

NF-E
Nº 510304 SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 510304
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0744 4631 5600 0184 5500 7000 5103 0414 9777 2849

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	135210832513447 23/07/2021 01:09:38-03:00

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	22/07/2021

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	22/07/2021

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	19/08/2021	451,00						

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
451,00	61,68	0,00	0,00	451,00

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	451,00

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				1.280,000	1.280,000

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
83470	SCALP (ASEPTO) 23G 50 UN HM BECTON . NEU LIB LT:1151656 2UN Val:23.07.2023		90183999	500	5102	CX	2	63,0000	126,00	126,00	22,68		18,00
422481	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 100AP 5ML HG HIPOLABOR . PMGV: R$410.19 NEG MON LT:BD-038/20 1UN Val:31.10.2022	0,00	30049099	500	5102	CX	1	325,0000	325,00	325,00	39,00		12,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 30/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0004123580 Remessa: 0085059673 Faturamento: 0094122183 PEDIDO: PEDIDO 17912390 PEDIDO 179123905.1 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	hosp.

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:42
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SAFRA S.A.

42297149040003011500006258659926187170000045100
BENEFICIARIO:
SERVIMED COML LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED COML LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COML LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.811
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	451,00
VALOR COBRADO	451,00

NR.AUTENTICACAO 1.98B.D6D.8D7.C73.09A

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	510
22/07/2021			

NF-E
Nº 510160 SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 510160
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0744 4631 5600 0184 5500 7000 5101 6011 7611 8590

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	135210832506759 23/07/2021 01:04:40-03:00

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	22/07/2021

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	22/07/2021

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19/08/2021	257,53						

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
257,53	30,90	0,00	0,00	257,53

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	257,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				355,000	355,000

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
422467	TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ 100AP 1ML HG HIPOLABOR . PMGV: R$245.85 POS MON LT:AV-007/21 1UN Val:30.04.2023	0,00	30049099	500	5102	CX	1	257,5300	257,53	257,53	30,90		12,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 30/07/21
ASSINATURA:

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0004123474 Remessa: 0085058714 Faturamento: 0094121999 PEDIDO: PEDIDO 17912321 PEDIDO 179123219.1 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:42
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SAFRA S.A.

42297149040003011500006258658126687170000025753
BENEFICIARIO:
SERVIMED COML LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED COML LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COML LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.812
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	257,53
VALOR COBRADO	257,53

NR.AUTENTICACAO 6.FA1.8FD.996.FD0.A87

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE pH7 Com. de Produtos para Diagnosticos Ltda. - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA E HORA	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR
	06512

NF-e
Nº 000023254
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

pH7 diagnostic products

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º 000023254
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0707 5653 9100 0130 5500 0000 0232 5414 7292 1764

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

NATUREZA DE OPERACAO		
Vendas Estaduais		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO	CNPJ
635522899118		07.565.391/0001-30

EMITENTE
pH7 Com. de Produtos para Diagnosticos Ltda. - EPP

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210818702665

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil			45.349.461/0009-60	20/07/2021 13:53:08
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70	Williams		17400000	20/07/2021
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAIDA/ENTRADA
Garca		SP		

FATURA

001/Venc: 19-08-2021 Valor: 349,90 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	349,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	349,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatario [0]	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	NAO			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
035154000	CONTROCEL FRESENIUS 71SG23EP(AGO/23)	30062000	0102	5102	FR	1	98,00	98,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
035144000	TRIACEL FRESENIUS 71SG23ED(AGO/23)	30062000	0102	5102	FR	1	128,00	128,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
035134000	REVERCEL FRESENIUS 71SG23EH(AGO/23)	30062000	0102	5102	FR	1	123,90	123,90		0,00	0,00	0,00	0,00	0

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 27/08/21
ASSINATURA: Bruno

LANÇADO

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
AC BANCO DE SANGUE PRODUTO GELADEIRA (Pis e Cofins tributado a aliquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solucao ConsultaRFB n 072013) Pedido:29862	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:42
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090177445000901010149175187170000034990
BENEFICIARIO:
PH7 C P P D LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
PH7 COMERCIO DE PRODUTOS PARA DIAGN
CNPJ: 07.565.391/0001-30
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.813
NOSSO NUMERO	17744500001010149
CONVENIO	01774450
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	349,90
VALOR COBRADO	349,90

NR.AUTENTICACAO 7.61A.4DB.7F6.D98.53D

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Life

Fatura Detalhada

LIFE

0000300934 0

Emissão	Vencimento
01/08/2021	20/08/2021

CONTRATO AGRUPADOR: 000077399

Destinatário:

61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
CPF: 45.349.461/0009-60
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams
Garça / São Paulo CEP: 17402-064

O QUE FOI CONTRATADO	Valores(R$)
SCM_Acesso Fibra Dedicada 30	393,10
STFC_Acesso Digital 30 Canais	624,61
STFC_LigLife Ilimitado Local	0,00
STFC_LigLife Móvel Local 100	0,00
SVA_PABX Cloud 70 Ramais	511,98
SVA_PSCI 30D	393,10
STFC_LigLife Pós Pago linha ref. 30/06/2021 até 29/07/2021 1/1	3,50
Valor total a pagar:	R$ 1.926,29

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Mateus Silva Andriollo
Gerente Operacional

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque n. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Santander | **033-7** | **03399.71079 53600.000318 01215.901016 6 87180000192629**

Local de pagamento **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.**					*Vencimento* **20/08/2021**
Beneficiário **LIFE - CNPJ: 21.343.753/0001-70**					*Agência/Código Beneficiário* **0078 / 7107536**
Data Doc. **01/08/2021**	*Número Doc.* **3009340**	*Especie Doc.* **DM**	*Aceite* **N**	*Data Processamento* **12/08/2021**	*Nosso Número* **000003101215-9**
Uso do Banco	*Carteira* **RCR**	*Espécie Moeda* **R$**	*Quant. Moeda*	*(X) Valor*	*(=) Valor Documento* **1926,29**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
Após o vencimento cobrar juros de 1% a.m. e multa de 2%.
APÓS O VENCIMENTO, SUJEITO A SUSPENSÃO OU LIMITAÇÃO DOS SERVIÇOS.

de 01/07/2021 até 31/07/2021

(-)Desconto/Abatimentos
(-)Outras Deduções
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor cobrado

Pagador
61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL 45.349.461/0009-60
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Cidade: Garça, CEP: 17402-064, UF: São Paulo

FICHA DE COMPENSAÇÃO
— Autenticação Mecânica —

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:42
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399710795360000031801215901016687180000192629
BENEFICIARIO:
LIFE COBRANCAS LTDA
NOME FANTASIA:
LIFE COBRANCAS LTDA
CNPJ: 21.343.753/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
LIFE COBRANCAS LTDA
CNPJ: 21.343.753/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.814
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.926,29
VALOR COBRADO	1.926,29

NR.AUTENTICACAO A.94E.048.3AB.A52.E36

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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	Código de Verificação de Autenticidade	Data e Hora da Emissão da NFS-e
0000.00000041121	**JGJFTL9NP**	**03/08/2021**

Para certificação da autenticidade acesse o site da prefeitura de Garça/SP.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
1 - Exigível		Garça/SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
0000.00000040818	UNICA	RPS	03/08/2021	08/2021

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 DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS		
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	SERVIÇO DE MEDICINA DE TRABALHO	438,60	438,60;

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 05/08/21
Assinatura:

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
438,60	0,00	0,00	438,60
Alíquota	**Total ISS**	**ISS Retido**	**Desconto Condicionado**
3,43	15,03	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 Líquido	Total Da Nota
438,60	438,60	438,60

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 07/2021129 funcionários do Hospital Clínica Geral

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Data e Hora da Impressão: 04/08/2021 09:06:38

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
0000.00000041121

HOSPITALAR

RELAÇÃO DE EMPREGADOS II

Código	Nome	Cargo	C.Custo	Hor.	Admissão	Situação	Nº do C.P.F.
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	266.886.928-56
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	13/04/2020	1	338.367.568-89
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA	ANALISTA DE CONTROLE	101	200,00	01/05/2021	1	437.636.618-83
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	134.558.308-70
4039	ALESSANDRA CRISTINA FERNAN	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/02/2021	1	251.698.998-90
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN S	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	430.483.788-55
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABA	ENFERMEIRO OBST	101	200,00	01/12/2018	1	384.004.528-28
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIME	ASSIST. SOCIAL	101	200,00	14/12/2018	9	349.944.158-62
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/12/2018	1	424.530.788-95
4290	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	16/03/2021	1	462.210.278-10
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	06/10/2020	1	401.946.768-46
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGU	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	419.922.078-01
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BA	RECEPCIONISTA	101	200,00	03/05/2021	1	510.221.228-19
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALI	ENFERMEIRO OBST	101	200,00	01/04/2021	1	357.288.948-01
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	TEC. SEG. TRABALHO	102	200,00	03/12/2018	1	429.952.328-83
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADI	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	21/02/2019	1	469.217.078-65
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTO	AUX. SERV. DIVERSOS	101	220,00	23/06/2021	1	293.766.368-05
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLI	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	387.021.298-50
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	269.354.918-35
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	COPEIRO (A)	101	200,00	08/07/2021	1	329.392.478-62
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	NUTRICIONISTA	101	200,00	23/06/2021	1	369.608.518-90
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	COPEIRO (A)	101	220,00	23/06/2021	1	246.360.328-37
5063	APARECIDA DOS SANTOS	AUXILIAR DE COZINHA	101	200,00	23/06/2021	1	171.870.648-02
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JU	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	06/07/2021	1	256.966.638-69
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	08/10/2020	1	464.837.798-28
3743	BRUNO MIGUEL SOARES	ASSIST. ALMOXARIFADO	102	200,00	15/09/2020	1	503.179.458-58
5015	CAMILE VITORIA VITOR	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/06/2021	1	422.266.928-86
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	27/02/2020	1	360.766.508-77
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE	COPEIRO (A)	101	200,00	23/06/2021	1	333.192.648-50
5066	CELIA DONIZETE FERREIRA DA	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	262.704.858-94
5073	DAIANA SILVERIO	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	361.248.888-07
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	22/01/2019	1	488.246.648-14
5085	DANIELA GARCIA	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	02/07/2021	1	344.326.978-81
3005	DANIELE VIEIRA	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	04/03/2020	1	338.913.258-94
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS S	RECEPCIONISTA	101	200,00	08/12/2020	1	504.717.568-57
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	ASSIST. ADMINISTR.	101	200,00	05/12/2018	1	363.889.528-95
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	MOTORISTA	101	200,00	03/12/2018	1	799.277.508-20
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	283.292.468-92
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	20/07/2020	1	344.109.528-62
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	200.192.238-89
2524	EDSON DA SILVA	ASSIST. ADMINISTR.	102	200,00	03/12/2018	1	084.336.768-73
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	ENFERMEIRO OBST	101	200,00	01/02/2019	1	314.259.148-61
4992	ELENICE CALDEIRA	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	01/06/2021	1	131.064.648-10
2526	ELIANA PEREIRA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	298.964.048-79
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	AUX. ADM.FARMACIA	101	200,00	01/12/2018	1	170.298.898-86
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	RECEPCIONISTA	101	200,00	05/01/2021	1	388.717.168-33
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOU	RECEPCIONISTA	101	200,00	24/06/2021	1	304.374.638-42
4802	ELIZANDRA SANCHES ALVES	ENFERMEIRO OBST	101	220,00	01/04/2021	1	300.756.848-02
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	AUX FATURAMENTO	101	200,00	03/12/2018	1	310.738.278-79
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	14/12/2018	1	319.857.908-23
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GU	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	09/12/2019	1	353.266.558-10
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELI	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/12/2018	1	287.449.418-62
5146	FLAVIA ALLEGRETTI ALVARES	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	03/08/2021	1	439.398.038-71
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	02/07/2021	1	396.920.598-04
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERET	ENFERMEIRO OBST	101	200,00	10/09/2020	1	432.819.538-75
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	366.381.118-25
5075	GISELE MORETTI AQUINO	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	288.043.738-57
4790	GISLANE ALVES XAVIER	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	03/05/2021	1	297.040.698-55
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS SC	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/02/2021	1	466.932.338-56
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA	PSICOLOGA	101	200,00	03/12/2018	1	158.145.328-07
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	20/04/2021	1	456.073.558-10
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	FARMACEUTICO (A)	101	200,00	01/12/2018	1	406.503.098-63

TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DE EMPREGADOS II

Código	Nome	Cargo	C.Custo	Hor.	Admissão	Situação	Nº do C.P.F.
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	461.632.508-18
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	COPEIRO (A)	101	200,00	23/06/2021	1	835.171.385-68
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	145.879.088-60
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MC	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	16/07/2021	1	369.742.648-60
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	303.154.708-01
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	411.114.888-35
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT V	RECEPCIONISTA	101	200,00	09/09/2020	18	389.463.568-12
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VI	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	31/01/2019	1	340.123.428-51
2623	LAERTE FERNANDES	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	22/01/2019	1	250.077.578-02
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES I	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	16/02/2021	1	375.929.138-44
3724	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/09/2020	1	476.151.218-09
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI F	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	17/10/2019	1	470.757.938-88
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/02/2020	1	443.311.898-21
4534	LEANDRO DONIZETTI DE OLIVE	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	06/04/2021	1	228.981.648-52
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	COPEIRO (A)	101	220,00	23/06/2021	1	306.288.728-10
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	02/06/2021	1	303.761.348-36
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	18/10/2019	1	450.580.978-18
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA RC	ENFERMEIRO OBST	101	200,00	02/03/2020	1	336.065.888-44
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	AUXILIAR DE T.I.	102	200,00	15/03/2021	18	503.017.758-26
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO N	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/09/2020	1	461.491.318-07
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	07/01/2019	1	297.579.828-81
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/06/2021	1	283.161.818-51
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENT	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	16/04/2019	9	366.406.858-09
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA	RECEPCIONISTA	101	200,00	14/01/2021	1	296.981.418-80
2649	LUIZ DA SILVA	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	015.191.048-04
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	COZINHEIRO (A)	101	200,00	23/06/2021	1	028.318.958-47
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	096.363.488-71
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALME	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	21/08/2019	1	410.162.078-40
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALME	FARMACEUTICO (A)	101	200,00	01/12/2018	1	430.433.698-31
4535	MARIANE GOMES LOPES	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/04/2021	1	475.580.008-07
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEI	COZINHEIRO (A)	101	220,00	23/06/2021	1	147.217.608-17
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	086.369.308-39
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	ANALISTA DE TECNOLOGI	102	200,00	03/12/2018	1	355.513.258-06
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	19/01/2019	9	448.310.758-50
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	RECEPCIONISTA	101	200,00	17/08/2020	1	472.439.828-08
2505	MELISSA MANARESI BASSO	ENFERMEIRO OBST	101	200,00	01/12/2018	9	257.269.668-13
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMI	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	15/08/2019	18	157.906.628-38
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS S	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	339.603.248-98
2986	PEDRO MANTUANI	ASSISTENTE DE MANUTEN	101	200,00	17/01/2020	1	043.502.408-61
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	9	400.940.688-79
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/06/2021	1	451.940.588-29
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	14/12/2019	1	381.127.748-03
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/03/2021	1	352.305.808-28
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	269.084.118-50
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINC	SUPERV. FATURAMENTO	101	200,00	03/12/2018	1	317.786.488-86
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	177.898.538-64
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	147.640.468-22
5067	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	145.879.358-32
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTC	COZINHEIRO (A)	101	200,00	23/06/2021	1	325.966.288-05
3919	ROSIMEIRE RODRIGUES SPARAF	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	04/01/2021	1	303.682.428-62
5057	ROSY LICERRO	COZINHEIRO (A)	101	200,00	23/06/2021	1	171.812.358-26
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRE	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	23/06/2021	1	334.684.318-13
4210	SELMA CORREIA DE BARROS FF	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/03/2021	1	170.529.068-05
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	07/07/2021	1	285.423.588-64
4208	SILVANA LUCAS	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	02/03/2021	1	348.745.588-95
5089	SONIA MARIA PEREIRA OLIVEI	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	03/07/2021	1	170.678.408-21
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	AUX. ENFERMAGEM	101	200,00	02/03/2020	1	460.181.198-89
4026	TAMIRIS TORRES SANTOS	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	19/01/2021	1	383.850.858-07
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO F	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/12/2018	1	428.211.358-82
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	16/03/2021	1	421.479.508-31
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORE	ENFERMEIRO (A)	101	200,00	01/12/2018	1	338.359.298-79
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	AUX. SERV. DIVERSOS	101	200,00	02/07/2021	1	289.413.338-30

Fls. 518

Código	Nome	Cargo	C.Custo	Hor.	Admissão	Situação	Nº do C.P.F.
5115	VIVIANE DA SILVA SOARES	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	08/07/2021	1	386.909.828-76
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUE	FARMACEUTICO (A)	101	200,00	21/07/2020	1	251.214.448-85
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/12/2018	1	269.562.978-84
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	RECEPCIONISTA	101	200,00	01/12/2018	9	315.679.078-81
5156	WESLLEY CRISTIAN BRITO DOS	TEC. ENFERMAGEM	101	200,00	01/08/2021	1	434.686.038-94

Total de empregados: 129

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. por invalid. acidente de trabalho
15 - Aposent. por invalid. doenca 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
24 - Outros motivos de afastamento

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:42
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000093627012047208287180000043860
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	81.815
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	438,60
VALOR COBRADO	438,60

NR.AUTENTICACAO A.C6B.F1B.A95.9F1.FE9

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

CAIXA | 104-0 | Recibo do Pagador

10497.77111 50000.108444 00079.650701 6 87180000071760

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/08/2021	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
717,60		

(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento
	14000084000796507-4	2026831

Pagador

AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR 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 50000.108444 00079.650701 6 87180000071760

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/08/2021	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
717,60		

Pagador

AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CNPJ/CPF:

(=) 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

SINDICATO DA SAÚDE DE CAMPINAS E REGIÃO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Boleto Bancário

Mensalidade

SIND EMPREG EM ESTAB DE SERV DE SAUDE CAMPINAS

Rua Duque de Caxias, 368 Campinas/SP

Fone CNPJ: 46.087.854/0001-58

Local de Pagamento	Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite	20/08/2021
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 2026831
Pagador AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR	Código 21713 / = Valor do Documento 717,60
CNPJ 45.349.461/0009-60	

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 correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia 07/2021

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 05/08/21
Assinatura: AB

CAIXA | 104-0 | 10497.77111 50000.108444 00079.650701 6 87180000071760

Local de Pagamento					Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite					20/08/2021
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	Data do Processamento	Nosso Número
05/08/2021	2026831		RC	N	05/08/2021	14000084000796507-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda		Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	RG	R$				R$ 717,60

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia 07/2021

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HOSPITALAR CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 21713
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
WILLIANS - GARÇA/SP
CEP: 17400-000

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

HOSPITALAR

521

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2620	ANDERSON PIMENTA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2526	ELIANA PEREIRA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	07/2021	27,60	27,60	D	Valor	
		Total da Rubrica:	717,60	717,60			
		Total da empresa:	717,60	717,60			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:42
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010844400079650701687180000071760
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	81.816
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	717,60
VALOR COBRADO	717,60

NR.AUTENTICACAO F.7FE.F0B.085.022.1D6

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Samtronic Indústria e Comércio Ltda.

Rua Venda da Esperança, 162- Bairro Socorro
São Paulo – SP CEP: 04763-040
Fone: (11) 2244-7750 - Fax: (11) 2244-7751
CNPJ: 58.426.628/0001-33
Inscrição Municipal: 94911827
www.samtronic.com.br - sac@samtronic.com.br

RECIBO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS Nº 008340

Natureza Operação: LOCAÇÃO
Prestação de: LOCAÇÃO DE BENS
Data de Emissão: 15/07/2021

USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**CNPJ** 45.349.461/0009-60
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		**Bairro** VILA WILLIAMS	**CEP** 17400000
Cidade GARCA	**TELEFONE** 14 3407-5062	**UF** SP	**Inscrição Estadual**
Contrato 1.01.104317/019		**Vencimento** 16/08/2021	

CÓDIGO - DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
SO999997 - SERVICOS DE LOCACAO (LOCADOR)	1,00	3.797,53	3.797,53

VALOR TOTAL R$ 3.797,53

Observações

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

 # Operação Não Tributada Pelo ISS, conforme Lei Complementar Nº 116 de 31/07/2003, publicada no D.O.U. de 01/08/2003, Portaria CAT Nº 74/2003 e Lei 13.701/2003.

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:42
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190618520659753347700001526110687120000379753
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	81.817
NOSSO NUMERO	6185065975
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.797,53
VALOR COBRADO	3.797,53

NR.AUTENTICACAO 0.A97.E31.C6E.00F.A28

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 07/21 - HOSPITALAR

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1402 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R$ 8,90
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1402 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R$ 26,70
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1402 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R$ 5,79
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 941 LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E	R$ 29,36
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 941 LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E	R$ 6,36
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 941 LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E	R$ 9,79
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 923 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	R$ 7,15
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 923 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	R$ 11,01
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 923 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	R$ 33,03
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1803 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 175,50
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1803 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 810,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1803 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 270,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 244 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R$ 429,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 244 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R$ 92,95
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 244 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R$ 143,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 165 CMR SAUDE SS	R$ 97,50
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 165 CMR SAUDE SS	R$ 450,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 165 CMR SAUDE SS	R$ 150,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 91 OBA OGAWA LTDA	R$ 163,80
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 91 OBA OGAWA LTDA	R$ 252,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 91 OBA OGAWA LTDA	R$ 756,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 159 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R$ 72,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 159 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R$ 24,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 159 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R$ 15,60
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 40 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$ 6,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 40 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$ 18,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 40 MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$ 3,90
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 554 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 304,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 554 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 197,60
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 554 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 912,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3226 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R$ 351,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3226 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R$ 117,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3226 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R$ 76,05
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 160 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R$ 150,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 160 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R$ 50,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 160 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R$ 32,50
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 87 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$ 767,11
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 87 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$ 166,20
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 87 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$ 255,70
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1396 FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO	R$ 462,96
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1396 FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO	R$ 154,32
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1396 FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO	R$ 100,31
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1806 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 4,75
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1806 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 7,30
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1806 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 21,90
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3232 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R$ 51,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3232 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R$ 33,15
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3232 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R$ 153,00
				R$ 8.435,19

IRRF A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
jun/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1402 ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL	R$ 13,35
jul/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 941 LABORATORIO DE ANATOM. CITOP E	R$ 14,68
jun/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 923 PRO-LIFE PATOLOGIA DIAGNOSTICA	R$ 16,51
jun/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1803 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 405,00
jun/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 244 CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MEDIC	R$ 214,50
jun/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 165 CMR SAUDE SS	R$ 225,00
jun/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 91 OBA OGAWA LTDA	R$ 378,00
jun/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 159 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R$ 36,00
jun/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 554 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 456,00
jun/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3226 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R$ 175,50
jun/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 160 CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER L	R$ 75,00
jun/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 87 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$ 383,55
jun/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1396 FERNANDEZ E MACHADO PRESTAÇÃO	R$ 231,48
jun/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1806 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 10,95
jun/21	IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3232 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R$ 76,50
				R$ 2.712,02

ISS A RECOLHER				
COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
ago/21	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	ISS SHIELD HOSPITAL - NF 2592	R$ 11,50
jun/21	ISS A RECOLHER	HOSPITAL	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 17891 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	R$ 80,97
				R$ 92,47

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 07/21 - UTI GERAL

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER				
COMP	**CONTA**	**CENTRO DE CUSTOS**	**COMPLEMENTO**	**VALOR**
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 000 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R$ 587,60
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 000 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R$ 2.712,00
jul/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 000 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R$ 904,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 000 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R$ 110,50
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 000 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R$ 510,00
jun/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 000 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R$ 170,00
				R$ 4.994,10

IRRF A RECOLHER				
COMP	**CONTA**	**CENTRO DE CUSTOS**	**COMPLEMENTO**	**VALOR**
jul/21	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 000 WINTER GESTAO E CONSULTORIA ME	R$ 1.356,00
jun/21	IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 000 CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA	R$ 255,00
				R$ 1.611,00

ISS A RECOLHER				
COMP	**CONTA**	**CENTRO DE CUSTOS**	**COMPLEMENTO**	**VALOR**
jun/21	ISS A RECOLHER	GARCA UTI	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 17892 STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	R$ 30,14
				R$ 30,14

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	4.994,10
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	4.994,10

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/08/2021**

Observações:
UTI

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.0) 17/08/2021 17:34:44

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 →	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	4.994,10
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	4.994,10

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/08/2021**

Observações:
UTI

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.0) 17/08/2021 17:34:44

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS ---------- ----------
---------- ----------

DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
PERIODO DE APURACAO	31/07/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/08/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	4.994,10
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	4.994,10

==========

AUTENTICACAO SISBB: 7.32B.547.575.033.23E

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

==========

DOCUMENTO: 081818

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.611,00
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	1.611,00

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/08/2021**

Observações:
UTI

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.0) 17/08/2021 17:35:29

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 →	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.611,00
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	1.611,00

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/08/2021**

Observações:
UTI

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.0) 17/08/2021 17:35:29

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - AGENCIA	EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS	---------- ----------
	---------- ----------
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
PERIODO DE APURACAO	31/07/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/08/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	1.611,00
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	1.611,00

AUTENTICACAO SISBB: E.3C7.B20.716.75E.9DF

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 081819

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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**	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 17892
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 696,17	**1**	**26/08/2021**	**7/2021**	**Declaração Tomador**	**0,00**

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-956567-2-7	**002175819**	**2 - Mobiliário**	**30 - ISS TOMADOR**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 30,14	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 30,14**

Autenticação Mecânica

Impresso em: 17/08/2021 18:10:06 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
26/08/2021	**2-956567-2-7**	**002175819**	**2 - Mobiliário**	**30 - ISS TOMADOR**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 30,14	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 30,14**

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 17892
Prestador do serviço: 18768041000198 - STERILE VITA AMBIENTAL LTDA

81730000000-4 30141651202-0 10826020220-6 00956567007-3

Autenticação Mecânica

U.T.I.

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	17892	R$ 696,17	4,33 %	R$ 30,14
Total de notas: 1					**R$ 30,14**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81730000000-4	30141651202-0
	10826020220-6	00956567007-3
Data do pagamento		18/08/2021
Valor em Dinheiro		30,14
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		30,14

DOCUMENTO: 081820
AUTENTICACAO SISBB: 9.DE8.3BB.DD2.9E7.2D8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	8.435,19
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	8.435,19

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/08/2021**

Observações:
HOSPITAL

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.0) 17/08/2021 17:36:31

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 →	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	8.435,19
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	8.435,19

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/08/2021**

Observações:
HOSPITAL

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.0) 17/08/2021 17:36:31

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS ---------- ----------
---------- ----------

DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
PERIODO DE APURACAO	31/07/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/08/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	8.435,19
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	8.435,19

==========

AUTENTICACAO SISBB: B.090.24F.7B3.74D.BDD

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

==========

DOCUMENTO: 081821

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

1a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.712,02
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	2.712,02

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/08/2021**

Observações:
HOSPITAL

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.0) 17/08/2021 17:37:17

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 →	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.712,02
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	2.712,02

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/08/2021**

Observações:
HOSPITAL

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:5.0.0) 17/08/2021 17:37:17

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS ---------- ----------
---------- ----------

DATA DO PAGAMENTO	18/08/2021
PERIODO DE APURACAO	31/07/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	20/08/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	2.712,02
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	2.712,02

==========

AUTENTICACAO SISBB: D.204.CCB.AC4.3EE.C9F

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

==========

DOCUMENTO: 081822

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

533

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$ 2.444,98	**2**	**26/08/2021**	**7/2021**	**Declaração Tomador**	**0,00**

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-956567-1-7	**002175819**	**2 - Mobiliário**	**30 - ISS TOMADOR**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 92,47	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 92,47**

Autenticação Mecânica

Impresso em: 17/08/2021 18:09:07 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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
26/08/2021	**2-956567-1-7**	**002175819**	**2 - Mobiliário**	**30 - ISS TOMADOR**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 92,47	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 92,47**

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

81700000000-7 92471651202-6 10826020120-8 00956567007-3

Autenticação Mecânica

HOSPITALAR

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
Shield controle de pragas	26.384.215/0001-47	2592	R$ 575,00	2,00 %	R$ 11,50
STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	17891	R$ 1.869,98	4,33 %	R$ 80,97
Total de notas: 2					**R$ 92,47**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81700000000-7	92471651202-6
	10826020120-8	00956567007-3
Data do pagamento		18/08/2021
Valor em Dinheiro		92,47
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		92,47

DOCUMENTO: 081823
AUTENTICACAO SISBB: 0.9D9.81D.FFD.089.7AC

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

18/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:51:47
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/08/2021
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 408.291,21
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 3.726.5C5.2E1.7C5.E3D

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001542

RECEBEMOS DE G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/07/2021 VALOR TOTAL: R$ 28,66 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520) - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIANS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.137.949
Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
AV. PRESIDENTE VARGAS, 495
ARACELI - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434073333

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.137.949
Série 010
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0767 5873 0300 0123 5501 0000 1379 4919 5233 8686

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 C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	**135210822286413 - 21/07/2021 08:21:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315019266115			**67.587.303/0001-23**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)	**45.349.461/0009-60**	**21/07/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**VILA WILLIANS**	**17400-000**	**21/07/2021**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**34075066**		**08:21:03**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	20/08/2021
Valor	R$ 28,66

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	0,47	28,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	11,82	2,19	28,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4444	PA PN PH AA 4,2X38 RI ZB	73181400	060	5405	CT	0,3000	30,5333	9,16	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
53423	BUCHA PLASTICA UNIVERSAL 6MM	39269090	060	5405	UN	30,0000	0,2000	6,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
54369	BUCHA PLASTICA UNIVERSAL 8MM	39269090	060	5405	UN	30,0000	0,4500	13,50	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: esilva@abb.org.br
ccampos@ahbb.org.br
lsilva@ahbb.org.br
kka
Inf. fisco: Pagamento(s): Outros R$28,66,
Vendedor: SILVIO RENATO CRIZAN
Atendimento:PRESENCIAL
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARCA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066
Trib Aprox: R$ 6,66 Federal R$ 5,16 Estadual Fonte: IBPT
donizete
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 11,82

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:43
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100102273804015040019187180000002866
BENEFICIARIO:
G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
NOME FANTASIA:
G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
CNPJ: 67.587.303/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA
CNPJ: 67.587.303/0001-23
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.901
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	28,66
VALOR COBRADO	28,66

NR.AUTENTICACAO 0.BD5.5EC.E31.14A.3AF

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/07/2021 VALOR TOTAL: R$ 330,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, - WILLIANS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.009.573
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA

AVENIDA DA SAUDADE N.63 PQ SANTA MARIA, 063
PQ SANTA MARIA - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434063377

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.009.573
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0700 9883 2500 0124 5500 1000 0095 7316 9606 7731

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERCADORIAS	**135210836201543 - 23/07/2021 16:58:59**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315023430110			**00.988.325/0001-24**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**23/07/2021**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, -	**WILLIANS**		**17400-000**	**23/07/2021**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**34075066**		**16:58:58**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**20/08/2021**
Valor	**R$ 330,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**330,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**0,00**	**330,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MC MATERIAIS P/ CONSTRUCAO LTDA	**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
265	AREIA LAVADA FINA	69072200	0500	5405	M	3,0000	110,0000	330,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITO DE ICMS	

LANÇADO
TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:43
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790005049120400000305003715603987180000033000
BENEFICIARIO:
M C MATERIAIS PARA CONSTRUCAO
NOME FANTASIA:
M C MATERIAIS PARA CONSTRUCAO
CNPJ: 00.988.325/0001-24
BENEFICIARIO FINAL:
M C MATERIAIS PARA CONSTRUCAO
CNPJ: 00.988.325/0001-24
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.902
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	330,00
VALOR COBRADO	330,00

NR.AUTENTICACAO 2.BED.A18.F57.69D.026

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	5.610,32
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	5.610,32

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
1633748428

DARF IRRF 07 2021 GARÇA HSL

DARF válido para pagamento até 20/08/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.70.72.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85650000056-2 10320064123-3 21453494610-5 00105611212-9

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	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	5.610,32
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	5.610,32

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
1633748428

DARF IRRF 07 2021 GARÇA HSL

DARF válido para pagamento até 20/08/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.70.72.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85650000056-2 10320064123-3 21453494610-5 00105611212-9

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 FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
ríodo: 01/07/2021 a 31/07/2021
partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

TERMO DE FOMENTO
001/2018

Emissão: 06/08/2021
Horas: 16:04:04

547

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

ódigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
ríodo: 01/07/2021 a 31/07/2021									
PREGADOS									
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 06/21	2.388,14	203,96	0,00	0	7,50	142,80	21,01
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Compl. 06/21	478,98	57,48	0,00	0	7,50	142,80	31,62
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	Mensal 06/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	Compl. 06/21	625,90	87,62	0,00	0	15,00	354,80	80,74
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	Mensal 06/21	2.600,00	229,39	0,00	0	7,50	142,80	35,00
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	Compl. 06/21	53,30	6,39	0,00	0	7,50	142,80	3,51
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Mensal 06/21	2.174,17	179,17	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Compl. 06/21	418,06	49,29	0,00	0	7,50	142,80	20,26
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLO	Mensal 06/21	2.395,81	204,88	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLO	Compl. 06/21	451,93	54,24	0,00	0	7,50	142,80	37,13
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	Mensal 06/21	4.053,81	418,81	189,59	1	15,00	354,80	162,01
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	Compl. 06/21	755,10	105,71	0,00	0	22,50	636,13	123,19
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MAR	Mensal 06/21	3.126,53	292,57	379,18	2	7,50	142,80	41,31
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MAR	Compl. 06/21	655,69	88,22	0,00	0	15,00	354,80	57,23
4290	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	Mensal 06/21	3.335,73	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
4290	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	Compl. 06/21	187,77	26,28	0,00	0	15,00	354,80	24,22
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Mensal 06/21	2.199,28	181,43	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Compl. 06/21	428,25	51,26	0,00	0	7,50	142,80	36,81
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELH	Mensal 06/21	3.344,83	319,55	0,00	0	15,00	354,80	98,99
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELH	Compl. 06/21	128,12	17,94	0,00	0	15,00	354,80	16,53
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 06/21	2.351,48	199,57	0,00	0	7,50	142,80	18,59
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Compl. 06/21	480,84	57,70	0,00	0	7,50	142,80	31,74
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SA	Mensal 06/21	1.980,34	161,73	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SA	Compl. 06/21	353,62	35,73	0,00	0	7,50	142,80	17,44
2620	ANDERSON PIMENTA	Mensal 06/21	2.496,31	216,94	0,00	0	7,50	142,80	28,15
2620	ANDERSON PIMENTA	Compl. 06/21	402,67	48,33	0,00	0	7,50	142,80	26,58
2620	ANDERSON PIMENTA	Rescisão	444,23	33,31	0,00	0	15,00	354,80	47,16
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Mensal 06/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	Compl. 06/21	563,31	78,86	0,00	0	15,00	354,80	72,67
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	Mensal 06/21	2.302,11	193,64	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	Compl. 06/21	468,12	56,18	0,00	0	7,50	142,80	32,01
3793	DANIELA CRISTINA ANICEZIO	Mensal 06/21	1.979,28	161,63	189,59	1	0,00	0,00	0,00
3793	DANIELA CRISTINA ANICEZIO	Compl. 06/21	318,07	31,44	0,00	0	7,50	142,80	0,00
3793	DANIELA CRISTINA ANICEZIO	Rescisão	175,24	13,14	0,00	0	7,50	142,80	12,96
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	Mensal 06/21	1.863,00	151,17	0,00	0	0,00	0,00	0,00

PJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/07/2021 a 31/07/2021
Departamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PROCESSO ADMINISTRATIVO
00548

Emissão: 06/08/2021
Horas: 16:04:04

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	Compl. 06/21	359,70	32,94	0,00	0	7,50	142,80	10,09
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	Mensal 06/21	2.008,48	164,26	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	Compl. 06/21	353,41	36,55	0,00	0	7,50	142,80	19,28
2524	EDSON DA SILVA	Mensal 06/21	2.256,72	188,19	0,00	0	7,50	142,80	12,34
2524	EDSON DA SILVA	Compl. 06/21	473,79	56,86	0,00	0	7,50	142,80	31,27
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	Mensal 06/21	4.126,39	428,97	0,00	0	15,00	354,80	199,81
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	Compl. 06/21	709,96	99,39	0,00	0	22,50	636,13	133,36
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	Férias	5.166,65	574,61	0,00	0	22,50	636,13	397,08
2526	ELIANA PEREIRA	Mensal 06/21	2.402,29	205,66	0,00	0	7,50	142,80	21,95
2526	ELIANA PEREIRA	Compl. 06/21	407,90	48,95	0,00	0	7,50	142,80	26,92
4802	ELIZANDRA SANCHES ALVES	Mensal 06/21	4.009,55	412,61	0,00	0	15,00	354,80	184,74
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 06/21	2.353,65	199,83	0,00	0	7,50	142,80	18,74
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Compl. 06/21	418,09	50,17	0,00	0	7,50	142,80	27,59
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	Mensal 06/21	3.408,88	328,52	0,00	0	15,00	354,80	107,25
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	Compl. 06/21	640,59	89,68	0,00	0	15,00	354,80	82,64
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Mensal 06/21	2.303,98	193,87	0,00	0	7,50	142,80	15,46
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	Compl. 06/21	400,59	48,07	0,00	0	7,50	142,80	26,44
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 06/21	3.197,77	301,12	0,00	0	15,00	354,80	79,70
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Compl. 06/21	662,83	90,64	0,00	0	15,00	354,80	85,83
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	Mensal 06/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	Compl. 06/21	125,18	17,52	0,00	0	15,00	354,80	16,15
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Mensal 06/21	3.448,51	334,07	0,00	0	15,00	354,80	112,37
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Compl. 06/21	629,36	88,11	0,00	0	15,00	354,80	81,18
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	Férias	2.232,31	185,26	0,00	0	7,50	142,80	10,73
3015	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COST	Mensal 06/21	1.979,28	161,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3015	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COST	Compl. 06/21	353,41	35,68	0,00	0	7,50	142,80	17,35
3015	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COST	Rescisão	197,92	14,84	0,00	0	7,50	142,80	13,73
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA I	Mensal 06/21	1.979,28	161,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA I	Compl. 06/21	437,27	45,74	0,00	0	7,50	142,80	22,89
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	Mensal 06/21	2.199,28	181,43	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	Compl. 06/21	418,09	50,04	0,00	0	7,50	142,80	21,92
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SC	Mensal 06/21	2.369,58	201,74	0,00	0	7,50	142,80	19,79
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SC	Compl. 06/21	141,36	16,96	0,00	0	7,50	142,80	9,33
3724	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	Mensal 06/21	1.979,28	161,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3724	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	Compl. 06/21	353,41	35,68	0,00	0	7,50	142,80	17,35
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	Mensal 06/21	1.979,28	161,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00

PJ: 45.349.461/0009-60
ríodo: 01/07/2021 a 31/07/2021
partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

TERMO DE FOMENTO
001/2018
CURSO MUNICIPAL

Emissão: 06/08/2021
Horas: 16:04:04

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

ódigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	Compl. 06/21	353,41	35,68	0,00	0	7,50	142,80	17,35
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	Mensal 06/21	1.943,94	158,45	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	Compl. 06/21	353,41	34,62	0,00	0	7,50	142,80	15,02
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	Férias	2.713,75	243,04	0,00	0	7,50	142,80	42,50
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Mensal 06/21	3.658,66	363,49	189,59	1	15,00	354,80	111,04
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	Férias	26,71	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	Férias	2.591,92	228,42	0,00	0	7,50	142,80	34,46
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Mensal 06/21	4.018,34	413,84	189,59	1	15,00	354,80	157,44
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	Compl. 06/21	640,59	89,68	0,00	0	22,50	636,13	98,74
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Mensal 06/21	2.433,98	209,47	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Compl. 06/21	353,41	42,40	0,00	0	7,50	142,80	18,93
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	Férias	2.931,76	269,20	379,18	2	7,50	142,80	28,45
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	Mensal 06/21	1.979,28	161,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	Compl. 06/21	405,83	41,97	0,00	0	7,50	142,80	20,81
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	Mensal 06/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	Compl. 06/21	625,90	87,62	0,00	0	15,00	354,80	80,74
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	Mensal 06/21	2.821,29	255,94	0,00	0	7,50	142,80	49,60
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	Compl. 06/21	587,20	72,52	0,00	0	15,00	354,80	57,60
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 06/21	3.981,21	408,64	189,59	1	15,00	354,80	152,65
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Compl. 06/21	594,40	83,22	0,00	0	22,50	636,13	87,41
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Mensal 06/21	1.979,28	161,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Compl. 06/21	353,41	35,68	0,00	0	7,50	142,80	17,35
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Férias	2.639,04	234,07	0,00	0	7,50	142,80	37,57
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 06/21	3.408,88	328,52	0,00	0	15,00	354,80	107,25
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Compl. 06/21	689,63	96,55	0,00	0	15,00	354,80	88,97
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Férias	5.136,39	570,37	0,00	0	22,50	636,13	391,22
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Mensal 06/21	2.398,31	205,18	0,00	0	7,50	142,80	21,68
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	Compl. 06/21	353,41	42,41	0,00	0	7,50	142,80	23,33
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	Férias	2.696,67	240,99	379,18	2	7,50	142,80	12,94
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	Mensal 06/21	2.384,62	203,54	0,00	0	7,50	142,80	20,78
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	Compl. 06/21	400,59	48,07	0,00	0	7,50	142,80	26,44
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	Férias	3.105,52	290,05	0,00	0	7,50	142,80	68,36
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA T	Mensal 06/21	2.402,56	205,69	0,00	0	7,50	142,80	21,97
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA T	Compl. 06/21	106,02	12,73	0,00	0	7,50	142,80	6,99
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Mensal 06/21	2.273,36	190,19	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Compl. 06/21	407,12	48,86	0,00	0	7,50	142,80	26,09

PJ: 45.349.461/0009-60
íodo: 01/07/2021 a 31/07/2021
partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

TERMO DE APENSO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Emissão: 06/08/2021
Horas: 16:04:04

550

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

ódigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Mensal 06/21	2.313,83	195,05	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Compl. 06/21	464,81	55,77	0,00	0	7,50	142,80	32,57
4208	SILVANA LUCAS	Mensal 06/21	2.402,81	205,72	0,00	0	7,50	142,80	21,98
4208	SILVANA LUCAS	Compl. 06/21	106,02	12,73	0,00	0	7,50	142,80	7,00
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Mensal 06/21	2.401,51	205,57	0,00	0	7,50	142,80	21,90
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Compl. 06/21	369,76	44,37	0,00	0	7,50	142,80	24,40
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 06/21	3.335,74	318,28	189,59	1	15,00	354,80	69,38
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Compl. 06/21	647,45	90,64	0,00	0	15,00	354,80	83,52
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNAN	Mensal 06/21	3.400,10	327,29	379,18	2	7,50	142,80	59,22
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNAN	Compl. 06/21	522,55	73,16	0,00	0	15,00	354,80	57,43
		Total:	195.521,38	18.652,38					5.610,32

pregados: 117 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 195.521,38 18.652,38 4.170,98 5.610,32

tal Geral:

pregados: 55 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 195.521,38 18.652,38 4.170,98 5.610,32

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		06/2021 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	06/2021 0,00	79.701,42	0,00	79.701,42	0,00
0588	Mensal	06/2021 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			79.701,42	0,00	79.701,42	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP	
CODIGO DE BARRAS	85650000056 10320064123
	21453494610 00105611212
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2021
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	5.610,32

DOCUMENTO: 082001
AUTENTICACAO SISBB: 3.8E6.DB7.C03.973.9AE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

552

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	07/2021
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
		6 - VALOR DO INSS	23.823,83
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2021	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	23.823,83
			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	07/2021
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
		6 - VALOR DO INSS	23.823,83
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2021	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	23.823,83
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Emissão: 06/08/2021
Horas: 16:03:12

553

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2.331,14	0,00	0,00	0,00	8,46	197,12
3032	ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	3.335,74	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
4929	ADRIELE EVELYN FERREIRA DA SILVA	2.600,00	0,00	0,00	0,00	8,82	229,39
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2.074,28	0,00	0,00	0,00	8,20	170,18
4039	ALESSANDRA CRISTINA FERNANDES	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2491	ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	2.422,62	0,00	0,00	0,00	8,59	208,10
2492	ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	4.186,97	0,00	0,00	0,00	10,45	437,45
2557	ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	3.578,14	0,00	0,00	0,00	9,84	352,21
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	1.629,45	0,00	0,00	0,00	7,99	130,15
4290	AMANDA SPECIAN TERCIOTTI	3.335,74	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	1.681,77	0,00	0,00	0,00	8,02	134,85
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.206,32	0,00	0,00	0,00	8,26	182,15
4813	ANA CAROLINA DOS SANTOS BARROQUELO	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
4346	ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO	3.344,82	0,00	0,00	0,00	9,55	319,55
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2.351,48	0,00	0,00	0,00	8,49	199,57
2729	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	1.980,36	0,00	0,00	0,00	8,17	161,73
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.555,01	0,00	0,00	0,00	7,94	123,45
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2620	ANDERSON PIMENTA	1.653,54	0,00	0,00	0,00	7,63	125,64
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	1.979,27	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1.161,50	0,00	0,00	0,00	7,58	88,03
5054	ANDREIA LIMA PIOLA	3.360,57	0,00	0,00	0,00	9,57	321,75
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1.515,00	0,00	0,00	0,00	7,91	119,85
5063	APARECIDA DOS SANTOS	1.513,00	0,00	0,00	0,00	7,91	119,67
5106	BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	1.871,07	0,00	0,00	0,00	8,12	151,89
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO	3.335,74	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
3743	BRUNO MIGUEL SOARES	1.646,69	0,00	0,00	0,00	8,00	131,70
5015	CAMILE VITORIA VITOR	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2995	CAROLINE APARECIDA VISMARA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
5060	CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.515,00	0,00	0,00	0,00	7,91	119,85
5066	CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILVA	1.473,00	0,00	0,00	51,27	7,88	116,07
5073	DAIANA SILVERIO	1.473,01	0,00	0,00	51,27	7,88	116,07
2622	DAIANE DELGADO DOS SANTOS	2.395,80	0,00	0,00	0,00	8,55	204,88
3793	DANIELA CRISTINA ANICEZIO	1.164,88	0,00	0,00	0,00	7,50	87,36
5085	DANIELA GARCIA	1.438,26	0,00	0,00	148,68	7,85	112,94
3831	DANIELE MAIA NORBERTO	896,79	0,00	0,00	0,00	7,50	67,25
3005	DANIELE VIEIRA	1.928,04	0,00	0,00	0,00	8,14	157,02
3841	DARA PEDRINA DELGADO DOS SANTOS	1.554,72	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	2.036,72	0,00	0,00	0,00	8,19	166,80
2562	DENISE BOTELHO ANDRIETTA	3.534,71	0,00	0,00	0,00	8,38	287,56
2520	DONIZETI ALMEIDA PRADO	1.863,00	0,00	0,00	0,00	8,11	151,17
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1.487,85	0,00	0,00	0,00	7,89	117,40
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	2.121,98	0,00	0,00	0,00	8,22	174,47
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	1.836,37	0,00	0,00	0,00	8,10	148,77
2524	EDSON DA SILVA	2.256,72	0,00	0,00	0,00	8,34	188,19
2669	ELAINE CRISTINA DE SOUZA	5.166,65	0,00	0,00	0,00	11,12	574,61
4992	ELENICE CALDEIRA	1.478,11	0,00	0,00	51,27	7,88	116,52
2526	ELIANA PEREIRA	2.422,62	0,00	0,00	0,00	8,59	208,10
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	1.814,79	0,00	0,00	0,00	8,09	146,83
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	1.749,58	0,00	0,00	0,00	8,06	140,96
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	1.652,41	0,00	0,00	0,00	8,00	132,21
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	1.629,92	0,00	0,00	0,00	7,99	130,19
4802	ELIZANDRA SANCHES ALVES	4.009,55	0,00	0,00	0,00	10,29	412,61
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	1.805,17	0,00	0,00	0,00	8,09	145,96
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	2.397,99	0,00	0,00	0,00	8,56	205,15
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2.394,47	0,00	0,00	0,00	8,55	204,72
2537	FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	1.441,30	0,00	0,00	99,12	7,85	113,21
3740	GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI	3.408,88	0,00	0,00	0,00	9,64	328,52
2541	GILMAR DE MATOS GOMES	2.429,66	0,00	0,00	0,00	8,60	208,95
5075	GISELE MORETTI AQUINO	1.473,00	0,00	0,00	51,27	7,88	116,07
4790	GISLANE ALVES XAVIER	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
4098	HELEN CAROLINE DE JESUS SOUZA	1.602,76	0,00	0,00	0,00	7,97	127,74
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.197,77	0,00	0,00	0,00	9,42	301,12
4666	ISABELA CALADO DE MOURA	3.335,74	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	4.210,03	0,00	0,00	0,00	10,47	440,68
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	1.473,00	0,00	0,00	102,54	7,88	116,07
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.515,00	0,00	0,00	0,00	7,91	119,85

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Emissão: 06/08/2021
Horas: 16:03:12

001554

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.473,00	0,00	0,00	0,00	7,88	116,07
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	989,64	0,00	0,00	0,00	7,50	74,22
3015	JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	1.225,53	0,00	0,00	0,00	7,50	91,91
2632	JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNANDES	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	2.199,28	0,00	0,00	0,00	8,25	181,43
3735	JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA	1.554,72	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2623	LAERTE FERNANDES	1.503,90	0,00	0,00	0,00	7,90	118,85
4189	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	2.376,65	0,00	0,00	0,00	8,52	202,59
3724	LAISA ALESSANDRA DE SOUZA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2988	LAYSA LOHYNE PEDROSO	2.713,75	0,00	0,00	0,00	8,96	243,04
4534	LEANDRO DONIZETTI DE OLIVEIRA	1.503,90	0,00	0,00	0,00	7,90	118,85
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	1.515,00	0,00	0,00	0,00	7,91	119,85
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	3.602,89	0,00	0,00	0,00	9,87	355,68
2847	LETICIA CUNHA DE ANDRADE	2.265,17	0,00	0,00	0,00	8,81	189,21
3000	LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	4.180,59	0,00	0,00	0,00	10,44	436,56
4285	LUCAS FERREIRA BASILIO	1.334,71	0,00	0,00	0,00	7,76	103,62
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	2.044,37	0,00	0,00	0,00	8,19	167,49
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
2763	LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2.390,95	0,00	0,00	0,00	8,54	204,30
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
2649	LUIZ DA SILVA	1.865,96	0,00	0,00	0,00	8,12	151,43
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	1.655,00	0,00	0,00	0,00	8,00	132,45
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	1.979,29	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2831	MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	3.335,74	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	2.821,29	0,00	0,00	0,00	9,07	255,94
4535	MARIANE GOMES LOPES	1.527,90	0,00	0,00	0,00	7,92	121,01
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1.655,00	0,00	0,00	0,00	8,00	132,45
2579	MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	2.331,14	0,00	0,00	0,00	8,46	197,12
2581	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	3.981,21	0,00	0,00	0,00	10,26	408,64
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	1.979,29	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	1.554,71	0,00	0,00	0,00	7,94	123,42
2505	MELISSA MANARESI BASSO	3.408,88	0,00	0,00	0,00	9,64	328,52
2827	NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2.362,80	0,00	0,00	0,00	8,50	200,92
4312	PATRICIA DE CASSIA ZACARI	791,72	0,00	0,00	0,00	7,50	59,37
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2.696,67	0,00	0,00	0,00	8,94	240,99
2986	PEDRO MANTUANI	1.681,77	0,00	0,00	0,00	8,02	134,85
2590	PRISCILA DIAS DA SILVA	2.324,10	0,00	0,00	0,00	8,45	196,28
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
2873	RAFAELA CRISTINA DA SILVA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	2.397,99	0,00	0,00	0,00	8,56	205,15
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.204,47	0,00	0,00	0,00	8,25	181,92
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.313,83	0,00	0,00	0,00	8,43	195,05
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	1.833,87	0,00	0,00	0,00	8,10	148,54
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.487,85	0,00	0,00	0,00	7,89	117,40
5067	ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	1.487,85	0,00	0,00	0,00	7,89	117,40
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	1.655,00	0,00	0,00	0,00	8,00	132,45
3919	ROSIMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
5057	ROSY LICERRO	1.655,00	0,00	0,00	0,00	8,00	132,45
5076	SARA LUCIANA DE SOUZA PIRES	1.473,00	0,00	0,00	0,00	7,88	116,07
4210	SELMA CORREIA DE BARROS FRANCISCO	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	1.583,42	0,00	0,00	0,00	7,96	126,00
4208	SILVANA LUCAS	2.394,47	0,00	0,00	0,00	8,55	204,72
5089	SONIA MARIA PEREIRA OLIVEIRA	1.374,80	0,00	0,00	0,00	7,80	107,23
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	1.681,78	0,00	0,00	0,00	8,02	134,86
4026	TAMIRIS TORRES SANTOS	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.394,47	0,00	0,00	0,00	8,55	204,72
4289	TATIANE HILARIO DOS SANTOS SILVA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3.902,26	0,00	0,00	0,00	10,19	397,59
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	1.423,90	0,00	0,00	0,00	7,84	111,65
5115	VIVIANE DA SILVA SOARES	1.517,45	0,00	0,00	0,00	7,91	120,07
3655	VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES	3.346,73	0,00	0,00	0,00	9,56	319,82
2624	WALTER OLIVEIRA LIMA	1.915,08	0,00	0,00	0,00	8,14	155,85
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	1.848,35	0,00	0,00	0,00	8,11	149,85

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 06/08/2021
Horas: 16:03:12
· 001555

partamentos: 1-3,101-132,134; C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado			Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
	Empregados:	133	Total:	282.215,24	0,00	0,00	555,42		24.379,25
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total:	133	Total:	282.215,24	0,00	0,00	555,42		24.379,25

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
tal	282.215,24	0,00	24.379,25	0,00	0,00	0,00	555,42	0,00	23.823,83

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
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: 36.050-3

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	07/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2021
VALOR DO INSS	23.823,83
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	23.823,83

DOCUMENTO: 082002
AUTENTICACAO SISBB: A.784.4E1.865.99C.D5B

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
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	07/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2021
VALOR DO INSS	23.823,83
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	23.823,83

DOCUMENTO: 082002
AUTENTICACAO SISBB: A.784.4E1.865.99C.D5B

******** VIA CONTRIBUINTE ********

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.969,56
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.969,56

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
1633748428

DARF IRRF 07 2021 GARÇA UTI

DARF válido para pagamento até 20/08/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.70.72.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85620000019-3 69560064123-4 21453494610-5 00105611212-9

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	31/07/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	1.969,56
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	1.969,56

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
1633748428

DARF IRRF 07 2021 GARÇA UTI

DARF válido para pagamento até 20/08/2021

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.70.72.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85620000019-3 69560064123-4 21453494610-5 00105611212-9

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 FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Período: 01/07/2021 a 31/07/2021
Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Emissão: 06/08/2021
Horas: 16:02:19

558

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/07/2021 a 31/07/2021									
EMPREGADOS									
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SAR	Mensal 06/21	2.294,12	192,68	189,59	1	7,50	142,80	0,00
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SAR	Compl. 06/21	333,32	40,00	0,00	0	7,50	142,80	22,59
3827	FERNANDO GONÇALVES GOMES	Mensal 06/21	2.390,95	204,30	189,59	1	7,50	142,80	0,00
3827	FERNANDO GONÇALVES GOMES	Compl. 06/21	282,73	33,93	0,00	0	7,50	142,80	25,64
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Mensal 06/21	2.424,03	208,27	0,00	0	7,50	142,80	23,38
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Compl. 06/21	318,07	38,17	0,00	0	7,50	142,80	20,99
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	Mensal 06/21	2.409,60	206,54	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	Compl. 06/21	418,06	50,17	0,00	0	7,50	142,80	35,80
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	Mensal 06/21	2.438,10	209,96	0,00	0	7,50	142,80	24,31
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	Compl. 06/21	318,07	38,17	0,00	0	7,50	142,80	20,99
3826	GEORGE GOMES DA SILVA	Mensal 06/21	2.402,35	205,67	189,59	1	7,50	142,80	0,00
3826	GEORGE GOMES DA SILVA	Compl. 06/21	282,73	33,93	0,00	0	7,50	142,80	26,39
3826	GEORGE GOMES DA SILVA	Rescisão	862,25	64,66	0,00	0	15,00	354,80	76,83
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Mensal 06/21	2.408,58	206,42	0,00	0	7,50	142,80	22,36
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Compl. 06/21	141,36	16,96	0,00	0	7,50	142,80	9,33
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 06/21	3.393,26	326,33	0,00	0	15,00	354,80	105,24
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Compl. 06/21	740,39	103,66	0,00	0	15,00	354,80	95,51
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA	Férias	2.242,36	186,47	0,00	0	7,50	142,80	11,39
4234	JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORREN	Mensal 06/21	2.499,41	217,32	0,00	0	7,50	142,80	28,36
4234	JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORREN	Compl. 06/21	106,02	12,72	0,00	0	7,50	142,80	6,99
4106	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	Mensal 06/21	2.365,89	201,29	0,00	0	7,50	142,80	19,55
4106	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	Compl. 06/21	141,36	16,97	0,00	0	7,50	142,80	9,32
3786	LUCIMARA AMORIM SILVA	Rescisão	2.469,15	213,69	189,59	1	7,50	142,80	12,14
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Mensal 06/21	2.452,21	211,65	0,00	0	7,50	142,80	25,24
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	Compl. 06/21	106,02	12,73	0,00	0	7,50	142,80	7,00
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	Mensal 06/21	2.332,58	197,30	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	Compl. 06/21	418,06	50,16	0,00	0	7,50	142,80	30,72
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	Rescisão	938,02	70,35	0,00	0	15,00	354,80	91,67
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	Mensal 06/21	4.196,18	438,74	189,59	1	15,00	354,80	180,38
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	Compl. 06/21	563,31	78,86	0,00	0	22,50	636,13	95,26
4959	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	Mensal 06/21	2.401,51	205,57	189,59	1	7,50	142,80	0,00
4959	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	Rescisão	131,96	9,89	0,00	0	7,50	142,80	16,83
2483	MARCELO ANDREAÇA	Mensal 06/21	3.335,74	318,28	0,00	0	15,00	354,80	97,82
2483	MARCELO ANDREAÇA	Compl. 06/21	704,22	98,59	0,00	0	15,00	354,80	90,84
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Mensal 06/21	2.272,77	190,12	0,00	0	7,50	142,80	13,40

PJ: 45.349.461/0009-60
íodo: 01/07/2021 a 31/07/2021
partamentos: 133; C. Custos: 101,102

Emissão: 06/08/2021
Horas: 16:02:19

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

06 559

ódigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Compl. 06/21	212,04	25,44	0,00	0	7,50	142,80	13,99
4101	MARIANA PAIVA MENDOZA	Mensal 06/21	2.366,85	201,41	0,00	0	7,50	142,80	19,61
4101	MARIANA PAIVA MENDOZA	Compl. 06/21	141,36	16,96	0,00	0	7,50	142,80	9,33
4779	NATÁLIA VIEIRA BOSCO	Mensal 06/21	3.273,15	310,17	0,00	0	15,00	354,80	89,65
4779	NATÁLIA VIEIRA BOSCO	Compl. 06/21	62,59	8,11	0,00	0	15,00	354,80	8,17
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	Mensal 06/21	2.399,57	205,34	379,18	2	0,00	0,00	0,00
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	Compl. 06/21	318,07	38,16	0,00	0	7,50	142,80	14,32
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	Mensal 06/21	4.335,74	458,28	0,00	0	22,50	636,13	236,30
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	Compl. 06/21	563,31	78,86	0,00	0	22,50	636,13	109,00
3771	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	Mensal 06/21	1.979,29	161,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3771	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	Compl. 06/21	318,07	31,44	0,00	0	7,50	142,80	15,02
3771	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	Rescisão	329,88	24,74	0,00	0	7,50	142,80	22,89
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	Mensal 06/21	1.979,28	161,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	Compl. 06/21	353,41	35,68	0,00	0	7,50	142,80	17,35
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	Férias	2.702,47	241,68	0,00	0	7,50	142,80	41,76
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Mensal 06/21	3.335,74	318,28	189,59	1	15,00	354,80	69,38
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Compl. 06/21	438,13	61,34	0,00	0	15,00	354,80	56,52
		Total:	78.643,69	7.289,67					1.969,56

pregados: 52 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 78.643,69 7.289,67 2.085,49 1.969,56

tal Geral:

pregados: 25 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 78.643,69 7.289,67 2.085,49 1.969,56

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		06/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	06/2021	0,00	79.701,42	0,00	79.701,42	0,00
0588	Mensal	06/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				79.701,42	0,00	79.701,42	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP	
CODIGO DE BARRAS	85620000019 69560064123
	21453494610 00105611212
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2021
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	1.969,56

DOCUMENTO: 082003
AUTENTICACAO SISBB: 5.41F.25F.153.540.724

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

561

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	07/2021
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
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		6 - VALOR DO INSS	7.901,69
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2021	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	7.901,69
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP **GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	07/2021
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
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		6 - VALOR DO INSS	7.901,69
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2021	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	7.901,69
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 07/2021

Emissão: 06/08/2021
Horas: 15:58:38

partamentos: 133; C. Custos: 101,102

001562

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	2.294,12	0,00	0,00	0,00	8,40	192,68
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	2.422,62	0,00	0,00	0,00	8,59	208,10
4442	BRUNO MAXIMIANO	1.681,78	0,00	0,00	0,00	8,02	134,86
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	3.958,89	0,00	0,00	0,00	10,24	405,52
4956	CÁSSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	1.865,44	0,00	0,00	0,00	8,11	151,38
3787	DANIELA SOUZA DA SILVA	1.382,07	0,00	0,00	0,00	7,81	107,88
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
3827	FERNANDO GONÇALVES GOMES	2.359,29	0,00	0,00	0,00	8,50	200,50
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	2.390,95	0,00	0,00	0,00	8,54	204,30
2538	FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	2.447,25	0,00	0,00	0,00	8,62	211,06
3783	GABRIEL FARIAS BELARMINO	2.261,65	0,00	0,00	0,00	8,35	188,79
3826	GEORGE GOMES DA SILVA	2.056,74	0,00	0,00	0,00	7,62	155,66
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	2.397,99	0,00	0,00	0,00	8,56	205,15
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	3.354,43	0,00	0,00	0,00	9,57	320,89
2819	JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	2.236,13	0,00	0,00	0,00	8,31	185,72
4105	JOSIMARA MEDINA BENTO	2.315,10	0,00	0,00	0,00	7,76	177,01
4234	JULIANE DOS SANTOS SATANNA TORRENTI	2.362,79	0,00	0,00	0,00	8,50	200,92
4106	KAREN ANDRADE DE OLIVEIRA	2.043,92	0,00	0,00	0,00	8,19	167,45
3789	KAREN DE OLIVEIRA CASTELANELLI	2.427,42	0,00	0,00	0,00	7,86	187,24
4920	LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	2.416,64	0,00	0,00	0,00	8,58	207,38
2567	LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	2.120,83	0,00	0,00	0,00	7,60	160,30
3784	LUIZ FERNANDO LOPES DOS SANTOS	4.133,37	0,00	0,00	0,00	10,40	429,95
4959	LUIZ HENRIQUE BENEVIDES	332,09	0,00	0,00	0,00	7,50	24,89
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	1.625,71	0,00	0,00	0,00	7,98	129,81
2483	MARCELO ANDREAÇA	3.551,01	0,00	0,00	0,00	9,81	348,42
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2.313,55	0,00	0,00	0,00	8,43	195,01
4101	MARIANA PAIVA MENDOZA	2.296,83	0,00	0,00	0,00	8,40	193,01
2980	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	1.979,28	0,00	0,00	0,00	8,17	161,63
4779	NATÁLIA VIEIRA BOSCO	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
3778	NICOLE COUTINHO JOBSTRAIBIZER	2.397,99	0,00	0,00	0,00	8,56	205,15
5099	PABLO AUGUSTO VASCO	1.681,77	0,00	0,00	0,00	8,02	134,85
3776	RAFAEL DA SILVA REIS	4.335,74	0,00	0,00	0,00	10,57	458,28
3771	REGINA CELIA FERREIRA DE SOUZA	1.319,52	0,00	0,00	0,00	7,50	98,96
5095	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	1.913,31	0,00	0,00	0,00	8,14	155,69
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2.702,47	0,00	0,00	0,00	8,94	241,68
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3.335,74	0,00	0,00	0,00	9,54	318,28
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	2.380,41	0,00	0,00	0,00	8,53	203,04
	Empregados: 38	Total: 90.291,21	0,00	0,00	0,00		7.901,69
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 38	Total: 90.291,21	0,00	0,00	0,00		7.901,69

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
tal	90.291,21	0,00	7.901,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.901,69

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
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: 36.050-3

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	07/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2021
VALOR DO INSS	7.901,69
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	7.901,69

DOCUMENTO: 082004
AUTENTICACAO SISBB: 9.AF8.D88.297.289.B9B

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
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	07/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2021
VALOR DO INSS	7.901,69
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	7.901,69

DOCUMENTO: 082004
AUTENTICACAO SISBB: 9.AF8.D88.297.289.B9B

******** VIA CONTRIBUINTE ********

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
69850461B2

Nº Nota (Nova Versão)
1441
Nº RPS:
-
Data de Emissão
05/AGO/2021 - 12:45:12
Competência
08/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA**
CNPJ/CPF: **11.344.914/0001-96** | Insc. Municipal: **038651** | Insc. Estadual:
Endereço: **AV. MARCELO STEFANI, 62** | CEP: **12.914-490**
Complemento: **SALA 02** | Bairro: **JARDIM DO LAGO**
Município: **BRAGANÇA PAULISTA** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **rede@redetelemedicina.com.br** | Telefone:
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70** | CEP:
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **VILA WILLIAMS**
Município: **GARCA** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **MANDRIOLLO@AHBB.ORG.BR** | Telefone: **14 3407-5066**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EMISSÃO LAUDO E INTERPRETAÇÃO DE EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA ATRAVÉS DE TELEMEDICINA (TRANSMISSÃO DE EXAMES E LAUDOS VIA INTERNET), COM FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS EM SISTEMA DE COMODATO. COM CONTEMPLAÇÃO DE ATÉ 90 EXAMES/LAUDOS/MÊS. REF AO MÊS DE JULHO 2021

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR DEPOSITAR EM CONTA CORRENTE
BANCO DO BRASIL - AG: 167-8 CC: 111.083-7

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 890,00

Local de Incidência do ISS: **BRAGANÇA PAULISTA - SP** | Valor Aprox. dos Tributos **R$ 119,70** **(13.45%) Fonte**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia,

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	13,35	8,90	5,79	26,70

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
	0,00	890,00	3,00	26,70	835,26

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://www.braganca.sp.gov.br/
RECEBEMOS DO(A) ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
69850461B2

Número da Nota:
1441

25/08

HOSPITALAR

seu coração ao nosso alcance
ELETRONET TELEMEDICINA

RELATÓRIO HOSP. SÃO LUCAS - GARÇA - ELETROCARDIOGRAMA

JULHO

Quantidade	ID	Paciente	Data do Envio	Data do Laudo	Status
1	1174687	JOSE HIDRIS ABIDO	31/07/21	31/07/21	Laudo Impossibilitado
2	1174662	JOSE IDRIS ABIDO	31/07/21	31/07/21	Laudo Impossibilitado
3	1174657	MARIA CELIA REVOLTA RAMOS COELHO	31/07/21	31/07/21	Exame Laudado
4	1174640	HERMES BRUNO JASINEVICIUS	31/07/21	31/07/21	Exame Laudado
5	1174520	GUERINO EUGENIO AFFONSO RODELA	30/07/21	30/07/21	Exame Laudado
6	1174079	LUCINEIA APARECIDA BONFANTE DE MELO	30/07/21	30/07/21	Exame Laudado
7	1173450	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	29/07/21	29/07/21	Exame Laudado
8	1171875	SIMONE GIORDANI	28/07/21	28/07/21	Exame Laudado
9	1171748	MARA REGINA DOS SANTOS	28/07/21	28/07/21	Exame Laudado
10	1171731	TEREZINHA PEREIRA RODRIGUES	28/07/21	28/07/21	Exame Laudado
11	1171718	DURVALINO URBANO BOMFIM	28/07/21	28/07/21	Exame Laudado
12	1171704	LAERCIO MENDES	28/07/21	28/07/21	Exame Laudado
13	1171691	IGOR COLARES P CAPOLARINE	28/07/21	28/07/21	Exame Laudado
14	1171679	IGORCOLARES PEREIRA CAPORALINE	28/07/21	28/07/21	Exame Laudado
15	1171658	JOANA RAMOS NERI	28/07/21	28/07/21	Exame Laudado
16	1171638	DECIO TAVARES LEM	28/07/21	28/07/21	Exame Laudado
17	1171629	OLGA OLIVEIRA CRUZ FERREIRA	28/07/21	28/07/21	Exame Laudado
18	1171125	JUSSARA APARECIDA INACIO DOS SANTOS	27/07/21	27/07/21	Exame Laudado
19	1170353	CAIO TEODORO DE PAULA	26/07/21	26/07/21	Exame Laudado
20	1169541	TEREZINHA ELZA PINHEIRO CAVALARI	25/07/21	25/07/21	Exame Laudado
21	1169535	TEREZINHA ELZA PINHEIRO CAVALARI	25/07/21	25/07/21	Exame Laudado
22	1169380	ROBERTO SOBRAL	24/07/21	24/07/21	Exame Laudado
23	1169328	FLORIZA APARECIDA DOS REIS CAMARGO	24/07/21	24/07/21	Exame Laudado
24	1169068	LUCAS LACERDA CARVALHO	23/07/21	23/07/21	Exame Laudado
25	1166574	HELIO ROBERTO PNSILAQUA DYONISIO	21/07/21	21/07/21	Exame Laudado
26	1166573	DOMICIO MARQUE DE BRITO	21/07/21	21/07/21	Exame Laudado
27	1166571	YOSHIRO OMURA	21/07/21	21/07/21	Laudo Impossibilitado
28	1166393	NATALINO DE F	21/07/21	21/07/21	Exame Laudado
29	1166383	NATALINO DE FREITAS	21/07/21	21/07/21	Exame Laudado
30	1166349	MARIA AMÉLIA FRABETTI	21/07/21	21/07/21	Exame Laudado
31	1166331	CARLOS EDUARDO OLIVEIRA DOS S	21/07/21	21/07/21	Exame Laudado
32	1166322	CARLOS EDUARDO OLIVEIRA DOS SANTOS	21/07/21	21/07/21	Exame Laudado
33	1166303	GILBERTO TOBIAS	21/07/21	21/07/21	Exame Laudado
34	1166283	GENIRA MARQUES DE ALMEIDA	21/07/21	21/07/21	Exame Laudado
35	1166255	CLARICE COLOMBO FRABETTI	21/07/21	21/07/21	Exame Laudado
36	1166214	CLARICE DOS SANTOS DE MENDONÇA	21/07/21	21/07/21	Exame Laudado
37	1166189	ODAIR APARECIDO S MARTA	21/07/21	21/07/21	Exame Laudado
38	1166146	PAULINA BENEDITA DE S ALCANTARA	21/07/21	21/07/21	Exame Laudado
39	1166102	JOSE RICARDO RAMOS GUJO	21/07/21	21/07/21	Exame Laudado
40	1166091	ROSALINA RITA FRANCO N	21/07/21	21/07/21	Exame Laudado
41	1166089	ROSALINA RITA FRANCO NUCI	21/07/21	21/07/21	Exame Laudado
42	1166027	THEREZINHA MANZANO	20/07/21	20/07/21	Exame Laudado
43	1165114	MARIA CARQUEJEIRO SILVESTRE	20/07/21	20/07/21	Exame Laudado
44	1164702	ANTONIO BARBOZA DO NASCIMENTO	19/07/21	19/07/21	Exame Laudado
45	1164385	ANTONIO MARCOS BUENO	19/07/21	19/07/21	Exame Laudado
46	1164330	WALDECY BENEDITO BRAGUIN	19/07/21	19/07/21	Exame Laudado

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

47	1163775	HELIO ROBERTO PNSILAQUA DYONISIO	18/07/21	18/07/21	Exame Laudado
48	1163774	MARIA DE LIMA MARCHINI	18/07/21	18/07/21	Exame Laudado
49	1163497	JOSE FERNANDES LOPES	16/07/21	16/07/21	Exame Laudado
50	1163261	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	16/07/21	16/07/21	Exame Laudado
51	1163012	FABIO BARALDI DONATO	16/07/21	16/07/21	Exame Laudado
52	1162516	WALTER MOREIRA TAVARES	16/07/21	16/07/21	Exame Laudado
53	1162193	DANIELA ZANCOPE FERRAI	15/07/21	15/07/21	Exame Laudado
54	1161873	MARIA APARECIDA LOPES POLICINANI	15/07/21	15/07/21	Exame Laudado
55	1161872	JOSE APARECIDO CORREIA	15/07/21	15/07/21	Exame Laudado
56	1161871	MARIA APARECIDA LAUREANO	15/07/21	15/07/21	Exame Laudado
57	1161870	MARIA APARECIDA L	15/07/21	15/07/21	Exame Laudado
58	1161281	ROBERTA SILVERIO	15/07/21	15/07/21	Exame Laudado
59	1161267	REGIS LECCI	15/07/21	15/07/21	Exame Laudado
60	1160457	NADIR APARECIDA FLORES SORLANO MONTEIRO	14/07/21	14/07/21	Exame Laudado
61	1160297	NILMA JULIANA EUGENIO DE OLIVEIRA	14/07/21	14/07/21	Exame Laudado
62	1160238	ANTONIA CORA DE SOUZA	14/07/21	14/07/21	Exame Laudado
63	1159595	MATHEUS BRANCO ALVES DE AZEVEDO	13/07/21	13/07/21	Exame Laudado
64	1158698	MAGDA RODRIGUES DE OLIVEIRA	12/07/21	12/07/21	Exame Laudado
65	1157987	ALBERTO BARACAT	11/07/21	11/07/21	Exame Laudado
66	1157906	FABIO HENRIQUE DE SOUZA	10/07/21	10/07/21	Exame Laudado
67	1157904	GISELE PAULA RODRIGUES	10/07/21	10/07/21	Exame Laudado
68	1157864	DANIELA ZANCOPE FERRARI	10/07/21	10/07/21	Exame Laudado
69	1155377	ELAINE CRISTINA GIOLO JORGE	07/07/21	07/07/21	Exame Laudado
70	1155341	MARIA LOPES DE SOUZA NASCIMENTO	07/07/21	07/07/21	Exame Laudado
71	1155318	JULIA MARICON DOS SANTOS	07/07/21	07/07/21	Exame Laudado
72	1155311	DORALICE RIBEIRO DO NASCIMENT	07/07/21	07/07/21	Exame Laudado
73	1155182	ENEDINO ANTONIO ANANIAS DOS SANTOS	06/07/21	06/07/21	Exame Laudado
74	1155107	MARIA APARECIDA RIBEIRO VILHAGRA	06/07/21	06/07/21	Exame Laudado
75	1155106	IDALINA MARCELINA CONDEICAO LOPES	06/07/21	06/07/21	Exame Laudado
76	1154100	CLEUZA DE PAULA MARIANO	05/07/21	05/07/21	Exame Laudado
77	1153997	ADAUTO CASSIELO	05/07/21	05/07/21	Exame Laudado
78	1153534	RITA DE CASSIA RUFINO	05/07/21	05/07/21	Exame Laudado
79	1153459	FABIO GONCALVES FRANCA	05/07/21	05/07/21	Exame Laudado
80	1153377	GUSTAVO HENRIQUE FERREIRA	05/07/21	05/07/21	Exame Laudado
81	1152955	JUDITE GERONIMO XAVIER	03/07/21	03/07/21	Exame Laudado
82	1151767	DORIVAL FERNANDES	01/07/21	01/07/21	Exame Laudado
83	1151674	MARISA MAGDALONI VOLLET	01/07/21	01/07/21	Exame Laudado
84	1151198	CLODOALDO FERREIRA DA SILVA	01/07/21	01/07/21	Exame Laudado

Exames Laudados
81
Laudos Impossibilitados
3
Total de Exames/Laudos
84

ELETRONET TELEMEDICINA DIGITAL LTDA. ME / CNPJ: 11.344.914/0001-96 Av. Marcelo Stefani, 61 sala 01 – Jardim do Lago – CENTRO EMPRESARIAL JAGUARI Bragança Paulista CEP: 12914-490 / Fone: (11) 2277-0100 / Email: eletronet13@hotmail.com

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

23/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:37:42
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/08/2021
NR. DOCUMENTO 550.167.000.111.083
VALOR TOTAL 835,26
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELETRONET TELEMEDICINA
AGENCIA: 0167-8 CONTA: 111.083-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 0.EFE.B8B.8FE.6A7.E9F

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

RPS N. 000000017686 Série NFSE, emitido 05/08/2021

Número da Nota - Serie
000000018045 - 1
Autenticidade
6UGE-JMZ3
Data de Emissão
05/08/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 **IM:** 57729 **IE:** **Fone:**
End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
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

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE.
Referente a A e E 284,000 quilos * R$ 3.30 = R$ 937,20
Referente a B 1,500 quilos * R$ 7,00 = R$ 10,50.
Total geral R$ 947,70.

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Jul/2021 - Vencto. 25/08/2021

Valor Liquido R$ 906,47

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Não Tributada no Municipio
Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço
709 - VARRIçãO,COLETA,REMOçãO,INCINERAçãO,TRATAMENTO,RECICLAGEM, SEPARAçãO DE DESTINAçãO DE LIXO,REJEITOS E OUTROS RESíDUOS ..

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

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**947,70**	**-**	**41,23**	**947,70**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 906,47

U.T.I.

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0380199/SP
06/08/21

UTI GERAL

MTR	Data da Coleta	A4 Peso Residuo Infectante Kg	Sangue Peso sangue kg	Colchão Peso Colchão	E Peso Perf. Cortantes	A3 Peso Placenta Kg	B Peso Remédios Kg	Peso Total Kg	Recibo de Coleta Nº
P52396/P52398	02/07/2021	15,800	0,000	0,000	0,600	0,000	0,00	16,400	45199
210000953604/210000953479	05/07/2021	16,600	0,000	0,000	0,000	0,000	1,500	16,600	47881
210000996492/210000996506	12/07/2021	65,400	0,000	0,000	4,200	0,000	0,000	69,600	47798
210001035543/210001035569	16/07/2021	28,900	0,000	0,000	6,100	0,000	0,000	35,000	46544
210001048817	19/07/2021	26,700	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	26,700	46549
210001086217/210001086244	23/07/2021	22,500	0,000	0,000	1,700	0,000	0,000	24,200	46549
210001098263/210001098316	26/07/2021	29,500	0,000	0,000	7,100	0,000	0,000	36,600	48250
2100001140130/2100001140151	30/07/2021	55,600	0,000	0,000	3,300	0,000	0,000	58,900	48379
	Parcial	261,000	0,000	0,000	23,000	0,000	1,500	284,000	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalh.
Nº 0080199/SP
06/08/21

U.T.I.

23/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:34:41
306203062 SEGUNDA VIA 0042
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/08/2021
NR. DOCUMENTO 550.470.000.031.301
VALOR TOTAL 906,47
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 8.D7A.0C7.275.D15.18E

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

RPS N. 000000017687 Série NFSE, emitido 05/08/2021

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000018046 - 1	**IHOF-LM63**	**05/08/2021**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 **IM:** 57729 **IE:** **Fone:**
End: : JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
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

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE.
Referente a A e E 692,800 quilos * R$ 3.30 = R$ 2.286,24.
Referente a B 1,500 quilos * R$ 7,00 = R$ 10,50.
Total geral R$ 2.296,74

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Jul/2021 - Vencto. 25/08/2021

Valor Liquido R$ 2.196,83

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Não Tributada no Municipio
Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço
709 - VARRIçãO,COLETA,REMOçãO,INCINERAçãO,TRATAMENTO,RECICLAGEM, SEPARAçãO DE DESTINAçãO DE LIXO,REJEITOS E OUTROS RESíDUOS ..

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

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.296,74**	**-**	**99,91**	**2.296,74**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.196,83

HOSPITALAR

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalh
Nº 0030109/SP

ENFERMARIAS BRANCAS E PRONTO ATENDIMENTO

MTR	Data da Coleta	A4 Peso Residu Infectante K	Sangue Peso sangue kg	Colchão Peso Colchão	E Peso erf. Cortant	A3 Peso acenta K	B Peso Remédios Kg	Peso Total Kg	Recibo de Coleta N°
P52396/P52398	02/07/2021	85,640	0,000	0,000	13,900	5,100	0,00	104,640	45199
210000953604/210000953479	05/07/2021	50,000	0,000	0,000	3,700	3,100	1,500	56,800	47881
210000996492/210000996506	12/07/2021	108,700	0,000	0,000	23,600	7,200	0,000	139,500	47798
210001035543/210001035569	16/07/2021	68,600	0,000	0,000	17,400	1,600	0,000	87,600	46544
210001048817	19/07/2021	50,300	0,000	0,000	0,900	0,000	0,000	51,200	46549
210001086217/210001086244	23/07/2021	83,300	0,000	0,000	7,100	6,100	0,000	96,500	46549
210001098263/210001098316	26/07/2021	39,300	0,000	0,000	8,800	0,600	0,000	48,700	48250
2100001140130/2100001140151	30/07/2021	81,300	0,000	0,000	22,400	4,200	0,000	107,900	48379
	Parcial	567,140	0,000	0,000	97,800	27,900	1,500	692,840	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
N° 0230199/SP

HOSPITALAR

23/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:37:41
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/08/2021
NR. DOCUMENTO 550.470.000.031.301
VALOR TOTAL 2.196,83
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 9.B9C.944.C4F.A28.9F5

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

20210708u10542126000141i10542126000141

Número da Nota	**00019804**
Data e Hora de Emissão	**08/07/2021 13:07:59**
Código de Verificação	**JPWM-RJVU**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.542.126/0001-41** Inscrição Municipal: **0.441.780-1** Inscrição Estadual: **---**

Nome/Razão Social: **EPIMED SOLUTIONS TECNOLOGIA DE INFORMACOES MEDICAS LTDA**

Nome Fantasia: **Epimed Solutions** Tel.: **21 35505150**

Endereço: **RUA SAO BENTO 9, SAL 601 - CENTRO - CEP: 20090-010**

Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **financeiro@epimedsolutions.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----** Inscrição Estadual: **----**

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

Endereço: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000** Tel.: **(14) 3532-5198**

Município: **GARCA** UF: **SP** E-mail: **CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de uso do software Epimed Monitor UTI.
SANTA C. DE GRAÇA

VALOR DA NOTA = R$ 1.022,80

Serviço Prestado

01.05.01 - licenciamento de uso de programa de computação

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	**0,00**	**1.022,80**	**5,00%**	**51,14**	**0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 04/08/2021.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Valor Líquido a Pagar: R$ 1.022,80

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:43
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080198049020341808710002287230000102280
BENEFICIARIO:
EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME
NOME FANTASIA:
EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME
CNPJ: 10.542.126/0001-41
BENEFICIARIO FINAL:
EPIMED SOLUT TECNO I M LTDA ME
CNPJ: 10.542.126/0001-41
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.301
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.022,80
VALOR COBRADO	1.022,80

NR.AUTENTICACAO 4.E15.DD0.72F.9D3.54A

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL Nº 000001407 **SÉRIE** 047

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 000001407
SÉRIE 047 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0760 6192 0200 5700 5504 7000 0014 0710 2757 6275

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135210863748382 / 30.07.2021 - 08:53:54

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	30.07.2021
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		27.08.2021	5.814,46			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
5.814,46	1.046,60	0,00	0,00	5.723,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
90,72	0,00	0,00	0,00	0,00	5.814,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	9	00776277	LGE6793	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.459,246	1.459,246

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	5104	M3	1.100,000	5,203400	5.723,74	5.814,46			1.046,60	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 05/08/21
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: 000091746-031 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: 0010335703 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003553175 . Lote do produto a granel: 10335703 .
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

U.T.I.

576

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:43
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040098554864287250000581446
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	82.302
DATA DE VENCIMENTO	27/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.814,46
VALOR COBRADO	5.814,46

NR.AUTENTICACAO 7.9DC.389.EA9.A2E.FF2

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000006925 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0621 9410 0800 0122 5500 1000 0069 2510 6704 0996

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	135210706790498 24/06/2021 11:31:50

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	24/06/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	24/06/2021
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	20/07/2021	1.043,54	002	21/08/2021	1.043,54	003	21/09/2021	1.043,54			

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	137,57	3.130,62
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	**3.130,62**

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
266769	PAPEL SULFITE A4 AQUATRO RESMA	48025610	0500	5403	UNS	40,00	16,80	0,00	672,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
048500	- PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY 180G PCT C/50 MASTERPRINT *	48025810	0500	5403	UNS	10,00	27,90	0,00	279,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035004	CLIPS 2/0	83059000	0500	5403	UNS	2.000,00	0,02	0,00	35,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
032670	ETIQUETA ADESIVA TERMICA 33X21MM	48211000	0500	5403	UNS	12,00	15,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1346	ETIQUETA TERMICA 33X21MM 3 COLUNAS ZEBRA	48211000	0500	5403	UNS	40,00	25,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002131	- ETIQUETA MATRICIAL 8923C PIMATAB 89X23MM CX C/12000 PIMACO *	48219000	0500	5403	UNS	36.000,00	0,01	0,00	500,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002127	- ETIQUETA MATRICIAL 26155C PIMATAB 26X15	48219000	0500	5403	UNS	45.000,00	0,00	0,00	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061921	- RIBBON 110X74 CERA PRETO *	96121019	0500	5403	UNS	25,00	11,50	0,00	287,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936754561	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO C/5000 BRW	83052000	0500	5403	UNS	96,00	0,14	0,00	13,92	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: 24/02/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES Valor aproximado tributos R$ 137,57 (4,39%) Fonte: IBPT	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 24/06/2021 11:32:10 - 1

www.ezadmin.com.br

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:43
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190618521020400037500008097115687190000104354
BENEFICIARIO:
CENTERCRED F MERCANTIL LTDA.
NOME FANTASIA:
CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL LTDA.
CNPJ: 72.838.147/0001-66
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA P
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.303
NOSSO NUMERO	6185102040
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	21/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.043,54
VALOR COBRADO	1.043,54

NR.AUTENTICACAO F.847.C8C.11C.428.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 FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

001 580

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 BRAS... RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, ... AMS - GARCA - SP
Emissão: 03/08/2021 Valor Total: R$ 260,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.019.463
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 000.019.463
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0812 7443 5900 0152 5500 1000 0194 6310 0019 4604

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	**135210879299351 03/08/21 09:36:34**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.028.655.110		12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	03/08/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus	WILLAMS		17400-000	03/08/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	22/08/2021
Valor R$	260,00

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	295,31

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	35,31	0,00	0,00	**260,00**

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
GR13	ASTRA GRELHA QUADRADA BRANCA 100MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,18 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	1,00	4,9734	0,59	4,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PG13	ASTRA PORTA GRELHA QUADRADA BRANCA 100MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,27 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	1,00	7,218	0,86	6,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0089151	FAMASTIL TRENA 5M STANDARD Val. Aprox. Tributos: Federal (8,77%) R$2,62 Estadual (18,00%) R$5,37 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	90178010	0500	5405	PC	1,00	33,90	4,05	29,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4458	FITA DEMARCACAO DE AREA 65MM X 150M ZEBRADA Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R$3,31 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39202019	0500	5405	PC	1,00	21,80	2,61	19,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11581151	CORPO CAIXA SIFONADA 100X100X50 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,64 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0102	5102	PC	1,00	17,311	2,07	15,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11101001	FORTLEV CURVA 90 CURTA ESGOTO 100MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,38 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	37,38	4,47	32,91	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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: 3,25 BC ICMS: 260 Aliq ICMS: 1,25%

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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 000.019.463
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0812 7443 5900 0152 5500 1000 0194 6310 0019 4604

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	**135210879299351 03/08/21 09:36:34**

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
11131001	FORTLEV JOELHO 90 ESGOTO 100MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,36 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	9,7468	1,17	8,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11150404	FORTLEV JUNCAO ESGOTO 40MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,24 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	6,3688	0,76	5,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20103005	FORTLEV LUVA CORRER ESGOTO 40MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,99 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	2,00	13,34	3,19	23,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11180501	FORTLEV LUVA CORRER ESGOTO 50MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,61 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	1,00	16,584	1,98	14,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13200	LG GATILHO 1077 P/ DUCHA HIGIENICA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,38 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39229000	0500	5405	PC	1,00	37,29	4,46	32,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11380	MANTAC ENGATE FLEXIVEL 40CM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,30 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	1,00	8,18	0,98	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	MIX ACIONADOR P/ VALVULA HYDRA LUXO - MASTER 224 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,66 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	PC	1,00	44,82	5,36	39,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AA015	PULVITEC ADESIVO 175G Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,85 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0500	5405	UN	1,00	23,0625	2,76	20,30	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: 23/08/21
ASSINATURA:

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:43
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399824648900000000304077001016287200000026000
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	82.304
DATA DE VENCIMENTO	22/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	260,00
VALOR COBRADO	260,00

NR.AUTENTICACAO 2.D4F.CA2.4F5.E89.D8E

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/05/2021 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 275,48

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000044501 SÉRIE 001
	00583	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GetMed HOSPITALAR

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP
TEL: (14)3222-4445

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000044501 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0501 6318 7200 0110 5500 1000 0445 0114 2264 2075

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 MERC. ADQ. TERCEIROS	135210576753101 25/05/2021 14:18:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209227116110		01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	25/05/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAIDA / ENTRADA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIANS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/08/2021	275,48									

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
63,36	11,40	0,00	0,00	28,10	275,48
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	275,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	0 - REMETENTE				01.631.872/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105	BAURU			SP	209227116110
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	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
013723	PL.PF T 3X3 COD. FABRICANTE: 16833 REG. ANVISA: 10209780045 LOTE: 36743 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	1,000	275,48000	0,00	275,48	63,36	11,40	0,00	18,00	0,00
014119	PARAF.CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10418 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 39788 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
014546	PARAF.CORTICAL 3,5X24 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10424 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 14781 - QUANT.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	2,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 26/06/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VAL APROX TRIBUTOS R$ 28,10 (10,20%) Fonte:IBPT
NOME DO PACIENTE.: MATHEUS FELIPE OLIVEIRA FACO
NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA
DATA DA CIRURGIA.: 24/05/2021

Mercadoria parcialmente isenta de ICMS, nos termos dos artigos 8 e 16, ANEXO I do RICMS/00.
CONVENIO: SUS
COD. PL 0702030996
HOSPITAL GARCA

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:43
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090265883600800001268176187210000027548
BENEFICIARIO:
GETMED - D M HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI
CNPJ: 01.631.872/0001-10
PAGADOR:
AHBB ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.305
NOSSO NUMERO	26588360000001268
CONVENIO	02658836
DATA DE VENCIMENTO	23/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	275,48
VALOR COBRADO	275,48

NR.AUTENTICACAO F.0AE.950.B83.C84.5FD

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/05/2021 - DEST. / REM.: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 148,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	585

NF-e
Nº 000044500
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GetMed HOSPITALAR

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP
TEL.: (14)3222-4445

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000044500 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0501 6318 7200 0110 5500 1000 0445 0011 9079 4362

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 MERC. ADQ. TERCEIROS	135210576750509 25/05/2021 14:18:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209227116110		01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	25/05/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIANS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/08/2021	148,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
34,13	6,14	0,00	0,00	15,14	148,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	0 - REMETENTE				01.631.872/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105	BAURU			SP	209227116110
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	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
013706	PL.PF 1/3 TUBO 07 FUROS COD. FABRICANTE: 19407 REG. ANVISA: 10209780037 LOTE: 41841 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	1,000	148,40000	0,00	148,40	34,13	6,14	0,00	18,00	0,00
014118	PARAF.CORTICAL 3,5X12 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10412 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 14132 - QUANT.: 3.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	3,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
014407	PARAF.CORTICAL 3,5X14 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10414 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 37426 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
014072	PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 39149 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
014119	PARAF.CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10418 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 39788 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
COREN 671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 26/06/2
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO
HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VAL APROX TRIBUTOS R$ 15,14 (10,20%) Fonte:IBPT NOME DO PACIENTE.: BRUNO KAIQUE DE OLIVEIRA GONCALVES NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA DATA DA CIRURGIA.: 19/05/2021 Mercadoria parcialmente isenta de ICMS, nos termos dos artigos 8 e 16, ANEXO I do RICMS/00. CONVENIO: SUS COD. 0702030830 HOSPITAL GARCA	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GetMed HOSPITALAR

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA

AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP

TEL: (14)3222-4445

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000044500 fl. 2 /2

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3521 0501 6318 7200 0110 5500 1000 0445 0011 9079 4362

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 MERC. ADQ. TERCEIROS	135210576750509 25/05/2021 14:18:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209227116110		01.631.872/0001-10

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	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
014545	PARAF.CORTICAL 3,5X22 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10422 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 25622 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:43
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090265883600800001269174787210000014840
BENEFICIARIO:
GETMED - D M HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI
CNPJ: 01.631.872/0001-10
PAGADOR:
AHBB ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.306
NOSSO NUMERO	26588360000001269
CONVENIO	02658836
DATA DE VENCIMENTO	23/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	148,40
VALOR COBRADO	148,40

NR.AUTENTICACAO A.D34.5B3.04F.4DD.A00

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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. 1459015 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4590 1519 1136 0509

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	135210772302319 08/07/2021 22:58:11

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	08/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		08/07/2021
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
1459015/1	02/08/2021	3.535,47	1459015/2	12/08/2021	3.535,47	1459015/3	23/08/2021	3.536,53

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
10.607,47	1.451,91	0,00	0,00	10.607,47

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	10.607,47

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 LIQUIDO
26,00	VOLUME(S)		0,24251	132,947	132,947

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
021343	BROMAZEPAM 3MG (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 1527246 Q: 100,0000 F: 30/04/21 V: 30/04/2023 *** Portaria 344/98 B1	30049064	000	5102	CA	100,00	0,0983	9,83	9,83	1,18	0,00	12,00	0,00
026296	CEFALEXINA 500MG (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 322573 5 Q: 500,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2022, nFCI: 6DDB5BDB-3333-4AFA-AF9E-26168DB079A6	30042052	300	5102	CP	500,00	0,3524	176,20	176,20	21,14	0,00	12,00	0,00
017107	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO (NEO QUIM/HYP) L: B20F 1712 Q: 50,0000 F: 30/06/20 V: 30/06/2022	30049043	000	5102	TB	50,00	2,12	106,00	106,00	19,08	0,00	18,00	0,00
027296	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS (DESCARBOX) L: 5806 Q: 120,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2026	48191000	000	5102	PC	120,00	5,50	660,00	660,00	118,80	0,00	18,00	0,00
027298	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 3 LTS (DESCARBOX) L: 5773 Q: 100,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2026	48191000	000	5102	PC	100,00	2,63	263,00	263,00	47,34	0,00	18,00	0,00
026834	BETAMETASONA,DIPR.6,405MG/ML E FOSFATO (NEO Q/HYP/BRAIN) (ITEM GENERICO) L: B20J2353 Q: 10,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2022, nFCI: 96AAA3AF-FA54-49F2-BC24-02C6D8B36DD7	30049029	500	5102	AP	10,00	2,6987	26,99	26,99	3,24	0,00	12,00	0,00
027870	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% 100ML (IMEC) L: 0030180 Q: 50,0000 F: 17/03/21 V: 17/03/2023	30049099	000	5102	FR	50,00	2,3496	117,48	117,48	21,15	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO Pedido 177519297 DATA ENTREGA: 09/07/2021 Pedido: 1974262 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1974262 *** 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 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00 (Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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. 1459015 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0767 7291 7800 0491 5500 1001 4590 1519 1136 0509

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		135210772302319 08/07/2021 22:58:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
003104	COMPLEXO B AMP IM/IV (HYPOFARMA) L: 21050571 Q: 100,0000 F: 30/06/21 V: 30/05/2023	30039019	000	5102	AP	100,00	0,8563	85,63	85,63	15,41	0,00	18,00	0,00
013992	AGUA PARA INJECAO 10ML (EQUIPLEX) L: 2131245 Q: 1.400,0000 F: 30/06/21 V: 30/06/2023	30049099	000	5102	AP	1.400,00	0,35	490,00	490,00	65,17	0,00	13,30	0,00
032135	MASCARA CIR TRIPLA C/ELASTICO (INOVEN) L: IMTB002 Q: 450,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2026 L: IMTB004 Q: 1.550,0000 F: 30/04/21 V: 30/04/2026	63079010	200	5102	PC	2.000,00	0,1828	365,60	365,60	65,81	0,00	18,00	0,00
028215	MEROPENEM 1G (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 009254 Q: 100,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2023, nFCI: D1538FAF-856B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	100,00	41,00	4.100,00	4.100,00	492,00	0,00	12,00	0,00
026207	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (MYLAN) (ITEM GENERICO) L: 7104927 Q: 100,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2022	30041019	200	5102	FA	100,00	27,90	2.790,00	2.790,00	334,80	0,00	12,00	0,00
013194	SERINGA DESC 1ML SEM AGULHA TUBERCULINA (BD) L: 1105277 Q: 1.400,0000 F: 30/05/21 V: 30/04/2026, nFCI: AEAE7C59-34EB-42B6-8E26-7B79ADCF0C5A	90183111	500	5102	PC	1.400,00	0,845	1.183,00	1.183,00	212,94	0,00	18,00	0,00
031667	SORO GLICOSADO 5% 100ML S FECHADO (EQUIPLEX) L: 2112819 Q: 70,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2023	30049099	000	5102	FR	70,00	2,50	175,00	175,00	23,28	0,00	13,30	0,00
006852	GENTAMICINA 40MG. SULFATO (NOVAFAR/FRESEN) L: 78QB0597 Q: 50,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2023, nFCI: 1912C31B-A53E-459D-B875-7D70C3DBAD49	30042061	500	5102	AP	50,00	1,1748	58,74	58,74	10,57	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 13/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:43
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100932568173587210000353653
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	82.307
NOSSO NUMERO	17115360000932568
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	23/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.536,53
VALOR COBRADO	3.536,53

NR.AUTENTICACAO D.377.9B7.B28.DE8.58B

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000011075
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: 000011075
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2106-05.335.433/0001-11-55-003-000.011.075-120.336.070-9

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	**135.210.702.722.088 23/06/2021 15:54:15**

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-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR			**45.349.461/0009-60**	23/06/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	23/06/2021
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		15:53:55

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000011075-1 - CARTEIRA - 23/07/21 - R$ 3.258,94 000011075-2 - CARTEIRA - 23/08/21 - R$ 3.257,00

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	6.515.94

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	6.515.94

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7898928673047	BOBINA PLAS. PICOT. 10 KG 40X60 C/400	39201010	0102	5929	UN	20	34,9000	698,00			0,00		0
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	26	26,0000	676,00			0,00		0
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	20	26,0000	520,00			0,00		0
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	10	26,0000	260,00			0,00		0
13731FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	8	44,1600	353,28			0,00		0
15712	PAPEL INT 22,5X20 2DB BCO 100% CEL.VIRG	48182000	0500	5929	PCT	250	8,3000	2.075,00			0,00		0
16480	DETERGENTE 500 ML NEUTRO	34022000	0500	5929	UN	7	1,3800	9,66			0,00		0
17527	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	54	26,0000	1.404,00			0,00		0
17528	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	20	26,0000	520,00			0,00		0

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.725-9
DATA DE RECEBIMENTO: 20/7/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-065985	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:43
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790005049117400009110041580095872100003257 00
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	82.308
DATA DE VENCIMENTO	23/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.257,00
VALOR COBRADO	3.257,00

NR.AUTENTICACAO 6.348.BF2.17B.C85.FAF

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

Grupo Passaport
HISTÓRIA DE QUALIDADE

CAFE BRASILEIRO IND, COM E EXP EIRELI EPP

Rua WALTER ALVES DE SOUZA, 43

DISTRITO INDUSTRIAL
Garca SP
CEP: 17406-118
Fone: (14) 3471-3802

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1

No: 000058276
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 3521 0745 9719 0000 0114 5500 1000 0582 7610 0058 4789

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

Protocolo de Autorização de Uso: 135210841220453 26/07/2021 08:01:17

35145971900000114132232226009 9

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

001592

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
315046867114		45.971.900/0001-14

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	26/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - 70 - SALA 06	VILA WILLIAMS	17402-064	26/07/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAIDA
Garça		SP			00:00:00

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	23/08/2021	340,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
132,23	23,80	0,00	0,00	0,00	68,37	340,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEG.	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	FCP	FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**340,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CAFE BRASILEIRO IND, COM E EXP EIRELI EPP	0-REMETENTE (CIF)				45.971.900/0001-14

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua WALTER ALVES DE SOUZA, 43	GARCA	SP	315046867114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)
8	Volumes	---		20,400	20,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000014	CAFE TORRADO E MOIDO EXTRA FORTE 500GR PC	09012100	020	5101	PC	40	8,5000	340,00	0,00	132,23	23,80	0,00	18%	0%

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 23/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

HOSPITALAR

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

For.Pg. BOLETO CREDITO - Comp.: - Ag.: LUIZ FERNANDO C - AHBB SANTA CASA

CNES 9680500 FEITO POR ANA ELISA 23/07/2021
BC REDUZIDA EM 61,11% CONF. ART. 3º, INCISO III DO ANEXO II DO RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:43
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070415776014350656290009187210000034000
BENEFICIARIO:
CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP
NOME FANTASIA:
CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP
CNPJ: 45.971.900/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP
CNPJ: 45.971.900/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.309
DATA DE VENCIMENTO	23/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	340,00
VALOR COBRADO	340,00

NR.AUTENTICACAO 9.BF6.D62.4E1.B8E.D15

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
Emissão: 22/07/2021 - DEST./REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R$2.371,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

. 001594

NF-e
Nº 000000923
SÉRIE 000

E

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PROFISSIONAL EIRELI

Tamani

Rua Shigeo Matsumoto, 2-8 - Nuc Hab N
Nagasawa - CEP:17026-843 - Bauru - SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br
adm@tamani.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000923 fl. 1 /1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
3521 0741 7616 1900 0104 5500 0000 0009 2310 0803 7349

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	135210830667323 22/07/2021 16:02:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209922269114		41.761.619/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	22/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	22/07/2021

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	23/08/2021	2.371,00									

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	2.371,00

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	2.371,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
35	GL		0	175,000	182,350

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 L	38089419	0102	5102	GL	12,00	61,00	732,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	0500	5405	GL	8,00	58,00	464,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 L	38089419	0102	5102	GL	6,00	58,00	348,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LIQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0500	5405	GL	6,00	49,50	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81190500R	TM 8119 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT	34029090	0500	5405	GL	1,00	94,00	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT	34029090	0500	5405	GL	2,00	218,00	436,00	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: 23/08/21
ASSINATURA:

LANÇADO

HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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 0,00- Vl.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:44
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004096740000000501870801014687210000237100
BENEFICIARIO:
TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PR
NOME FANTASIA:
TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PR
CNPJ: 41.761.619/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
TM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE PR
CNPJ: 41.761.619/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.310
DATA DE VENCIMENTO	23/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.371,00
VALOR COBRADO	2.371,00

NR.AUTENTICACAO B.2CE.71E.D5D.ED7.662

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.148 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA ME

RUA CARLOS FERRARI, 363 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.001.148
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521 0821 6166 1400 0172 5500 1000 0011 4819 9800 3580

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
REVENDA		**135210935956249 - 15/08/2021 22:06**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
315048762113		21.616.614/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBBA ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	10/08/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	VL. WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca		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	5.564,98

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	5.564,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
16	MIOLO DE PALETA	02013000	0400	5102	KG	34,0000	30,9000	1.050,60					
63	BISTECA DEE PORCO	02101100	0400	5102	KG	2,0000	16,4400	32,88					
61	PATINHO	02013000	0400	5102	KG	19,0000	33,8000	642,20					
50	ACÉM CARNE MOIDA	02013000	0400	5102	KG	60,0000	28,3500	1.701,00					
40	FILE DE FRANGO	02013000	0400	5102	KG	52,0000	14,2500	741,00					
16	ACEM EM CUBOS	02013000	8400	5102	KG	16,0000	28,4500	455,20					
88	FILE DE MERLUZA	17011300	0500	5405	PCT	14,0000	29,9000	418,60					
82	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO	02013000	0400	5102	KG	11,0000	10,2000	112,20					
82	SOBRECOXA DE FRANGO	02013000	0400	5102	KG	12,0000	11,1000	133,20					
61	COXÃO DURO	02013000	0400	5102	KG	5,0000	33,4000	167,00					
1	LINGUIÇA CALABRESA	16010000	0500	5405	KG	1,0000	22,9000	22,90					
146	FIGADO DE BOI	02013000	0400	5102	KG	6,0000	14,7000	88,20					

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 23/08/2
ASSINATURA:

LANÇADO

HOSPITALAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FORNECIMENTO REFERENTE AOS DIAS 23/06/2021 A 19/07/2021	RECURSO MUNICIPAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:44
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101185670300010100014187210000556498
BENEFICIARIO:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA
NOME FANTASIA:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA
CNPJ: 21.616.614/0001-72
BENEFICIARIO FINAL:
K S COMERCIAL DE ALIMENTOS LTDA
CNPJ: 21.616.614/0001-72
PAGADOR:
AHBBA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.311
DATA DE VENCIMENTO	23/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.564,98
VALOR COBRADO	5.564,98

NR.AUTENTICACAO 0.CEC.C44.D45.10D.FBA

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

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

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

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

R$ 5284,08

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

R$ 280,90

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0085065904-ND

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
0057 -Filial Bauru — **VIA ÚNICA**
ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89
BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauru UF: SP
CEP: 17034-310

C.N.P.J
60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

Data de Emissão
27/07/2021

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICIPIO	**FONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	884,6200	884,62

Valor Total da Nota de Cobrança
884,62

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
e-mail: cliente@messerbrasil.com
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 24.08.2021 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº
		0085065904-ND

TERMO DE APONTAMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:44
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070067630460787220000088462
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	82.312
DATA DE VENCIMENTO	24/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	884,62
VALOR COBRADO	884,62

NR.AUTENTICACAO A.E2F.165.935.045.B33

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

600

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0085065903-ND

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
0057 -Filial Bauru — **VIA ÚNICA**
ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89
BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauru UF: SP
CEP: 17034-310

C.N.P.J
60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

Data de Emissão
27/07/2021

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICIPIO	**FONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR102001306	LOC NITROGENIO CIL 50L 10M3	90,000	0,7980	71,82
BRR200001209	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 3M3	90,000	0,9113	82,02
BRR200001300	LOC OXIGENIO MED CIL 20L 4M3	120,000	0,9113	109,36
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	960,000	0,7980	766,08
BRR200201305	LOC OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	480,000	2,1445	1.029,36
BRR206001306	LOC AR COMPRIMIDO CIL 50L 10M3	300,000	0,7980	239,40
BRR201001003	LOC DIOX CARB EP CIL 10L 6KG	60,000	0,9113	54,68

Valor Total da Nota de Cobrança
2.352,72

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
e-mail: cliente@messerbrasil.com
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 24.08.2021 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº
		0085065903-ND

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:44
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070067630387587220000235272
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	82.313
DATA DE VENCIMENTO	24/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.352,72
VALOR COBRADO	2.352,72

NR.AUTENTICACAO F.A8E.E7D.829.669.696

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 246543 Série B, emitido em 02/08/2021

20210802u04069709000102

Número da Nota	00239796
Data e Hora de Emissão	02/08/2021 07:39:00
Código de Verificação	AFTJ-3KIZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**

Endereço: **AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 71 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000**

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: **R D OUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**

Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **phernandes@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo.....857,38
Vencimento desta.....25/08/2021
Contrato: OV00139234
*
A licença de uso da plataforma BIONEXO, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo: 11 3133-8120

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 857,38

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	857,38	2,90%	24,86	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 133,41 (15,56%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 246543 Série B, emitido em 02/08/2021, (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2021;

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:44
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083061355200608149430004687230000085738
BENEFICIARIO:
BIONEXO DO BRASIL S A
NOME FANTASIA:
BIONEXO DO BRASIL S A
CNPJ: 04.069.709/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
BIONEXO DO BRASIL S A
CNPJ: 04.069.709/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.314
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	857,38
VALOR COBRADO	857,38

NR.AUTENTICACAO 1.DB5.313.5C5.B46.9A8

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000114846 - 1

Autenticidade
JCL0-9964

Data de Emissão
31/07/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 **IM:** 36055 **IE:** **Fone:**
End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE ESTERILIZACAO REF. AO MES 07/2021
Trib aprox R$: 154,48 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 44,79 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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
1401 - LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,RESTAURAçãO,BLINDAGEM,MANUTENçãO E CONSERV.MAQ.VEíCULOS

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

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**1.148,56**	**4,6100%**	**52,95**	**1.148,56**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.148,56

HOSPITALAR

Isabela Calado de Moura
COREN-SP 570037-ENF

Sterilevita

STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS
Período dos dados: 01/07/2021 a 31/07/2021
Gerado por: Gabriele Luppi

Cliente	Venda	Data	Valor
AHBB GARÇA	Venda 11732	31/07/2021	R$ 209,36
AHBB GARÇA	Venda 11611	29/07/2021	R$ 165,00
AHBB GARÇA	Venda 11503	27/07/2021	R$ 63,05
AHBB GARÇA	Venda 11372	23/07/2021	R$ 42,09
AHBB GARÇA	Venda 11169	21/07/2021	R$ 34,14
AHBB GARÇA	Venda 11048	19/07/2021	R$ 229,97
AHBB GARÇA	Venda 10920	16/07/2021	R$ 147,50
AHBB GARÇA	Venda 10713	12/07/2021	R$ 47,78
AHBB GARÇA	Venda 10586	08/07/2021	R$ 69,58
AHBB GARÇA	Venda 10384	05/07/2021	R$ 34,14
AHBB GARÇA	Venda 10293	02/07/2021	R$ 105,95
	TOTAL=		R$ 1.148,56

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:44
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BS2 S.A.

21890010070453297080567486003782287230000114856
BENEFICIARIO:
STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MAT
NOME FANTASIA:
STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MAT
CNPJ: 71.027.866/0001-34
BENEFICIARIO FINAL:
STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MAT
CNPJ: 07.106.995/0001-19
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.315
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.148,56
VALOR COBRADO	1.148,56

NR.AUTENTICACAO C.F53.158.867.6FC.BF4

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 27/05/2021 - DEST. / REM : AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 299,90

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	96 637

NF-e
Nº 000044572
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GetMed HOSPITALAR

GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105 - JARDIM ESTORIL IV - CEP:17016-160 - BAURU - SP
TEL: (14)3222-4445

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000044572 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3521 0501 6318 7200 0110 5500 1000 0445 7215 3754 9789

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 MERC. ADQ. TERCEIROS	135210587266511 27/05/2021 14:22:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209227116110		01.631.872/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/05/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIANS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/08/2021	299,90									

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
68,98	12,42	0,00	0,00	30,59	299,90

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	299,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GETMED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA	0 - REMETENTE				01.631.872/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA NOSSA SENHORA DE FATIMA, 1-105	BAURU	SP	209227116110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	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
007993	PLACA RECONSTRUCAO RETA AO 3,5X10 FUROS COD. FABRICANTE: 40403500109 REG. ANVISA: 10223680083 LOTE: 05977/16 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	UN	1,000	299,90000	0,00	299,90	68,98	12,42	0,00	18,00	0,00
014407	PARAF.CORTICAL 3,5X14 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10414 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 37426 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
014072	PARAF.CORTICAL 3,5X16 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10416 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 39149 - QUANT.: 1.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	1,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
014119	PARAF.CORTICAL 3,5X18 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10418 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 41016 - QUANT.: 4.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	4,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
014399	PARAF.CORTICAL 3,5X20 (PASSO 1,75) COD. FABRICANTE: 10420 REG. ANVISA: 10209780032 LOTE: 38953 - QUANT.: 2.00 - VALIDADE: INDETERMINADA	90211020	020	5102	PC	2,000	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 26/06/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO
HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VAL APROX TRIBUTOS R$ 30,59 (10,20%) Fonte:IBPT
NOME DO PACIENTE.: ANTONIO ROBERTO CARDOSO JUNIOR
NOME DO CIRURGIAO: DR ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA
DATA DA CIRURGIA.: 26/05/2021

Mercadoria parcialmente isenta de ICMS, nos termos dos artigos 8 e 16, ANEXO I do RICMS/00.
CONVENIO: SUS
COD. 0702030929

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:44
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090265883600800001283175487230000029990
BENEFICIARIO:
GETMED - D M HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
GETMED - DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPI
CNPJ: 01.631.872/0001-10
PAGADOR:
AHBB ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.316
NOSSO NUMERO	26588360000001283
CONVENIO	02658836
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	299,90
VALOR COBRADO	299,90

NR.AUTENTICACAO 5.192.DAC.7D7.EE5.616

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de FERRO FORTE COM DE FER - EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 1344 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO DO SANTOS, 70 - WILLIANS - GARCA - SP
Emissão: 10/08/2021 Valor Total: R$ 62,65

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.014.104
Série 001

FERRO FORTE COM DE FER - EIRELI - EPP

AV.DR.LABIENO DA COSTA MACHADO, 2369
PARQUE SANTA MARIA - GARCA - SP
Fone: (14)3737-0929 CEP: 17404-012

nf-e@ferrofortegarca.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.014.104
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0818 5441 6700 0189 5500 1000 0141 0410 0014 0945

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	**135210911279508 10/08/21 09:44:21**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.041.865.115		18.544.167/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
1344 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	10/08/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ORLANDO THIAGO DO SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	10/08/2021

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	25/08/2021
Valor R$	62,65

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	62,65

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	**62,65**

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
CFFCEDN16	CHAPA FINA A FRIO - 1,50 - 16MSG Val Aprox. Tributos: Federal (18,21%) R$11,41 Estadual (18,00%) R$11,28 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	72092600	0101	5102	KG	3,50	17,90	0,00	62,65	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: 12/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
001897813	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: Cred.ICMS: 2,19 BC ICMS: 62,65 Aliq ICMS: 3,49% 2: I - DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 3: II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	TERMO DE FOMENTO 001/2013 RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/08/2021 09:44:07

HOSPITALAR

FRG Informática

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:44
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080012512042821708860008287230000006265
BENEFICIARIO:
FERRO FORTE COM FER EIRELI EPP
NOME FANTASIA:
FERRO FORTE COM FER EIRELI EPP
CNPJ: 18.544.167/0001-89
BENEFICIARIO FINAL:
FERRO FORTE COM FER EIRELI EPP
CNPJ: 18.544.167/0001-89
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.317
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	62,65
VALOR COBRADO	62,65

NR.AUTENTICACAO E.665.523.2B2.A70.252

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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			
126.07347.18-3	SONIA MARIA PEREIRA OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua PEROBA, 155				J EUCALIPTOS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	24928 - 149 / SP	170.678.408-21
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
28/07/1976	ALVINA ALVES PEREIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.374,80	03/07/2021	16/08/2021	16/08/2021	PD0
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 16/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 668,27	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 117,33	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 245,50	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 122,75	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 40,92
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.194,77**

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$ 58,92	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 18,41
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 77,33**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.117,44**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 126.07347.18-3	11 Nome SONIA MARIA PEREIRA OLIVEIRA			
17 CTPS (nº, série, UF) 24928 - 149 / SP	18 CPF 170.678.408-21	19 Data de Nascimento 28/07/1976	20 Nome da Mãe ALVINA ALVES PEREIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 03/07/2021	25 Data do Aviso Prévio 16/08/2021	26 Data de Afastamento 16/08/2021	27 Cod. Afastamento PD0	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 / 15 de setembro de 2021.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Sonia M. P. 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 FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

fl. 613

TERMO DE JUNTADA
001/2018
RECURSO FEDERAL

MENSAGEM DO SENHOR MINISTRO

Criada em 1932, a Carteira de Trabalho e Previdência Social resistiu ao passar dos anos, assimilando com muita presteza as profundas modificações que se registraram, nestas décadas, na composição, distribuição e qualificação da nossa força de trabalho.

Sem nenhum exagero, pode-se afirmar que este documento, por muitos ainda hoje conhecido como "carteira profissional", converteu-se num dos mais importantes instrumentos à disposição do trabalhador, fazendo às vezes de cédula de identidade, título de crédito, atestado de antecedentes, de boa conduta e de residência, para citar apenas algumas das suas múltiplas utilidades.

Em sua simplicidade, a CTPS reflete a carreira do trabalhador e sua evolução profissional. Cabe-lhe pois, protegê-la atenta e cuidadosamente, porque enquanto pelos seus aspectos externos essa Carteira revela traços importantes da personalidade e da formação do seu possuidor, os registros internos, habitualmente insubstituíveis, se constituem nas melhores garantias da preservação e da efetivação dos seus direitos trabalhistas e previdenciários.

Almir Pazzianotto Pinto

MINISTÉRIO DO TRABALHO E DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 24928 Série 00149-SP

Polegar Direito

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

* vide folhas 9

8 X

QUALIFICAÇÃO CIVIL

* Nome Sônia Maria Andrade Pereira

Loc. Nasc. Vera Cruz

Est. São Paulo Data 28/07/76

Filiação Anizio Andrade Pereira e Alvina Alves Pereira

* Est. Civil Solteira Doc. Nº 262

Fls 147 Liv. A-37 Reg. Civil V. Cruz

Outro doc.

Situação Militar: Doc.

Nº Órgão Est

Naturalizado Dec. Nº Em ..../..../....

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. Nº Exp. em ..../..../....

Estado

Obs

Data Emissão 10/07/91 DRT Marília

Jorge Ramiz Lopes

Assinatura do Funcionário

X

9

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome Sonia Maria Pereira Oliveira

Doc. Certidão de casamento 8085 livro: B65 folhas 240

Nome C.R.C. Garça aos 27/08/2004

Doc. estado civil: casada

INSS GARÇA

Nome

Doc.

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

Doc.

615

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

CONTRATO DE TRABALHO

48209233/0001-25

Empregador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA

CGC/MF Rua Dr. Orlando T. Santos, 70

Rua Vl. Willians CEP. 17.400-000 Nº

Município GARÇA - SP Est.

Esp. do estabelecimento hospitalar

Cargo Servente

C.B.O. nº 5142-10

Data admissão 05 de Julho de 19 2010

Registro nº 1237 Fls./Ficha 2001

Remuneração especificada R$ 598,92 (Quinhentos e noventa e oito reais e noventa e dois centavos)

Irm. da Sta. Casa de Misericórdia de Garça
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 24 de outubro de 2016

Irm. da Sta. Casa de Misericórdia de Garça
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

19

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

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:	SONIA MARIA PEREIRA OLIVEIRA
Cargo:	AUX. SERV. DIVERSOS
CBO:	514320
Admissão:	03 de Julho de 2021
Registro:	5089
Salário:	R$ 1.253,00 (um mil duzentos e cinquenta e três reais)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 16 de Agosto de 19 2021

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 13.738-3

FAVORECIDO: SONIA MARIA PEREIRA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 170.678.408-21
VALOR: R$ 1.117,44
DEBITO EM: 23/08/2021

==========

DOCUMENTO: 082318
AUTENTICACAO SISBB: 1.6A2.71B.DE1.A86.645

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 22914140053494612

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: SONIA MARIA PEREIRA OLIVEIRA

PIS/PASEP: 12607347183 — Admissão: 03/07/2021 — Categoria: 01

Data Nascimento: 28/07/1976 — Data Opcão: 03/07/2021 — CTPS: 0024928/00149

Movimentação: 16/08/2021 - I3 — Aviso Prévio: 3 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.031,10	0,00	0,00
Depósito	0,00	82,48	0,00	0,00
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: 82,48 — Valor Devido pela Empresa: 82,48

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85800000000-3	82480239202-2
	10825229141-9	40053494612-2
Data do pagamento		23/08/2021
Identificador		22914140053494612
Data de vencimento		25/08/2021
Valor Total		82,48

DOCUMENTO: 082319
AUTENTICACAO SISBB: 6.A8A.D9A.1A2.AD7.6D9

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000007267-1	**Data de Emissão:** 17/08/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME
CPF/CNPJ: 10.710.409/0001-55 **Inscrição Municipal:** 549188 **Tipo:** ME
CEP: 17016-230 **Endereço:** RUA LUSO BRASILEIRA, 4-44, SALA 710B **Cidade:** BAURU/SP
Fone: (14) 3232-4777 **E-Mail:** thais@paulistacontabilidade.com.br
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **CEP:** 17400-000 **Cidade:** GARÇA/SP
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
E-Mail: clsato@ahbb.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AO USO DO SOFTWARE SINCONECTA SAUDE REF 07/21
TRIB APROX R$: 579,43 FEDERAL E 168,44 MUNICIPAL FONTE: IBPT 18.1.A

Atividade:
Não informada

Código do Serviço:
1.06 - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM INFORMÁTICA

Local da Prestação: BAURU			**Situação de Tributação:** Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R$) 0,00	**I.R. (R$)** 0,00	**PIS (R$)** 0,00	**COFINS (R$)** 0,00	**C.S.L.L. (R$)** 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				**Valor Aprox. Tributos** 0,00
Deduções de Materiais 0,00	**Base de Cálculo (R$)** 4.308,00	**Alíquota (%)** 2,00	**Valor do ISS (R$)** 86,16	**Valor Total da Nota (R$)** 4.308,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor líquido da nota (R$)** 4.308,00	

Chave de autenticação: BF3304DB12AFDADB79D25B733FD0C0EF

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:44
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399913906050000000900913501011287230000430800
BENEFICIARIO:
SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC
NOME FANTASIA:
SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC
CNPJ: 10.710.409/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC
CNPJ: 10.710.409/0001-55
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL GARCA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.320
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.308,00
VALOR COBRADO	4.308,00

NR.AUTENTICACAO 9.489.E48.951.469.4DB

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
41

Data e Hora da Emissão	05/08/2021 08:42:03	Competência	30/7/2021	Código de Verificação	FJDLBSRHU
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	39.467.783/0001-53	Inscrição Municipal	305678	Município	OLIMPIA - SP
Endereço e Cep	AVENI HARRY GIANNECCHINI ,660 - JARDIM TOLEDO CEP: 15400-403				
Complemento:		Telefone:	(17)3281-4102	e-mail:	ESC.GAZZONE@UOL.COM.BR

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,70 - WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados.
Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 07/2021 - R$1.200,00

Recebimento pela conta jurídica:
Banco do Brasil: 001
Agência: 0165-1
Conta Corrente: 40029-7

Valor aproximado dos tributos 6% - R$. 72,00

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 4.01/863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	1.200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.200,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.200,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.200,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

HOSPITALAR

30/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:14:48
306203062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/08/2021
NR. DOCUMENTO 550.165.000.040.029
VALOR TOTAL 1.200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAMPASSI C MEDICA LTDA.
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 40.029-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 5.593.63C.4DB.379.D65

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 2567 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO
Rua Coronel Joaquim Piza, 1101
Guanabara - 17400-084
Garca - SP - Fone: (14) 3406-2688

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 2567
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35210700595823000107550010000025671075111411

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		135210848078565 - 27/07/2021
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	27/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTR/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIAMS		17400-000	28/07/2021
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTR./SAÍDA**
Garca	(14) 3407-5066	SP		

FATURA

001
31/08/2021
70,00

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	70,00
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	10.99	0,00	70,00

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
20077	REFIL PARA KW TRIO SEM TINTA	96122000	0102	5102	UN	1,000	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00		0,00
20091	TINTA P/NUM. DE METAL KW-TRIO 20 ML PRETA	32151900	0102	5102	UN	1,000	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00		0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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	RESERVA AO FISCO
Pedido: 9287; 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.)	

Emissor gratuito MarketUP.com

HOSPITALAR

30/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:33:31
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

DATA DA TRANSFERENCIA	30/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.100.460
VALOR TOTAL	70,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: THIAGO H G QUERO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
NR.AUTENTICACAO	8.34F.8C6.932.E5F.AE5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
8.660/NFE
Data e Hora de Emissão
23/08/2021 14:31:08
Código de Verificação
4FA275B59EB7EAD836AB
Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 11.423.984/0001-30 IE: IM: 44706
Razão Social: CLINICA MEDICA GARBULHO EIRELI
Endereço : RUA VISCONDE DO RIO BRANCO - Num: 1248 - 1236 - 1256
Bairro : CENTRO - CEP: 17.201-080
Município : JAU - SP Telefone: (14)3622-2290

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : AVENIDA DEZESSEIS - Num: 1156. Bairro: CENTRO - CEP: 79.560-000
Município : CHAPADAO DO SUL - MS
E-mail : contabilidade2@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço :RUA VISCONDE DO RIO BRANCO - Num: 1248 - 1236 - 1256. Bairro: CENTRO - CEP: 17.201-080
Municipio :JAU - SP

Discriminação do Serviço

EXAMES CLÍNICO E COMPLEMENTARES REALIZADOS EM: GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 78,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	78,00	0,00	0,00	0,00

Total Tributos: 0,00. Percentual: 0,00%

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA GARBULHO EIRELI
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota
Número da Nota 8.660/NFE
Emissão 23/08/2021 14:31:08
Código de verificação 4FA275B59EB7EAD836AB

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

CLÍNICA GARBULHO

(14) 3621-4604

Período: **24/08/2021** **à** **24/08/2021**

Relatório de Atendimentos

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45349461000960

PACIENTE: GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES 27579334852

FICHA	HORÁRIO	TIPO EXAME	EXAME	
33675	24/08/2021	Admissional	VDRL	R$ 6,00
33675	24/08/2021	Admissional	HEMOGRAMA	R$ 15,00
33675	24/08/2021	Admissional	HEPATITE B (Ant_HBS)	R$ 22,00
33675	24/08/2021	Admissional	EXAME CLINICO	R$ 35,00
				R$ 78,00

TOTAL: **R$ 78,00**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

30/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:17:17
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/08/2021
NR. DOCUMENTO 556.932.000.001.552
VALOR TOTAL 78,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA MEDICA G S-S LTDA
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 1.552-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO E.872.96B.F9B.A92.D91

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000036 - 1

Autenticidade
5DR0-TH3R

Data de Emissão
06/08/2021

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

Ref. Transporte de pacientes - Competência 07/2021 - R$300,00

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**300,00**	**2,0000%**	**6,00**	**300,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 300,00

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

30/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:14:48
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/08/2021
NR. DOCUMENTO 557.652.000.000.535
VALOR TOTAL 300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: A. C O C S MEDICOS LTDA.
AGENCIA: 7652-X CONTA: 535-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO 7.425.C29.F70.062.DF4

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

639

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	70024	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2019 A 30/11/2020	01/09/2021 A 30/09/2021 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.354,95	P
Salário Base:	3.115,74	1/3 das Férias:	1.118,32	P
Média Horas:	19,21	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	220,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.354,95	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	477,53	D
		Desconto do imposto de Renda:	262,91	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.473,27	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	740,44	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.732,83	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.732,83 (três mil setecentos e trinta e dois reais e oitenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/08/2021

Isis Caixeta

ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA

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$ 3.732,83(três mil setecentos e trinta e dois reais e oitenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/08/2021
GARCA

Isis Caixeta

ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3341611298114991
16/09/2021 11:41:49

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 30/08/2021 Valor R$ 3.732,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 251, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ISIS CRISTINE PINHEIRO CA, na conta 86.692, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e trinta e dois reais e oitenta e três centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:41:49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
WALTER OLIVEIRA LIMA	55095	173

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2019 A 30/11/2020	01/09/2021 A 30/09/2021 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.334,71
Média Horas:	186,30
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	220,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.741,01

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.741,01	P
1/3 das Férias:	580,34	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	195,95	D
Desconto do imposto de Renda:	16,61	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.321,35	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	212,56	D
TOTAL LIQUIDO:	2.108,79	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$ 2.108,79 (dois mil e cento e oito reais e setenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 02/08/2021

CIENTE,

WALTER OLIVEIRA LIMA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.108,79(dois mil e cento e oito reais e setenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/08/2021
GARCA

WALTER OLIVEIRA LIMA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

G334161129811499 1
16/09/2021 11:41:49

EMPRESA

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36050-3ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 30/08/2021 Valor R$ 2.108,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 251, lançado a débito* em sua conta corrente 36050-3, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WALTER OLIVEIRA LIMA, na conta 86.586, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e oito reais e setenta e nove centavos)

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

Documento emitido por:ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSOem16/09/202111:41:49

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	4
Data de Emissão	09/08/2021
Data e Hora da Competência	09/08/2021 às 09:07:48
Código de Verificação	4340-8695-1622

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	42.333.721/0001-63	Cód. Mobiliário	83223	Insc. Mun.	1.216.190
Nome	CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA				
Logradouro	RUA-DR RAMALHO FRANCO			Número	00521
Bairro	CENTRO			CEP	16300-049
Município	PENÁPOLIS			UF	SP

Autenticação

Situação: Optante do Simples Nacional

Telefones:

E-Mail's:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60		RG/IE
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	relmedico.hsl@ahbb.org.br;		Telefone
Inf. Comp.			
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento	sala 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTÕES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - HOSPITALAR	2.200,0000	1,00	6,00	2.200,00

Valor Total dos Serviços - R$2.200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÕES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - HOSPITALAR - COMPETENCIA 07/2021
REALIZADOS NO MUNICIPIO DE GARÇA - SP
DADOS PARA DEPOSITO: SICREDI 748 - AGÊNCIA 3021 - C/C Nº 31683-0 - PIX Nº 42333721000163

- Valor Aproximado dos Tributos R$ 132.00 (6.00%) Fonte IBPT

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$ 2.200,00

Atividade
04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	**Local de Prestação**
Simples Nacional	Fora do Município	GARÇA - SP

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2.0100	2.200,00	0,00	0,00	44,22

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA CNPJ: 42.333.721/0001-63

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **4** emitida em **09/08/2021** às **09:07:48** - Cód Verif **4340-8695-1622**
Condições de Pagamento: Vencimento: 31/08/2021 Valor Total R$ **2.200,00** Valor Líquido R$ **2.200,00**

Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 31.683-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSE
CPF/CNPJ: 42.333.721/0001-63
VALOR: R$ 2.200,00
DEBITO EM: 30/08/2021
==========
DOCUMENTO: 083001
AUTENTICACAO SISBB: 8.081.B1D.BCD.653.04B

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000050 - 1

Autenticidade
UCXQ-7H5X

Data de Emissão
11/08/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08 **IM:** 92256 **IE:** **Fone:**
End: : ROTARY CLUBE R,50 APT 14- CEP: 17501425
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** LCR-LUCAS@HOTMAIL.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 Clínica Médica - Hospitalar - Competência 07/2021 - R$1.800,00

BANCO ITAU
AG 3837
CC 48864-6

DR LUCAS COSTA REIS

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	**27,00**	**11,70**	**54,00**	**18,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**1.800,00**	**3,0000%**	**54,00**	**1.800,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.689,30

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3837-7 - MARINGA AV PARANA
CONTA: 48.864-6

FAVORECIDO: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08
VALOR: R$ 1.689,30
DEBITO EM: 30/08/2021

==========

DOCUMENTO: 083002
AUTENTICACAO SISBB: B.F6C.BC1.14B.A7F.C71

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000050 - 1

Autenticidade
0E1U-8EGP

Data de Emissão
18/08/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 **IM:** 89359 **IE:** **Fone:**
End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAI

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 Clínica Médica - Hospitalar - Competência 07/2021- R$8.400,00

DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO - AG: 76-0 C/C: 6576-5

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 15,10 - Aliq: 0,18%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**8.400,00**	**2,7150%**	**228,06**	**8.400,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 8.400,00

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:44
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790076089123000001020006576075872900008400000
BENEFICIARIO:
RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI
NOME FANTASIA:
RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI
CNPJ: 28.865.804/0001-72
BENEFICIARIO FINAL:
RICARDO O. F. DA SILVA
CPF: 398.555.228-26
PAGADOR:
ASSOCIADO HOSP. BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	83.003
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	8.400,00
VALOR COBRADO	8.400,00

NR.AUTENTICACAO 7.F21.D7B.9C5.030.603

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
003/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	67
Data de Emissão	18/08/2021
Data e Hora da Competência	18/08/2021 às 22:36:49
Código de Verificação	9303-5675-8904

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	35.056.107/0001-36	Cód. Mobiliário	107638	Insc. Mun.	107638
Nome	JOAO DEIVID MORA			RG/IE	ISENTO
Logradouro	RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO			Número	125
Bairro	RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES			CEP	16402-751
Município	LINS			UF	SP

Autenticação

Situação	Optante do Simples Nacional
Telefones	1496195156
E-Mail's	JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

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	contabilidade2@ahbb.org.br;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARCA	UF	SP
Complemento	SALA 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	1,0000	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00

Valor Total dos Serviços - R$2.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Coordenação - Hospitalar - Competência 07/2021 - R$2.000,00
style="font-size:10.1px;font-family:"Verdana","sans-serif"">

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$ 2.000,00

Atividade
8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	**Local de Prestação**
Simples Nacional	Fora do Município	GARÇA - SP

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0045	2.000,00	0,00	0,00	40,09

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **67** emitida em **18/08/2021** às **22:36:49** - Cód Verif **9303-5675-8904**
Condições de Pagamento: Vencimento: 18/08/2021 Valor Total R$ **2.000,00** Valor Líquido R$ **2.000,00**
Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA
CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36
VALOR: R$ 2.000,00
DEBITO EM: 30/08/2021
==========
DOCUMENTO: 083004
AUTENTICACAO SISBB: C.AF4.597.A5E.13A.569

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PREFEITURA FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	68
Data de Emissão	18/08/2021
Data e Hora da Competência	18/08/2021 às 22:42:06
Código de Verificação	3262-0717-9075

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	35.056.107/0001-36	Cód. Mobiliário	107638	Insc. Mun.	107638
Nome	JOAO DEIVID MORA			RG/IE	ISENTO
Logradouro	RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO			Número	125
Bairro	RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES			CEP	16402-751
Município	LINS			UF	SP

Autenticação

Situação	Optante do Simples Nacional
Telefones	1496195156
E-Mail's	JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

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	contabilidade2@ahbb.org.br;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARCA	UF	SP
Complemento	SALA 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	1,0000	2.400,00	0,00	0,00	2.400,00

Valor Total dos Serviços - R$2.400,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 07/2021 - R$2.400,00
style='font-size:10.1px;font-family:"Verdana","sans-serif"'>

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$ 2.400,00

Atividade
8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	**Local de Prestação**
Simples Nacional	Fora do Município	GARÇA - SP

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0045	2.400,00	0,00	0,00	48,11

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **68** emitida em **18/08/2021** às **22:42:06** - Cód Verif **3262-0717-9075**
Condições de Pagamento: Vencimento: 18/08/2021 Valor Total R$ **2.400,00** Valor Líquido R$ **2.400,00**
Ass: _____ em ____/____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA
CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36
VALOR: R$ 2.400,00
DEBITO EM: 30/08/2021
==========
DOCUMENTO: 083005
AUTENTICACAO SISBB: 2.F8B.B57.4C4.856.D60

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
94

Código de Verificação de Autenticidade
1W78RP5NT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/08/2021 às 15:58:22

Chave de Acesso
1453215V0C4NZOE0HDWRT0VM29OE80T7

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
				06/08/2021

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	**0**	**2120918**	**000102977**	OBA OGAWA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R MARIA HELENA, 68	**SALA 3**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-014	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Pediatria - Hospitalar - Competência 07/2021 - R$20.800,00	20.800,00	R$ 20.800,00
1,00	UN	Transporte de pacientes - Hospitalar - Competência 07/2021 - R$300,00	300,00	R$ 300,00

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$ 21.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 21.100,00**	**R$ 633,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (21.100,00 x 0,65%)	COFINS (21.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.100,00 x 1,50%)	CSLL (21.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 137,15	**R$ 633,00**	**R$ 0,00**	**R$ 316,50**	**R$ 211,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 19.802,35

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.837,95 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$567,59

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **94** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1W78RP5NT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

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

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:44
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000092171487290001980235
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	83.006
NOSSO NUMERO	31072230000000092
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	19.802,35
VALOR COBRADO	19.802,35

NR.AUTENTICACAO 3.118.1A1.FA7.1B6.73E

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
116

Código de Verificação de Autenticidade
EVWWL5SCN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/08/2021 às 15:40:11

Chave de Acesso
1453193N7GRA31PY84V51GL9LWYID2YZ

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
				06/08/2021

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	Plantões Anestesia - Hospitalar - Competência 07/2021	18.500,00	R$ 18.500,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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.	**2,3676%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 18.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 18.500,00**	**R$ 438,01**	**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$ 18.500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.488,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$497,65

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **116** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EVWWL5SCN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

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

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:45
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800010004400000060806387290001850000
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	83.007
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	18.500,00
VALOR COBRADO	18.500,00

NR.AUTENTICACAO 9.2A7.527.22D.C76.FD8

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000136 - 1

Autenticidade
SUR9-LK1A

Data de Emissão
09/08/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MDSA MEDICAL SERVICE LTDA
CPF/CNPJ: 30.435.368/0001-43 **IM:** 74986 **IE:** **Fone:** 14998003802
End: : ENG COLUMBANO EPPINGHAUS R,663 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17514200
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** crisdereca@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 014 3407-5066
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 07/2021

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

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	**2.200,00**	**2,0100%**	**44,21**	**2.200,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.200,00

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 21.656-9

FAVORECIDO: MDSA MEDICAL SERVICE LTDA
CPF/CNPJ: 30.435.368/0001-43
VALOR: R$ 2.200,00
DEBITO EM: 30/08/2021

DOCUMENTO: 083008
AUTENTICACAO SISBB: 4.522.F7C.7F7.3B0.498

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
164

Código de Verificação de Autenticidade
OP4TQTP03

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/08/2021 às 17:21:27

Chave de Acesso
2538297KAUITY76YIKSQ9VMVWHDMFJJD

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/08/2021

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
27.382.748/0001-52		**23795**	**000076210**	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CURITIBA, 657		**PRQ VILA NOVA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15612-060	**FERNANDÓPOLIS-SP**	**(17) 3442-2450**	**ESCR.FERN@UOL.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA 6**	**VILA WILLIAMS**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 07/2021	2.400,00	R$ 2.400,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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-socorros, am...		**3,50%**	**0000040000003**	**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$ 84,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.400,00 x 0,65%)	COFINS (2.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.400,00 x 1,50%)	CSLL (2.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 15,60	**R$ 72,00**	**R$ 0,00**	**R$ 36,00**	**R$ 24,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.252,40

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$322,80 Estadual (15,45%) R$370,80 Municipal (2,69%) R$64,56

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **164** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OP4TQTP03**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0063-9 - FERNANDOPOLIS-CENTRO
CONTA: 7.582-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA
CPF/CNPJ: 27.382.748/0001-52
VALOR: R$ 2.252,40
DEBITO EM: 30/08/2021
==========
DOCUMENTO: 083009
AUTENTICACAO SISBB: D.111.7EC.5E9.D26.71C

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
165

Código de Verificação de Autenticidade
QG8KC5XTZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/08/2021 às 17:25:05

Chave de Acesso
2538302EAM00ZXGP04V1KB3H65H7I2G2

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/08/2021

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
27.382.748/0001-52		**23795**	**000076210**	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CURITIBA, 657		**PRQ VILA NOVA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15612-060	**FERNANDÓPOLIS-SP**	**(17) 3442-2450**	**ESCR.FERN@UOL.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA 6**	**VILA WILLIAMS**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Direção Técnica - Hospitalar - Competência 07/2021	5.000,00	R$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,50%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.000,00**	**R$ 175,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.000,00 x 0,65%)	COFINS (5.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.000,00 x 1,50%)	CSLL (5.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 32,50	**R$ 150,00**	**R$ 0,00**	**R$ 75,00**	**R$ 50,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.692,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$672,50 Estadual (15,45%) R$772,50 Municipal (2,69%) R$134,50

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **165** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QG8KC5XTZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0063-9 - FERNANDOPOLIS-CENTRO
CONTA: 7.582-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA
CPF/CNPJ: 27.382.748/0001-52
VALOR: R$ 4.692,50
DEBITO EM: 30/08/2021
==========
DOCUMENTO: 083010
AUTENTICACAO SISBB: 0.BF7.483.E30.C44.E62

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000191 - 1

Autenticidade
8TWA-CUVZ

Data de Emissão
17/08/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CMR SAUDE S/S
CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88 **IM:** 90376 **IE:** **Fone:**
End: : DOM PEDRO II,519 APT 54 (PONTO DE REFER)- CEP: 17500110
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 Clínica Médica - Hospitalar - Competência 07/2021 - R$1.200,00 - Dr. Lucas Antonio da Costa
Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 07/2021 - R$17.600,00 - Dr. Fernando Otavio Pires Mattera

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	**282,00**	**122,20**	**564,00**	**188,00**

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	**18.800,00**	**3,0000%**	**564,00**	**18.800,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 17.643,80

Ariele Bastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa - Garça

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 084 - UNIPRIME NORTE DO PARANÁ - CC
AGENCIA: 0017-5 - MARILIA
CONTA: 94.987-6

FAVORECIDO: CMR SAUDE S/S
CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88
VALOR: R$ 17.643,80
DEBITO EM: 30/08/2021
==========
DOCUMENTO: 083011
AUTENTICACAO SISBB: E.48A.908.3CA.048.1D8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Bebedouro

Departamento de Arrecadação e Tributos

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	251/NFE
Data e Hora de Emissão	06/08/2021 15:36:39
Código de Verificação	F90A0216A03B4221DA60
Página 1 / 2	

PRESTADOR

CNPJ : 17.304.785/0001-99 IE: IM: 19684
Razão Social: CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço : Praça Valêncio de Barros - Num: 48 - APT 91
Bairro : Centro - CEP: 14.700-009
Município : BEBEDOURO - SP Telefone: (17)3342-5550

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6
Bairro : VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Município : GARCA - SP
E-mail : contabilidade@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço :RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6. Bairro: VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Municipio :GARCA - SP

Discriminação do Serviço

Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - competência 07/2021.

- R$ 19.250,00

IRRF - R$ 288,75
PIS - R$ 125,13
COFINS - R$ 577,50
CSLL - R$ 192,50

Líquido a receber - R$ 18.066,12

- Dados bancários:
- Banco Sicoob Credicitrus 756
- Agência 3188
- C/C 151004-5

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 19.250,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	19.250,00	3,00	577,50	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%			
288,75	125,13	577,50	192,50	1183,88		

VALOR LIQUIDO = R$ 18.066,12

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e:20/09/2021.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

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

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:45
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691318860122037900000001600014187290001806612
BENEFICIARIO:
CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LT
NOME FANTASIA:
CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LT
CNPJ: 17.304.785/0001-99
BENEFICIARIO FINAL:
CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LT
CNPJ: 17.304.785/0001-99
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	83.012
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	18.066,12
VALOR COBRADO	18.066,12

NR.AUTENTICACAO 1.E51.D60.E32.B0A.262

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
563
Código de Verificação de Autenticidade
4OUT1UIT8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/08/2021 às 17:26:12
Chave de Acesso
1453248FGZCNDTMLFZ6VGKNIPNX3YFA2

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
				06/08/2021

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	Plantões Ginecologia e Obstetrícia - Hospitalar - Competência 07/2021 - R$ 15.400,00 Plantões Clínica Cirúrgica - Hospitalar - Competência 07/2021 - R$ 10.920,00 Total da Nota Fiscal - R$26.320,00	26.320,00	R$ 26.320,00

TERMO DE FOMENTO
001/2016
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,CLINICAS,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$ 26.320,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 26.320,00**	**R$ 789,60**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (26.320,00 x 0,65%)	COFINS (26.320,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (26.320,00 x 1,50%)	CSLL (26.320,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 171,08	**R$ 789,60**	**R$ 0,00**	**R$ 394,80**	**R$ 263,20**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 24.701,32

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.540,04 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$708,01

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **563** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4OUT1UIT8**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

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

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:45
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150001173022310188621022987290002470132
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	83.013
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	24.701,32
VALOR COBRADO	24.701,32

NR.AUTENTICACAO 0.613.03D.3AE.377.F46

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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
797

Código de Verificação de Autenticidade
LMS5E2QO9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/08/2021 às 16:00:06

Chave de Acesso
1453217C2XXSFFVYSVJETNCL4ARLLYA0

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
				06/08/2021

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	Plantões pediatria - Hospitalar - Competência 07/2021 - R$ 28.800,00	28.800,00	R$ 28.800,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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-			**3,2941%**	**0000040000003**			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R$ 28.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 28.800,00**	**R$ 948,70**	**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$ 28.800,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.873,60 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$774,72

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **797** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LMS5E2QO9**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

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

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:45
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150001303022610062621056487290002880000
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	83.014
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	28.800,00
VALOR COBRADO	28.800,00

NR.AUTENTICACAO B.6D6.6FD.352.CD9.137

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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
1815
Código de Verificação de Autenticidade
OCZHXH6OK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/08/2021 às 12:01:08
Chave de Acesso
1456911XHGM78VAXFRU5C6EHLNGQZ74G

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/08/2021

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	Plantões Anestesia - Hospitalar - Competência 07/2021 - R$ 18.500,00	18.500,00	R$ 18.500,00
1,00	UN	Laudos de Radiologia - Hospitalar - Competência 07/2021 - R$ 8.500,00	8.500,00	R$ 8.500,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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$ 27.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 27.000,00**	**R$ 810,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (27.000,00 x 0,65%)	COFINS (27.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (27.000,00 x 1,50%)	CSLL (27.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 175,50	**R$ 810,00**	**R$ 0,00**	**R$ 405,00**	**R$ 270,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 25.339,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.631,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$726,30

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1815** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OCZHXH6OK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

Arlete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:45
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150002843022110081921040887290002533950
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	83.015
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	25.339,50
VALOR COBRADO	25.339,50

NR.AUTENTICACAO 0.B6B.DC4.AA8.E06.B88

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PROCURADORIA GERAL

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

Número da Nota - Serie
000000001967 - 1

Autenticidade
POBU-W3UI

Data de Emissão
20/08/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA CARDIACA E HEMODINAMI
CPF/CNPJ: 05.670.729/0001-99 **IM:** 34026 **IE:** **Fone:** 21054536
End: : PROSPERO CECILIO COIMBRA DR R,80 - CEP: 17525160
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

Serviços Médicos Prestados
Plantões Clínica Médica - Hospitalar - Competência 07/2021 - R$1.200,00
Dra Dolores Albuquerque

Valor aprox. Tributos 16.33 (IBPT)

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	**18,00**	**7,80**	**36,00**	**12,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**1.200,00**	**3,0000%**	**36,00**	**1.200,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.126,20

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:45
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

UNIPRIME NORTE DO PARANÁ - CC

08490017069100170000330008732106887290000112620
BENEFICIARIO:
U C C H UNID CIR CARD HEM LTDA
NOME FANTASIA:
U C C H UNID CIR CARD HEM LTDA
CNPJ: 05.670.729/0001-99
BENEFICIARIO FINAL:
U C C H UNID CIR CARD HEM LTDA
CNPJ: 05.670.729/0001-99
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	83.016
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.126,20
VALOR COBRADO	1.126,20

NR.AUTENTICACAO 1.BE5.E71.817.2A5.4F5

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
PROCURADORIA FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE PIRAJUÍ

SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3264
Código de Verificação de Autenticidade
E7J4ZJP3H
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/08/2021 às 14:05:21
Chave de Acesso
707054TUVIBATOYJD8PMU1QTZZDB2G27

Para certificação da autenticidade acesse http://prefeiturapiraju.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
				11/08/2021

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	**PIRAJUÍ-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70		**VILA WILLIAMS**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões Clínica Cirúrgica - Hospitalar - Competência 07/2021	13.260,00	R$ 13.260,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**0,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.260,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.260,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (13.260,00 x 0,65%)	COFINS (13.260,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.260,00 x 1,50%)	CSLL (13.260,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 86,19	**R$ 397,80**	**R$ 0,00**	**R$ 198,90**	**R$ 132,60**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.444,51 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3264** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E7J4ZJP3H**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa – Ga...p

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI
CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02
VALOR: R$ 12.444,51
DEBITO EM: 30/08/2021
==========
DOCUMENTO: 083017
AUTENTICACAO SISBB: 9.0E7.FFA.4ED.8DC.6BC

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000070 - 1

Autenticidade
T3QB-UADE

Data de Emissão
17/08/2021

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos hospitalares prestados de pequenas cirurgias dermatológicas

Ref. Competência 07/2021

Valor líquido a receber: R$ 1.950,48

Vencimento em 31/08/2021 conforme boleto nº. 070-01

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**1.950,48**	**2,0100%**	**39,20**	**1.950,48**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.950,48

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:45
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150001883022402241531082187290000195048
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	83.018
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.950,48
VALOR COBRADO	1.950,48

NR.AUTENTICACAO 5.318.26B.E94.8BF.6B5

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210813u32631717000128

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000089	13/08/2021 14:39:30	YMGH-4BZJ

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 - Hospitalar - Competência 07/2021 - R$ 25.570,20

Valor Bruto: R$ 25.570,20

Retenção de IRRF 1,5%: R$ 383,55
Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 1.189,01

Valor Líquido: R$ 23.997,64

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 25.570,20

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	383,55	255,70	767,11	166,20

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	25.570,20	2,00%	511,40	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 4.270,22 (16,70%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2021;

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:45
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400006810014787290002399764
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	83.019
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	23.997,64
VALOR COBRADO	23.997,64

NR.AUTENTICACAO C.9DC.5A8.890.197.92A

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000000893 - 1

Autenticidade
HYGI-K8G2

Data de Emissão
16/08/2021

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 - Hospitalar - Competência 07/2021 - R$5.640,00

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	**84,60**	**36,66**	**169,20**	**56,40**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**5.640,00**	**3,0000%**	**169,20**	**5.640,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 5.293,14

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:45
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790002079123700000404002407106287290000529314
BENEFICIARIO:
G.F.GOMES CLINICA MEDICA
NOME FANTASIA:
G.F.GOMES CLINICA MEDICA
CNPJ: 16.794.758/0001-89
BENEFICIARIO FINAL:
G.F.GOMES CLINICA MEDICA
CNPJ: 16.794.758/0001-89
PAGADOR:
HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	83.020
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.293,14
VALOR COBRADO	5.293,14

NR.AUTENTICACAO F.153.3FD.5BA.E72.946

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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

Número da Nota - Serie
000000001433 - 1

Autenticidade
TUTS-K419

Data de Emissão
13/08/2021

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 07/2021 - Hospitalar - R$14.660,40

Retenções:
IR: R$ 219,91
Demais retenções:
PIS: R$ 95,29
COFINS: R$ 439,81
CSLL: R$ 146,60
Total retenções Lei 13.137/2015: R$ 681,70
Total geral: R$ 901,61
Valor líquido da nota: R$ 13.758,79

Valor aproximado dos tributos:
R$ 1.971,82 13,45% Tributos Federais
R$ 476,46 3,25% Tributos Municipais
R$ 2.448,29 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$ 2.448,29 - 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	**219,91**	**95,29**	**439,81**	**146,60**

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	**14.660,40**	**3,0000%**	**439,81**	**14.660,40**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 13.758,79

Arlete Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:45
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

UNIPRIME NORTE DO PARANÁ - CC

08490017069100170000309008613102187290001375879
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	83.021
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	13.758,79
VALOR COBRADO	13.758,79

NR.AUTENTICACAO 5.E68.507.B98.EA0.317

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1821
Código de Verificação de Autenticidade
8PLXI7FK4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/08/2021 às 10:06:31
Chave de Acesso
1460029BV631ZYDL1QH686C3IZKQKOT4

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
				18/08/2021

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 - Ultrassonografia de mama - Hospitalar - Competência 07/2021 - R$ 70,00	70,00	R$ 70,00
1,00	UN	Serviços Radiológicos - Mamografias - Hospitalar - Competência 07/2021 - R$ 300,00	300,00	R$ 300,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 370,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 370,00**	**R$ 11,10**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (370,00 x 0,65%)	COFINS (370,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (370,00 x 1,50%)	CSLL (370,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 2,41	**R$ 11,10**	**R$ 0,00**	**R$ 5,55**	**R$ 3,70**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 347,24

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$49,76 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$9,95 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1821** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8PLXI7FK4**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Rastelli Voll
Reumatologista
AHBB – Santa Casa – Garça/SP

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:45
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150003143022610081921073487290000034724
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	83.022
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	347,24
VALOR COBRADO	347,24

NR.AUTENTICACAO 3.D7E.693.46D.856.58A

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

MUNICIPIO DE PIRAJUÍ

SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3273
Código de Verificação de Autenticidade
8QL68X3EQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/08/2021 às 10:57:10
Chave de Acesso
710896TTS39V5A0WA2UFRQZY0E7ROGSJ

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
				13/08/2021

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	**PIRAJUÍ-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70		**VILA WILLIAMS**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Clínica Cirúrgica - Competência 07/2021 - Hospitalar	5.100,00	R$ 5.100,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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$ 5.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.100,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.100,00 x 0,65%)	COFINS (5.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.100,00 x 1,50%)	CSLL (5.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 33,15	**R$ 153,00**	**R$ 0,00**	**R$ 76,50**	**R$ 51,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.786,35 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3273** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8QL68X3EQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI
CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02
VALOR: R$ 4.786,35
DEBITO EM: 30/08/2021
==========
DOCUMENTO: 083023
AUTENTICACAO SISBB: C.0DE.935.2FD.3CD.5DA

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

embaplás

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 000.014.724
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0717 8641 5500 0179 5500 1000 0147 2410 0014 6961

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	**135210853123066 28/07/21 09:26:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.040.238.113		17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
1138 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS		17400-000	28/07/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Numero	001
Vencimento	25/08/2021
Valor R$	33,00

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	33,00

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	**33,00**

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
2689	LIXEIRA COM PEDAL 21 LTS - 25435 - ARQPLAST Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$4,39 Estadual (18,00%) R$5,94 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39249000	0101	5102	UN	1,00	33,00	0,00	33,00	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: 24/08/21
ASSINATURA:

LANÇADO

HOSPITALAR

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- 0,84, correspondente a alíquota de 2,56% nos termos do Art.
3- 23 da Lei complementar 123/006
4- PEDIDO COMPRA: 11993 / ANA ELISA

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/07/2021 09:26:46

FRG Informátic

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:45
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100581950011187230000003300
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	83.024
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	33,00
JUROS/MULTA	1,15
VALOR COBRADO	34,15

NR.AUTENTICACAO B.63F.611.A6C.F9E.DEA

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.014.704
Série 001
Folha 1/1

EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME

RUA HEITOR PENTEADO, 468
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3406-3140 CEP: 17400-000

embaplasvendas@hotmail.com

CHAVE DE ACESSO
3521 0717 8641 5500 0179 5500 1000 0147 0410 0014 6780

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	135210841805605 26/07/21 09:25:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.040.238.113		17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
1138 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	26/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	26/07/2021

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	25/08/2021
Valor R$	1.083,80

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	1.083,80

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	**1.083,80**

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
1799	BOTA DE PVC BRANCA Nº41 - BRACOL Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$2,52 Estadual (18,00%) R$10,78 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	64019200	0101	5102	UN	1,00	59,90	0,00	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5950	POTE TERMICO ISOPOR 500ML - FM50 - C/100 UNI - FIBRAFORM Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R$17,56 Estadual (18,00%) R$35,28 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39235000	0102	5405	PCT	4,00	49,00	0,00	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
664	POTES TERMICOS ISOPOR - FM75 - 18,5X5,2 - C/100 - FIBRAFORM Val. Aprox. Tributos: Federal (9,29%) R$48,74 Estadual (12,00%) R$62,96 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39239000	0101	5102	PCT	11,00	47,70	0,00	524,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
170	GUARDANAPO DE PAPEL 19,5 X 20 C/ 100 UN - PEROLA Val. Aprox. Tributos: Federal (12,96%) R$3,01 Estadual (12,00%) R$2,78 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	48183000	0102	5405	PCT	20,00	1,16	0,00	23,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6046	TAMPA PLASTICA P/POTE 100 ML C/100 UNI Val. Aprox. Tributos: Federal (9,29%) R$26,01 Estadual (12,00%) R$33,60 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39239000	0101	5102	PCT	20,00	14,00	0,00	280,00	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: 24/07
ASSINATURA:

LANÇADO

HOSPITALAR

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 credito de ICMS no valor de R$ 2 - 22.13 correspondente a alíquota de 2,56% nos termos do Art. 3 - 23 da Lei complementar 123/006 4 - "PEDIDO DE COMPRA: 11969 FEITO POR ANA ELISA"	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/07/2021 09:25:21

FRG Informática

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:45
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100581240017987230000108380
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	83.025
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.083,80
JUROS/MULTA	38,12
VALOR COBRADO	1.121,92

NR.AUTENTICACAO C.D10.F65.E1C.B13.F8F

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA

AV DR LABIENO C MACHADO, 605
LABIENOPOLIS - GARCA - SP
Fone: (14)3471-0092 CEP: 17400-000

DA E
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.560
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0748 2066 7600 0162 5500 3000 0185 6010 0018 5344

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	135210843732056 26/07/21 14:11:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315002113114		48.206.676/0001-62

684

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
145 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	26/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CASCATA	17400-000		26/07/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	25/08/2021
Valor R$:	395,86

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	393,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	1,90	0,00	**395,86**

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
				37,40	37,40

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
1218	AMIDO DE MILHO 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2,42 Estadual (18,00%) R$3,24 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	11081200	0102	5102	UN	8,00	2,25	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
205	ARROZ INTEGRAL 1KG Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4,83 Estadual (18,00%) R$6,47 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	10062010	0101	5102	PT	6,00	5,99	0,00	35,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1667	CAMOMILA 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (31,45%) R$25,16 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT	09109900	0102	5102	PT	2,00	40,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1408	CATCHUP FUGINI 200G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$0,61 Estadual (18,00%) R$0,81 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21032010	0500	5405	UN	2,00	2,25	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
652	COLORAU 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1,08 Estadual (18,00%) R$1,44 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21039021	0101	5101	PT	2,00	4,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
489	ERVA DOCE 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$8,07 Estadual (18,00%) R$10,80 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	12119090	0102	5102	PT	2,00	30,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: Cred.Icms = R$ 5,58- B. ICMS = R$ 198 - Aliq.2,82%. 2: I - Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional 3: II - Não Gera Credito fiscal de ISS e de IPI. PERMITE O APRO 4: V. DO CREDITO DE ICMS	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/07/2021 14:11:25

HOSPITALAR

FRG Informática

IND E COM CEREALISTA GARCA LTDA

AV DR LABIENO C MACHADO, 605
LABIENOPOLIS - GARCA - SP
Fone: (14)3471-0092 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.560
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0748 2066 7600 0162 5500 3000 0185 6010 0018 5344

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		135210843732056 26/07/21 14:11:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315002113114		48.206.676/0001-62

685

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
830	FARINHA DE MANDIOCA GROSSA 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1,51 Estadual (4,14%) R$0,46 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	11062000	0101	5101	PT	4,00	2,80	0,00	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
624	FARINHA DE MILHO 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$0,81 Estadual (18,00%) R$1,08 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	10059090	0101	5101	PT	2,00	3,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1327	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4,51 Estadual (13,30%) R$4,46 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	11010010	0500	5405	PT	10,00	3,35	0,00	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
570	FERMENTO EM PÓ TRISANTE 100G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1,07 Estadual (18,00%) R$1,43 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21023000	0101	5102	LTA	4,00	1,99	0,00	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
888	FÓSFORO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1,88 Estadual (18,00%) R$2,52 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	36050000	0102	5102	UN	4,00	3,50	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
629	GRÃO DE BICO 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (20,11%) R$3,02 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00	07132090	0101	5101	PT	2,00	7,50	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1732	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1,74 Estadual (18,00%) R$2,32 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21032010	0500	5405	UND	10,00	1,29	0,00	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
487	ORÉGANO 500G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$6,72 Estadual (18,00%) R$9,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	12119010	0101	5102	PT	2,00	25,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1714	PÃO DE FORMA INTEGRAL 400G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3,22 Estadual (13,30%) R$3,19 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	19059010	0102	5102	PT	4,00	5,99	0,00	23,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
731	SAL REF. 1KG Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1,75 Estadual (13,30%) R$1,73 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	25010020	0101	5102	PT	10,00	1,30	0,00	13,00	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: 25/07/21
ASSINATURA:

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:45
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000036586001251502787230000039586
BENEFICIARIO:
CEREALISTA GARCA
NOME FANTASIA:
CEREALISTA GARCA
CNPJ: 48.206.676/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
CEREALISTA GARCA
CNPJ: 48.206.676/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	83.026
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	395,86
JUROS/MULTA	3,35
VALOR COBRADO	399,21

NR.AUTENTICACAO 7.966.F21.52C.413.2A4

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 687	Nº: 000011374 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: 000011374
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2107-05.335.433/0001-11-55-003-000.011.374-136.781.663-5

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.210.844.296.322 26/07/2021 15:31:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENT			45.349.461/0009-60	26/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	26/07/2021
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		15:29:27

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000011374-1 - CARTEIRA - 26/08/21 - R$ 1.185,90

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	1.185,90

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	1.185,90

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	IPI
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5929	PCT	2	17,9000	35,80			0,00		
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	4	26,0000	104,00			0,00		
010005	EMBALAG. G -32 PUDIM BRANCA	39239000	0102	5929	UN	50	0,6700	33,50			0,00		
7898939720402	POTE PLASTICO 250 ML TRANSP. 1X50 UN	39239000	0102	5929	PCT	10	6,9000	69,00			0,00		
7897147500028	POTE PLASTICO 100 ML TRANSP 1X100	39239000	0102	5929	PCT	10	4,0000	40,00			0,00		
7898578190123	PANO MULTUSO 30X25MTS AZUL	56031290	0102	5929	RL	2	18,0000	36,00			0,00		
17387	SACO PLAST 20X13X0,06 AD LEITOSO	39232190	0102	5929	KG	0,21	29,5238	6,20			0,00		
17527	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	3	26,0000	78,00			0,00		
17645CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	89,0000	534,00			0,00		
17773	COLHER REFEIÇAO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	30	3,1000	93,00			0,00		
17800	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL C/ 50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	3,1000	62,00			0,00		
17815	COPO PLAST. 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	10	2,0000	20,00			0,00		
18033	FACA REFEIÇÃO CRISTAL C/50 UN	39241000	0500	5929	PCT	24	3,1000	74,40			0,00		

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.7[illegible]
DATA DE RECEBIMENTO: 15/08/21
ASSINATURA

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 ECF001-067615	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:45
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790005049120700000013004158005487240000118590
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 BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	83.027
DATA DE VENCIMENTO	26/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.185,90
JUROS/MULTA	9,48
VALOR COBRADO	1.195,38

NR.AUTENTICACAO 3.A24.6A5.07D.096.B2E

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000011398 SERIE: 3

689

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: 000011398
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2107-05.335.433/0001-11-55-003-000.011.398-142.414.327-6

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	**135.210.853.625.542 28/07/2021 10:40:21**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		**05.335.433/0001-11**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENT			**45.349.461/0009-60**	28/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	28/07/2021
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	IE / RG	HORA DA SAÍDA
GARCA	14.3407-5066	SP		10:39:49

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000011398-1 - CARTEIRA - 26/08/21 - R$ 1.467,35 | 000011398-2 - CARTEIRA - 10/09/21 - R$ 1.467,00

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	2.934,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.934,35

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7898109850380	DISPENSER ACRILICO P/COPO CAFÉ	39259090	0102	5929	UN	1	20,0000	20,00			0,00		
13064	DISPENSER ACRILICO P/COPO AGUA- CRISTAL	39229000	0102	5929	UN	1	19,0000	19,00			0,00		
13731FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	12	44,8000	537,60			0,00		
15712	PAPEL INT 22,5X20 2DB BCO 100% CEL.VIRG	48182000	0500	5929	PCT	280	8,3000	2.324,00			0,00		
18181	TOALHEIRO BCO P/PAPEL INTERF SUSTENTAVEL	39229000	0102	5929	UN	1	27,0000	27,00			0,00		
18203	DETERGENTE 500 ML RENDEMAIS NEUTRO	34022000	0500	5929	UN	5	1,3500	6,75			0,00		

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.765-9
DATA DE RECEBIMENTO: 25/08/21
ASSINATURA:

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 ECF001-067748	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:46
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790005049120900000813004158005987240000146735
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 BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	83.028
DATA DE VENCIMENTO	26/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.467,35
JUROS/MULTA	11,73
VALOR COBRADO	1.479,08

NR.AUTENTICACAO 0.F5A.52A.EA4.17F.8EA

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE DELTRONIX EQUIPAMENTOS LT	OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 691 Ass:_____	Nº. 23.942 SÉRIE 001

Identificação do Emitente

DELTRONIX EQUIPAMENTOS LT
RUA BAR DE COTEGIPE, 776
V TIBERIO
RIBEIRAO PRETO - SP
Telefone: (16) 40095454
CEP: 14.050-420
nfe@deltronix.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 23.942
SÉRIE 001
FL. 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0756 0144 7500 0191 5500 1000 0239 4210 4762 6176

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
VENDA DE PRODUTO	135210859413976 29/07/2021 11:19:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
582042755112		56.014.475/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	29/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06	VILA WILLIAMS	17.400-000	29/07/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	16 993303432	SP		11:19:35

FATURA / DUPLICATA

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
001	26/08/2021	734,40						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
734,40	132,19	0,00	0,00	640,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
40,00	0,00	0,00	0,00	54,40	734,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	[0]				48.740.351/0054-77

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VIA ANHANGUERA, S/N - JD SALGADO FILHO	RIBEIRAO PRETO	SP	582695554112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA	DELTRONIX	048895/01	2,00	2,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
45.0011A	CABO PLACA NEUTRA CP 11A - LINHA MP / SM LOTE(S) 35 (4.00)	90189099	000	5101	UN	4,000	160,0000	640,00	734,40	132,19	54,40	18,00	8,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 25/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soar

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
Pedido: 048895/01 COTACAO ONLINE 116645299 - Vr. total Tributos R$ 136,08	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

NF-e desenvolvida por www.painelfiscal.com.br

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:46
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000264086050897420001187240000073440
BENEFICIARIO:
DELTRONIX EQUIPAMENTOS LTDA
NOME FANTASIA:
DELTRONIX EQUIPAMENTOS LTDA
CNPJ: 56.014.475/0001-91
BENEFICIARIO FINAL:
DELTRONIX EQUIPAMENTOS LTDA
CNPJ: 56.014.475/0001-91
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEF BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	83.029
DATA DE VENCIMENTO	26/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	734,40
JUROS/MULTA	24,49
VALOR COBRADO	758,89

NR.AUTENTICACAO 7.572.CD3.832.A1F.3EF

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE NATAN VASCOUTO SILVA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSAO: 27/07/2021 VALOR TOTAL: R$342,25 DESTINATARIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL ENDEREÇO:RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 556
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NATAN VASCOUTO SILVA
Professor Emilio Gonzales,13
Parque São Jorge 17520290
MARILIA SP
Fone: 34518825 Fax:
Email: 4uspapelaria@gmail.com
Site:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
Nº 556
Série 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESO
35210730675906000177550010000005561306759060

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	135210850901628 27/07/2021 18:00:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ
438433886110		30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ		DATA DA EMISSÃO
28 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		27/07/2021
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 6		VILA WILLIANS	17400-000	27/07/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARÇA	SP	14 35325198	ISENTO	17:53

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				342,25
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	342,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

FATURA/DUPLICATA

1 26/08/2021 342,25 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
1434	CANETA MARCA TEXTO MASTERPRINT AMARELA	96081000	500	5.405	CX	50,00	1,25	62,50	0,00	0,00	0	0
5459	CARTUCHO TONER BROTHER TN2340/2370 (2.6K) COMP. PQTC IMP. IND	84439933	102	5.405	UN	5,00	34,90	174,50	0,00	0,00	0	0
6172	CILINDRO COMPATIVEL P/ BROTHER DR 3440	84439911	102	5.405	UN	3,00	19,90	59,70	0,00	0,00	0	0
1284	FITA ADESIVA TACK TAPE	30051090	500	5.405	UN	5,00	3,95	19,75	0,00	0,00	0	0
1799	CAD BROCHURA CD 96FLS AZUL - JANDAIA	48202000	500	5.405	UN	6,00	4,30	25,80	0,00	0,00	0	0

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 25/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soa

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido : 410 Trib aprox R$: 0,00 Federal e R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT	

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:46
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO INTER

07790001161201776290207065492295987240000034225
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	83.030
DATA DE VENCIMENTO	26/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	342,25
VALOR COBRADO	342,25

NR.AUTENTICACAO 6.A82.B31.5F9.207.083

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE NUTREL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO, EMISSÃO: 29/07/2021 VALOR TOTAL: R$ 1.056,00 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. 000.019.308
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NUTREL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI EPP
R ZIOUDU BENEDITO ROMANINNI, 98
JARDIM TRES MARIAS - 06790-050
Taboao da Serra - SP Fone/Fax: 1143856272

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 000.019.308
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0710 5067 1000 0141 5500 1000 0193 0811 3372 6654
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	**135210859324871 - 29/07/2021 11:05:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
675222283111	**29590**		**10.506.710/0001-41**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**29/07/2021**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**29/07/2021**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**1434075066**		**11:05:43**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	27/08/2021
Valor	R$ 1.056,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	1.056,00
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	122,27	0,00	1.056,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TADEX TRANSPORTES LTDA	**0-Por conta do Rem**				**60.652.120/0002-86**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DOZE DE SETEMBRO, 1200		**Sao Paulo**		**SP**	**115573892118**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22	**CX**			**34,000**	**34,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
PP30	BISCOITO CREAM CRACKER SACHE SINGLE CX 180x2 CEST: 17.053.02	19053100	0102	5101	CX	10,0000	49,5000	495,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
PP31	BISCOITO MAIZENA SACHE SINGLE CX 180x2 CEST: 17.053.00	19053100	0102	5101	CX	10,0000	49,5000	495,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
PP15	AZEITE SACHE SINGLE CX 200X4ML CEST: 17.067.00	15099010	0102	5101	CX	1,0000	46,2000	46,20	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
PP17	VINAGRE TINTO SACHE SINGLE CX 200X4ML	22090000	0102	5101	CX	1,0000	19,8000	19,80	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Inf. Contribuinte: ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 BAIRRO:WILLIAMS CIDADE:GARCA UF:SP CEP:17400000 I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS. Produto destinado a Consumidor Final. Trib aprox R$ 46,15 Federal e R$ 76,14 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 5A16F8 Email do Destinatário: apiola@ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 122,27	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 26/08/21
ASSINATURA:

LANÇADO

HOSPITALAR

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:46
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23792611069914700053539000578409687250000105600
BENEFICIARIO:
NUTREL COMERCIO LTDA ME
NOME FANTASIA:
NUTREL COMERCIO LTDA ME
CNPJ: 10.506.710/0001-41
BENEFICIARIO FINAL:
NUTREL COMERCIO LTDA ME
CNPJ: 10.506.710/0001-41
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	83.031
DATA DE VENCIMENTO	27/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.056,00
JUROS/MULTA	34,86
VALOR COBRADO	1.090,86

NR.AUTENTICACAO 4.D95.BE5.FEE.A19.7BB

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 000.014.075 FL. 1/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0704 6943 8800 0129 5500 1000 0140 7514 7034 6135

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	135210837798594 24/07/2021 08:46:24

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	24/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIAMS	17400-000	24/07/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14)3532-5198	SP		08:46:14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
212,30	37,56	0,00	0,00	219,70	3.130,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.130,49

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
491	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
3828663	7896497206420	ACHOCOLATADO CACAU FOODS SHAKE SACHE 400G	18069000	060	5405	UN/1	4,000	2,99	0,00	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3803936	7896534402938	ACUCAR CRISTAL GLOBO 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R$ 92,49 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	18,000	14,99	0,00	269,82	104,93	18,89	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3804124	7896534402907	ACUCAR EXTRA FINO GLOBO 1KG	17019900	060	5405	UN/1	7,000	3,29	0,00	23,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5201648	7898370103550	AGUA DE COCO DO VALE 1LT	20098921	060	5405	UN/1	6,000	7,99	0,00	47,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5055388	7896063700109	ARROZ GUACIRA TP1 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R$ 103,77 (15,73%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	10063021	040	5102	UN/1	30,000	21,99	0,00	659,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5179787	7896069572175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	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
5175659	7896069572229	CREME DE CEBOLA SIAMAR 65G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,69%) - Nacional: R$ 1,89 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	21041011	000	5102	UN/1	2,000	2,95	0,00	5,90	5,90	1,06	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
5088133	7898080640222	CREME DE LEITE ITALAC TP 200G	04015021	060	5405	UN/1	20,000	2,99	0,00	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3842034	7896292341104	ERVILHA PREDILECTA SACHET 170G	20054000	060	5405	UN/1	10,000	2,39	0,00	23,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3805435	7898908522082	FEIJAO CARIOCA FACINHO 1KG	07133399	040	5102	UN/1	30,000	7,99	0,00	239,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3806593	7896434921133	LEITE CONDENSADO TRIANGULO SEMI DESNATADO TP 395G	04029900	060	5405	UN/1	10,000	4,55	0,00	45,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 3.130,49 | Base Icms: 212,30 | ICMS: 37,56 | Complemento: 1.080,45
Venda Balcao:
PEDIDO N 11948 - CNES : 9680500
PEDIDO FEITO POR: ANA ELISA EM 23/07/2021, N 5062, Cod. Vendedor: 5, Nome: MARIO, Lote: 0, Data: 24/07/2021, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 31 - BOLETO
Pagamento : Parc: 1 Venc. 24/08/2021 Valor: 3130,49Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 219,70- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 000.014.075 FL. 2/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0704 6943 8800 0129 5500 1000 0140 7514 7034 6135

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	135210837798594 24/07/2021 08:46:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
05108565	7898370100320	LEITE DE COCO NORDESTE 200ML	20098990	000	5102	UN/1	4,000	2,98	0,00	11,92	11,92	2,15	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05067114	7898080640611	LEITE ITALAC INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	216,000	4,55	0,00	982,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05075683	7896763621018	MACARRAO PAULISTA PARAFUSO C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R$ 6,82 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	2,59	0,00	25,90	13,63	1,81	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00
03831373	7891999004888	MAIONES VIGOR 500G	21039011	060	5405	UN/1	4,000	2,99	0,00	11,96	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	30,000	6,69	0,00	200,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05067213	7896005271377	MASSA P/ LASANHA PETYBON 200G	19024000	000	5102	UN/1	5,000	2,85	0,00	14,25	14,25	2,56	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03820391	7896292341098	MILHO VERDE PREDILECTA SACHET 170G	20058000	060	5405	UN/1	10,000	2,45	0,00	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05124077	7897517207410	MOSTARDA FUGINI 190G	21033021	060	5405	UN/1	2,000	3,45	0,00	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05025886	7896279600538	OLEO COAMO DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	40,000	7,59	0,00	303,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05019243	7891999970053	QUEIJO RALADO VIGOR 50G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (48,69%) - Nacional: R$ 14,73 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	04062000	000	5102	UN/1	10,000	4,59	0,00	45,90	45,90	8,26	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03683743	7896117100350	SARDINHA PALMEIRA AO OLEO 125G	16041310	060	5405	UN/1	7,000	3,75	0,00	26,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05202959	7896000559265	SUCO CONCENTRADO MAGUARY GOIABA 500ML	21069010	000	5102	UN/1	2,000	6,65	0,00	13,30	13,30	2,39	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03641798	7896048284648	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL 750ML	22090000	020	5102	UN/1	4,000	1,59	0,00	6,36	2,47	0,44	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 24/07/21
ASSINATURA:

LANÇADO

HOSPITALAR

89

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:46
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150087703022110106111080587250000313049
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	83.032
DATA DE VENCIMENTO	27/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.130,49
JUROS/MULTA	93,59
VALOR COBRADO	3.224,08

NR.AUTENTICACAO 3.6F6.C21.969.066.CCF

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOTA FISCAL Nº 000000960 **SÉRIE** 116

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 000000960
SÉRIE 116 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0860 6192 0200 4801 5511 6000 0009 6010 2757 6397

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

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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	135210875532718 / 02.08.2021 - 14:53:23

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	02.08.2021
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		30.08.2021	2.870,23			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
2.870,23	516,64	0,00	0,00	2.825,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
44,78	0,00	0,00	0,00	0,00	2.870,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	9	00776277	DIS3328	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	67119589411 8

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			720,337	720,337

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	543,000	5,203400	2.825,45	2.870,23			516,64	0,00	18,00	0,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-0
DATA DE RECEBIMENTO: 05/08/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soa

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000299370-031 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: 0010336307 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003559740 . Lote do produto a granel: 10336307 .
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: 2.634,15

RESERVADO AO FISCO

U.T.I.

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:46
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040099294395187280000287023
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	83.034
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.870,23
VALOR COBRADO	2.870,23

NR.AUTENTICACAO 3.B42.48B.F92.F50.BC5

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3582

Código de Verificação de Autenticidade
BPD271UF6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/08/2021 às 15:56:00

Chave de Acesso
1459865RIQ0JM3TYVOAUEJ63365ICQBC

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/08/2021

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 UTI GERAL - Competência 06/2021	3.965,16	R$ 3.965,16

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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 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$ 3.965,16	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.965,16**	**R$ 79,30**	**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$ 3.965,16

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$533,31 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$106,66

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3582** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BPD271UF6**.

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

U.T.I.

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:46
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150021643022310081181082287290000396516
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	83.035
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.965,16
VALOR COBRADO	3.965,16

NR.AUTENTICACAO 3.973.84F.869.F22.791

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

704

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 236207
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0711 2060 9900 0441 5500 1000 2362 0710 0009 2938

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST	135210818504746 20/07/2021 13:23:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	20/07/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA/HORA SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	20 JUL 2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	17/08/2021	1.043,52	002	31/08/2021	1.043,52		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.686,25	268,13	0,00	0,00	2.087,04

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	2.087,04

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
11	CAIXA			47,15	47,15

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-044J (1) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA044J, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2025)	90183929	200	5102	CX	1	84,9500	84,95	84,95	15,29		18,00	
12218	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-LABOR IMPORT LT 11-112019 (2) 11/2022 (Fornecedor: 2080, Lote: 11112019, Qtde: 2 ,Data Fab: 11/11/20-19, Data Val: 11/11/2022)	90183219	200	5102	CX	2	8,8600	17,72	17,72	2,36		13,30	
24435	AG.DESC.25 X 07 C/100-SR LT 2715P4 (2) 05/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 2715P4, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183219	400	5102	CX	2	8,5800	17,16	17,16	2,28		13,30	
24436	AG.DESC.30 X 07 C/100-SR LT 1954N4 (2) 05/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 1954N4, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183219	400	5102	CX	2	8,5800	17,16	17,16	2,28		13,30	
15775	AP. PRESSAO NYL AD.VELCRO PC-PAM LT 53464 (4) 04/2026 (Fornecedor: 1128, Lote: 5346-4, Qtde: 4 ,Data Fab: 10/04/2021, Data Val: 10/04/2026)	90189092	500	5102	PC	4	58,1150	232,46	232,46	41,84		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V1R2V3R/V7|||ID 177519297
ITEM 7 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITEM 15 e 16 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
ITEM 15 e 16 ICMS-ST retido por operação anterior base: 178,72 valor: 17,00
Pedido: 235306
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: 15 e 16
Rota....: 2 Cubagem: 0,42

RESERVADO AO FISCO
NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 22/07/21
ASSINATURA: BRUNO MIGUEL

LANÇADO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

U.T.I.

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

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 236207
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0711 2060 9900 0441 5500 1000 2362 0710 0009 2936

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
135210818504746 20/07/2021 13:23:55

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
2134	AT. DE CREPE 15 X 4,5(15 X 1,8) 13F DZ-NEVE LT 2102000032 (8) 01/2026 \ LT 2104000040 (1) 03/2026 (Fornecedor: 2444, Lote: 2102000032, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2026 / Fornecedor: 2444, Lote: 2104000040, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 30/03/2026)	30059090	000	5102	DZ	9	12,9011	116,11	116,11	20,90		18,00	
132	AT. DE GESSO 10CM X 3M C/20-POLAR FIX LT 45862 (2) 01/2025 (Fornecedor: 19952, Lote: 45862, Qtde: 2 ,Data Fab: 08/01/2021, Data Val: 08/01/2025)	90211020	040	5102	CX	2	25,9000	51,80					
28606	CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/06-BIOSANI LT 52478 (9) 04/2024 (Fornecedor: 7824, Lote: 52478, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2024)	90183929	000	5102	PCT	9	4,7567	42,81	42,81	7,71		18,00	
20430	CUR.HIDROCO.E.FINO 10X10CM C/10-CASEX REF.H310 LT C057/21 (1) 06/2024 (Fornecedor: 1003, Lote: C057/21, Qtde: 1 ,Data Fab: 11/06/2021, Data Val: 11/06/2024)	30051090	000	5102	CX	1	42,5000	42,50	42,50	7,65		18,00	
26535	DICLOFENACO POTASSICO 50MG 20CP GEN-CIMED LT 1917877 (4) 09/2021 (Fornecedor: 1666, Lote: 1917877, Qtde: 4 ,Data Fab: 03/09/2019, Data Val: 03/09/2021)	30039047	000	5102	CX	4	0,3000	1,20	1,20	0,14		12,00	
28779	DIPIRONA 500MG 240CP GEN-EMS LT 2D7488 (1) 02/2023 (Fornecedor: 335, Lote: 2D7488, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2023)	30049069	500	5102	CX	1	32,9100	32,91	32,91	3,95		12,00	
15325	DOSADOR ORAL 10ML C/100-INJEX LT 5308 (3) 05/2026 (Fornecedor: 138, Lote: 5308, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183119	000	5102	PCT	3	54,1800	162,54	162,54	21,62		13,30	
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/50-DESCARPACK LT SECDAA0022 (2) 11/2023 (Fornecedor: 918, Lote: SECDAA0022, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/11/2023)	90181100	200	5102	PCT	2	13,5800	27,16	27,16	4,89		18,00	
25736	EQ.TRANSF.SANGUE C/FIL.CAM.DUPLA C/10-LAMEDID REF.487 LT 79420012 (4) 01/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 79420012, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 31/01/2025)	90189010	200	5102	PCT	4	37,2375	148,95	148,95	26,81		18,00	
16989	FRALDA AD.GDE.10PCT C/08-SLIM GERIATRIC LT 353501001 (1) 05/2024 \ LT 354701001 (1) 05/2024 (Fornecedor: 7983, Lote: 35350100-1, Qtde: 1 ,Data Fab: 22/05/2021, Data Val: 22/05/2024 / Fornecedor: 7983, Lote: 354701001, Qtde: 1 ,Data Fab: 26/05/2021, Data Val: 26/05/2024)	96190000	060	5405	FD	2	87,2800	174,56					
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.10PCT C/07-SLIM GERI LT 320001001 (2) 04/2024 (Fornecedor: 7983, Lote: 320001001, Qtde: 2 ,Data Fab: 02/04/2021, Data Val: 02/04/2024)	96190000	060	5405	FD	2	87,2150	174,43					
22852	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-TALGE LT TTEW277 (10) 11/2025 (Fornecedor: 1695, Lote: TTEW277, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 01/11/2025)	65069900	200	5102	PCT	10	10,7580	107,58	107,58	19,36		18,00	
30161	OXIMETRO DEDO/PULSO YK-80 AZUL - BIC LT 202104 (1) 04/2026 (Fornecedor: 1128, Lote: 202104, Qtde: 1 ,Data Fab: 20/04/2021, Data Val: 20/04/2026)	90181980	200	5102	UND	1	97,6600	97,66	97,66	17,58		18,00	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 36.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 22/07/21
ASSINATURA: BRUNO MIGUEL

LANÇADO
U.T.I.

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 236207
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3521 0711 2060 9900 0441 5500 1000 2362 0710 0009 2936

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
135210818504746 20/07/2021 13:23:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	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
11614	SERINGA DESC.10ML SLIP C/100-DESCARPACK LT SSSLAA0542 (2) 04/2025 \ LT SSSLAA0590 (8) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA054-2, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2025 / Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0590, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183119	200	5102	CX	10	33,8660	338,66	338,66	45,04		13,30	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0003 (3) 10/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0003, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/-2025)	90183921	700	5102	PCT	3	25,4400	76,32	76,32	13,74		18,00	
17305	SULF.EFEDRINA(D1) 50MG/ML 50AMP 1ML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) LT AM-005/21 (1) 12/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: AM-0-05/21, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2022)	30049099	500	5102	CX	1	122,4000	122,40	122,40	14,69		12,00	

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 22/07/21
ASSINATURA: BRUNO MIGUEL

LANÇADO
U.T.I.

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:46
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23793398039121800004952002935709187290000104352
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	83.036
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.043,52
VALOR COBRADO	1.043,52

NR.AUTENTICACAO C.F8B.84F.5CB.F3B.DA9

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3589

Código de Verificação de Autenticidade
I28UYHRQ4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/08/2021 às 16:42:26

Chave de Acesso
1459895LCTU7JNK3GMHHELLFWRPMICE8

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/08/2021

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
2,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (UTI GERAL) REFERENTE AO MÊS DE JULHO/2021	36,00	R$ 72,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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$ 72,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 72,00**	**R$ 1,44**	**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$ 72,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$9,68 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$1,94

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3589** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **I28UYHRQ4**.

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

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0[illegible]199/SP

U.T.I.

Relação de Exames

Exames solicitados no período de 01/06/2021 00:00 a 31/06/2021 00:00 do(s) Convênio(s): AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Relatório Sintético

Convênio: 102 - AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil			
UTI GERAL			
Guia: 236741	**Pablo Augusto Vasco** Nascimento em **15/06/1997**		Emissão em **01/07/2021 16:55** Retorno em **07/07/2021 17:00**
HEMOG	A	Solicitado em **01/07/2021 16:55**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **01/07/2021 16:55**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **01/07/2021 16:55**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 236909	**Cindy Driele de Oliveira Ataide** Nascimento em **31/01/1995**		Emissão em **02/07/2021 15:55** Retorno em **08/07/2021 17:00**
HEMOG	A	Solicitado em **02/07/2021 15:56**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **02/07/2021 15:56**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **02/07/2021 15:56**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Total Convênio: **2 guias, 6 exames e 2 pacientes**			**R$72,00**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:46
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150022453022010081181082787290000007200
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	83.037
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	72,00
VALOR COBRADO	72,00

NR.AUTENTICACAO 4.0A4.DBB.ED4.922.A13

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
16149

Código de Verificação de Autenticidade
4EMTKQDIR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/08/2021 às 14:32:42

Chave de Acesso
1463421DU5Z6ZK266K1MJR9ZF7Z9I0H3

Criada em substituição à NFS-e 16136

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
				24/08/2021

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
14.882.395/0001-08		**001814512**	**000016112**	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 549		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 34062527**	**adm@diagnosticosproimagem.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
1,0000	UN	TC ABDOME SUPERIOR	270,0000	R$ 270,00
1,0000	UN	KIT CONTRASTE TOMOGRAFIA	230,0000	R$ 230,00

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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 CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**3,3905%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 500,00**	**R$ 16,95**	**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$ 500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$67,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,30%) R$16,50 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

PACIENTES : ADRIANO TAVARES NUNES E FRANCIEL MOREIRA DOS SANTOS

RECEBI(EMOS) DE **PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **16149** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4EMTKQDIR**.

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

U.T.

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:46
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150004603022710103731062587290000050000
BENEFICIARIO:
PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS
NOME FANTASIA:
PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS
CNPJ: 14.882.395/0001-08
BENEFICIARIO FINAL:
PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS
CNPJ: 14.882.395/0001-08
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	83.038
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	500,00
VALOR COBRADO	500,00

NR.AUTENTICACAO 5.8AD.B6F.E34.8C9.1E3

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70 - WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 03/08/2021 Valor Total: R$ 1.373,80

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.203
Série 001

LUIS PAULO CALDAMONE CABREIRA EPP

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 1022
VILA ARACELI - GARCA - SP
Fone: (14)3737-0565 CEP: 17400-000

construartvendas@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.007.203
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0825 3763 8300 0128 5500 1000 0072 0310 0007 2007

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 Subst. Tributaria	135210878801812 03/08/2021 08:25:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315055927112		25.376.383/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
113956 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	03/08/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, 70	WILLIANS	17400-000		03/08/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número :	001	Número :	002
Vencimento :	29/08/2021	Vencimento :	28/09/2021
Valor R$:	686,90	Valor R$:	686,90

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	1.396,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	23,10	0,00	0,00	**1.373,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARI				
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	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
006056	FECHADURA PORTA CORRER F1300 IP Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$6,52 Estadual (18,00%) R$8,73 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83014000	060	5405	CJ	1,00	48,50	0,00	48,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005604	ALIANCA FECHADURA INOX PREMIUM/EXT 2600/41IP Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$33,84 Estadual (18,00%) R$45,29 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83014000	060	5405	CJ	4,00	62,90	0,00	251,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001181	ROCHA DOBRADICA P PORTA 1003 FLO 312 JG Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$38,74 Estadual (18,00%) R$51,84 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83021000	060	5405	CT	16,00	18,00	0,00	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000653	BLOCO OITO FUROS 9X19X19 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$41,28 Estadual (13,30%) R$40,82 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	69041000	060	5405	PC	300,00	1,10	23,10	306,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004039	CIMENTO CAUE CP II F 32 SACO 50KG Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$64,40 Estadual (13,30%) R$63,68 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: AC70B5FD-007D-4211-A95A-7E26BA7D87D8	25232910	060	5405	SAC	12,00	39,90	0,00	478,80	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
	TERMO DE FOMENTO 001/2018 RECURSO FEDERAL

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:46
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO BRADESCO S.A.

23790005049121500000003013014703787270000068690
BENEFICIARIO:
CONSTRUART
NOME FANTASIA:
CONSTRUART
CNPJ: 25.376.383/0001-28
BENEFICIARIO FINAL:
CONSTRUART
CNPJ: 25.376.383/0001-28
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	83.039
DATA DE VENCIMENTO	29/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	686,90
VALOR COBRADO	686,90

NR.AUTENTICACAO B.8AD.D85.08C.87F.717

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

006714

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

Número da Nota - Serie
000000000981 - 1

Autenticidade
GGD5-G24Q

Data de Emissão
17/08/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LABORATÓRIO DE ANATOM, CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER
CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22 **IM:** 73999 **IE:** **Fone:** 34176908
End: : BRIGADEIRO EDUARDO GOMES AV,517 - CEP: 17515430
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

Ref serv prestados em exames de anatomia patológica
competencia 07/2021
SUS INTERNO E EXTERNO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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
403 - HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATóRIOS E CONGêNERES.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**1,59**	**7,34**	**2,45**

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	**244,68**	**3,0000%**	**7,34**	**244,68**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 233,30

HOSPITALAR

Relação de Exames à Pagar

01/06/2021 à 31/07/2021

Exame	Requisição	Paciente	Código	Qtde	Valor Total
Procedência: AHBB					
Categoria:		**SUS EXTERNO**			
B4155	29/06/2021	ELIZABETE MOREIRA			RR$ 40,78
					RR$ 40,78
					RR$ 40,78

Rogério Aparecido Rosalino
Líder de Faturamento
RG: 42.442.926-3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

Relação de Exames à Pagar

01/07/2021 à 31/07/2021

Exame	Requisição	Paciente	Código	Qtde	Valor Total
Procedência: AHBB					
Categoria:		**SUS INTERNO**			
B4232	01/07/2021	TERESINHA GARCIA			RR$ 40,78
B4673	20/07/2021	MARIA APARECIDA PEREIRA DE SOUZA			RR$ 40,78
B4235	01/07/2021	JOYCE BARROS DE ALMEIDA			RR$ 81,56
B4672	20/07/2021	MURILLO ALVES NOVAES			RR$ 40,78
					RR$ 203,90
					RR$ 203,90

Rogério Aparecido Rosalino
Líder de Faturamento
RG: 42.442.926-3

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

09/08/2021

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP
CONTA: 13.001.016-4

FAVORECIDO: LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA,
CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22
VALOR: R$ 233,30
DEBITO EM: 30/08/2021
==========
DOCUMENTO: 083040
AUTENTICACAO SISBB: D.AFD.31A.18C.4A7.8FD

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE CIA ULTRAGAZ S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/08/2021 VALOR TOTAL: R$ 1.941,52 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 JARDIM ARIANO LINS-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.006.408
Série 037

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIA ULTRAGAZ S/A

Rua Joaquim Pelegrina Lopes, 4-40
Bairro Distrito - 01706-485
BAURU - SP Fone/Fax: 31094200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.006.408
Série 037
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0861 6021 9902 5700 5503 7000 0064 0814 2831 4016

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
VD COMBUST P/ CONS F	135210950319214 - 18/08/2021 12:01:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209246671114			61.602.199/0257-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	18/08/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303	JARDIM ARIANO		16400-400	18/08/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
LINS	SP	997820047		12:01:32

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		45.349.461/0001-02	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIANS		
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	
GARCA	SP		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	30/08/2021
Valor	R$ 1.941,52

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	1.941,52
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.941,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CIA ULTRAGAZ S/A	3-Próprio por conta do Rem				61.602.199/0257-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Joaquim Pelegrina Lopes4-40	BAURU			SP	209246671114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
183	KG	UG		183,000	183,000

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
0120014	GLP GLP GRANEL - PTP Retido na compra: BASE ICMS ST=945,07 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=170,11	27111910	060	5656	KG	183,0000	10,6094	1.941,52	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 45349461000102-RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIANS GARCA - SP
NFe Ref.: série:99 número:483312 emit:61.602.199/0257-00 em 08/2021 [3521 0861 6021 9902 5700 5509 9000 4833 1215 3832 6913].
Inf. Contribuinte: BC ANTECIP : 945,07/ICMS ANTECIP : 170,11 ICMS ST CONF ART 412 DO RICMS/SP. BASE CALC RED ART 8 ANEXO II RICMS/SP. LEI 12741/12 IMP EST CFE %ICMS-IMP FED R$167,70 TON. NF Cobertura:0000483312/99 Cod.Cliente:3228215/7764089 Ped.Compra: No Coletor:358203096911720 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO. EMITIDA NOS TERMOS DO REGIME ESPECIAL PROCESSO DRTC-II-5803/97 E NOS TERMOS DA PORTARIA CAT No. 127/2015
BOLETO:84366408-6 End. Entrega: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 GARCA-SP
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:46
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191098423664086293880429060009787280000194152
BENEFICIARIO:
CIA ULTRAGAZ S A
NOME FANTASIA:
CIA ULTRAGAZ S A
CNPJ: 61.602.199/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
CIA ULTRAGAZ SA
CNPJ: 61.602.199/0001-12
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	83.041
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.941,52
VALOR COBRADO	1.941,52

NR.AUTENTICACAO 0.61A.8C4.73A.C50.9B8

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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
3584
Código de Verificação de Autenticidade
6IF1YNQIS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/08/2021 às 16:10:05
Chave de Acesso
1459881KCU3ECWSB0QOQI06PQIZGLLW9

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/08/2021

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 SUS HOSPITAL SÃO LUCAS - Competência 06/2021	4.184,27	R$ 4.184,27

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$ 4.184,27	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.184,27	R$ 83,69	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$ 4.184,27

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$562,78 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$112,56

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3584** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6IF1YNQIS**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:46
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150021723022610081181033987290000418427
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	83.042
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.184,27
VALOR COBRADO	4.184,27

NR.AUTENTICACAO D.9E2.585.155.600.007

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de *MOREIRA HOSPITALAR EIRELI* os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 06/07/2021 Valor Total: R$ 2.592,00.
Emissão: 06/07/2021 Dest/Reme: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 2.592,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.589
Série 001

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 000.004.589
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0705 8951 0500 0170 5500 1000 0045 8918 5699 3219

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	135210760175034 06/07/2021 17:32:55

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	06/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064	06/07/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		17:32:26

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		17402-064
MUNICÍPIO	**UF**		**TELEFONE / FAX**
GARCA	SP		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 4589 - Valor Original: R$ 2.592,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 2.592,00

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	03/08/2021	Vencimento	31/08/2021
Valor	R$ 1.296,00	Valor	R$ 1.296,00

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	815,18 (31,45 %)	2.592,00

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	2.592,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIO E TELEGRAF	0 - REMETENTE				34.028.316/7101-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Praça Dom Pedro II, 455	BAURU	SP	209263344110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			1,000	1,000

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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
118	INDICADOR BIOLOGICO UGAIYA - 3 HORAS VAPOR UG03	56031290	0102	5102	UN	50,0000	36,0000	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
613	INDICADOR INTEGRADOR TIPO 5 CI-TEST - VAPOR IMPORTADO	38220090	0102	5102	UN	800,0000	0,9900	0,00	792,00	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: 14/07/21
ASSINATURA:

LANÇADO
HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
613 - LOTE: BR0320 VAL 27/03/25 Pedido nº11530 Cond de pgto: 28/56 dias Rastreio: OD807491059BR
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11.42% CONFORME LEI 12.741/2012.
% ICMS SIMPLES NACIONAL=3,03 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R$ 78,54
PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS.
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
Tributos aproximados R$ 348,62 Fed., R$ 466,56 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 21.2.A

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/07/2021 17:33:10

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:46
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090224411300300010764173987290000129600
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	83.043
NOSSO NUMERO	22441130000010764
CONVENIO	02244113
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.296,00
VALOR COBRADO	1.296,00

NR.AUTENTICACAO 9.57E.158.839.117.429

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de MOREIRA HOSPITALAR EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 06/07/2021 Valor Total: R$ 1.672,00
Emissão: 06/07/2021 Dest/Reme: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 1.672,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.588
Série 001

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 000.004.588
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0705 8951 0500 0170 5500 1000 0045 8810 3728 7680

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	135210760141990 06/07/2021 17:27:19

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	06/07/2021
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17402-064		06/07/2021
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		17:26:35

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: 4588 - Valor Original: R$ 1.672,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.672,00

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	03/08/2021	Vencimento	31/08/2021
Valor	R$ 836,00	Valor	R$ 836,00

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	567,73 (33,96 %)	1.672,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.672,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIO E TELEGRAF	0 - REMETENTE				34.028.316/7101-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Praça Dom Pedro II, 455	BAURU	SP	209263344110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			1,000	1,000

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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
573	TESTE BOWIE DICK PACOTE PRONTO USO PADRÃO - NACIONAL	48115129	0102	5102	UN	40,0000	22,0000	0,00	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
613	INDICADOR INTEGRADOR TIPO 5 CI-TEST - VAPOR IMPORTADO	38220090	0102	5102	UN	800,0000	0,9900	0,00	792,00	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: 22/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
613 - LOTE: BR0320 573 - LOTE: BR04214K Pedido nº11531 Cond de pgto: 28/56 dias Rastreio: OD807491059BR
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11.42% CONFORME LEI 12.741/2012
% ICMS SIMPLES NACIONAL=3,03 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R$ 50,66
PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
Tributos aproximados R$ 266,77 Fed., R$ 300,96 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 21.2.A

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/07/2021 17:27:33

HOSPITALAR

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:46
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BANCO DO BRASIL

00190000090224411300300010762177887290000083600
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	83.044
NOSSO NUMERO	22441130000010762
CONVENIO	02244113
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	836,00
VALOR COBRADO	836,00

NR.AUTENTICACAO D.B5E.227.E12.F4F.DF2

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3587

Código de Verificação de Autenticidade
YNUOP0Z4W

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/08/2021 às 16:38:18

Chave de Acesso
1459893IJ0REPBOLI0EESBKH74TRD2UG

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
				17/08/2021

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 PERIODICOS (HOSPITAL) REFERENTE AO MÊS DE JULHO/2021	692,08	R$ 692,08

TERMO DE FOMENTO
001/2018
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 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$ 692,08	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 692,08**	**R$ 13,84**	**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$ 692,08

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$93,08 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$18,62

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3587** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YNUOP0Z4W**.

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

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0[illegible]109/SP

HOSPITALAR

Relação de Exames

Exames solicitados no período de 01/06/2021 00:00 a 31/06/2021 00:00 do(s) Convênio(s): AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Relatório Sintético

Convênio: **102 - AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**

Hospital			
Guia: 236312	**Leide Sabrina Justino** Nascimento em **27/12/1982**		Emissão em **28/06/2021 17:06** Retorno em **09/07/2021 17:00**
COPRO	A	Solicitado em **02/07/2021 08:05**	Preço: R$ 19,25
Total Guia: **1 exame**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 19,25**
Guia: 236737	**Sonia Maria Pereira Oliveira** Nascimento em **28/07/1976**		Emissão em **01/07/2021 15:53** Retorno em **07/07/2021 17:00**
HEMOG	A	Solicitado em **01/07/2021 15:54**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **01/07/2021 15:54**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **01/07/2021 15:54**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 236903	**Benedito Luiz Domingos Júnior** Nascimento em 04/10/1972		Emissão em **02/07/2021 15:15** Retorno em 08/07/2021 17:00
HEMOG	A	Solicitado em **02/07/2021 15:16**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **02/07/2021 15:16**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **02/07/2021 15:16**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 236914	**Franciele Sampaio Lopes** Nascimento em **27/05/1991**		Emissão em **02/07/2021 16:09** Retorno em 08/07/2021 17:00
HEMOG	A	Solicitado em **02/07/2021 16:10**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **02/07/2021 16:10**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **02/07/2021 16:10**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 236915	**Valeria Aparecida Lopes** Nascimento em 28/08/1973		Emissão em **02/07/2021 16:15** Retorno em 08/07/2021 17:00
HEMOG	A	Solicitado em **02/07/2021 16:15**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **02/07/2021 16:15**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **02/07/2021 16:15**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 237139	**Daniela Garcia** Nascimento em **26/08/1982**		Emissão em **05/07/2021 08:55** Retorno em 09/07/2021 17:00
HEMOG	A	Solicitado em **05/07/2021 08:56**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **05/07/2021 08:56**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **05/07/2021 08:56**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 237467	**Silvana Correia Sousa** Nascimento em 23/05/1977		Emissão em **06/07/2021 14:32** Retorno em **12/07/2021 17:00**
HEMOG	A	Solicitado em **06/07/2021 14:32**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **06/07/2021 14:32**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **06/07/2021 14:32**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 237475	**Amauri Ferreira Lourenço** Nascimento em **10/06/1971**		Emissão em **06/07/2021 15:25** Retorno em **12/07/2021 17:00**
HEMOG	A	Solicitado em **06/07/2021 15:26**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **06/07/2021 15:26**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **06/07/2021 15:26**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 237476	**Givanildo Cordeiro da Silva** Nascimento em **09/09/1977**		Emissão em **06/07/2021 15:24** Retorno em **12/07/2021 17:00**
HEMOG	A	Solicitado em **06/07/2021 15:25**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **06/07/2021 15:25**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **06/07/2021 15:25**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

Guia: 237478	**Valcir Carpine** Nascimento em **25/02/1973**		Emissão em **06/07/2021 15:29** Retorno em **12/07/2021 17:00**
HEMOG	A	Solicitado em **06/07/2021 15:29**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **06/07/2021 15:29**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **06/07/2021 15:29**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 237661	**Andreia Aparecida Nogueira** Nascimento em **04/05/1980**		Emissão em **07/07/2021 14:18** Retorno em **22/07/2021 17:00**
HEMOG	A	Solicitado em **07/07/2021 14:24**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **07/07/2021 14:24**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **07/07/2021 14:24**	Preço: R$ 15,50
MICOL	A	Solicitado em **07/07/2021 14:25**	Preço: R$ 15,40
BAAR	A	Solicitado em **07/07/2021 14:25**	Preço: R$ 16,94
COPRO	A	Solicitado em **07/07/2021 14:26**	Preço: R$ 19,25
PPF	A	Solicitado em **07/07/2021 14:26**	Preço: R$ 9,24
Total Guia: **7 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 96,83**
Guia: 237799	**Viviane da Silva Soares** Nascimento em **28/05/1990**		Emissão em **08/07/2021 09:44** Retorno em **14/07/2021 17:00**
HEMOG	A	Solicitado em **08/07/2021 09:44**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **08/07/2021 09:44**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **08/07/2021 09:44**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 238859	**Izaura Adriana da Silva Moraes** Nascimento em **21/03/1988**		Emissão em **15/07/2021 14:13** Retorno em **21/07/2021 17:00**
HEMOG	A	Solicitado em **15/07/2021 14:13**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **15/07/2021 14:13**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **15/07/2021 14:13**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 239385	**Edna Cristina de Sousa** Nascimento em **15/01/1985**		Emissão em **19/07/2021 14:34** Retorno em **23/07/2021 17:00**
HEMOG	A	Solicitado em **19/07/2021 14:36**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **19/07/2021 14:36**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **19/07/2021 14:36**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 239708	**Flávia Allegretti Alvares** Nascimento em **06/04/1995**		Emissão em **21/07/2021 14:06** Retorno em **27/07/2021 17:00**
HEMOG	A	Solicitado em **21/07/2021 14:08**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **21/07/2021 14:08**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **21/07/2021 14:08**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 240027	**Elias Silva de Carvalho** Nascimento em **17/06/1982**		Emissão em **23/07/2021 15:36** Retorno em **29/07/2021 17:00**
HEMOG	A	Solicitado em **23/07/2021 15:37**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **23/07/2021 15:37**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **23/07/2021 15:37**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 240301	**João Victor Oliveira Rodrigues da Costa** Nascimento em **09/05/1997**		Emissão em **26/07/2021 16:24** Retorno em **30/07/2021 17:00**
HEMOG	A	Solicitado em **26/07/2021 16:24**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **26/07/2021 16:24**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **26/07/2021 16:24**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
Guia: 240472	**Gabriela de Oliveira Peretti** Nascimento em **22/05/1995**		Emissão em **27/07/2021 13:25** Retorno em **02/08/2021 17:00**
HEMOG	A	Solicitado em **27/07/2021 13:25**	Preço: R$ 13,50
VDRL	A	Solicitado em **27/07/2021 13:25**	Preço: R$ 7,00
HBS	A	Solicitado em **27/07/2021 13:25**	Preço: R$ 15,50
Total Guia: **3 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 36,00**
	Total Convênio: **18 guias, 56 exames e 18 pacientes**		**R$692,08**

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0000[illegible]/SP

05/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:46
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150022023022110081181066487290000069208
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	83.045
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	692,08
VALOR COBRADO	692,08

NR.AUTENTICACAO C.FB8.ACF.6B2.51D.E14

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO
001/2013
RECURSO FEDERAL

Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
1.153/NFE
Data e Hora de Emissão
31/08/2021 09:49:37
Código de Verificação
A042B4DD944A20FAFAE8
Página 1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 67.063.271/0007-52 IE: 401310744118 IM: 59815
Razão Social: PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA.
Endereço : Avenida Frederico Ozanan - Num: 1488 - A
Bairro : Vila Santa Maria - CEP: 17.205-000
Município : JAU - SP Telefone: (14)3225-1800
E-mail : jaque@acass.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: ISENTO IM:
Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS - Num: 70
Bairro : WILLIAMS - CEP: 17.402-064
Município : GARCA - SP
E-mail : psilva@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Avenida Frederico Ozanan - Num: 1488 - A. Bairro: Vila Santa Maria - CEP: 17.205-000
Municipio :JAU - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO DE TRANSPORTE MUNICIPAL URBANO DE PASSAGEIROS - 42 VALE TRANSPORTE

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 168,00

Código do Serviço: 16.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passa

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	168,00	3,00	5,04	0,00

Total Tributos: 5,04. Percentual: 3,00%

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e:27/09/2021.
- "REDUÇÃO A ZERO DA ALÍQUOTA DO PIS E DA COFINS CONFORME LEI Nº 12.860 DE 11/09/2013"
"CARGA MÉDIA TRIBUTÁRIA FEDERAL 15,45% - FONTE IBPT"
B12101187334/B12101186927
- Valor aproximado de Tributos: Municipal:5,04 (3,00%)

Recebi(emos) de PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSPORTE LTDA.
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota
Número da Nota 1.153/NFE
Emissão 31/08/2021 09:49:37
Código de verificação A042B4DD944A20FAFAE8

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0043-4 - ARARAQUARA SP
CONTA: 66.796-3

FAVORECIDO: PARATY FRETAMENTO, TURISMO E TRANSP
CPF/CNPJ: 67.063.271/0007-52
VALOR: R$ 168,00
DEBITO EM: 31/08/2021
==========
DOCUMENTO: 083103
AUTENTICACAO SISBB: 4.2F1.DF5.B13.73D.B46

TERMO DE FOMENTO
003/2018
RECURSO FEDERAL

731

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME		CHEGADA DATA/HORA	CT-E OS
RG	ASSINATURA / CARIMBO	SAÍDA DATA/HORA	N. 000.000.045 SÉRIE: 1

TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA. ME

AVENIDA CARLOS ARTENCIO, 1001
FRAGATA
CEP: 17519-255 - MARILIA - SP
CNPJ: 13.048.503/0001-89
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 438476060113
TELEFONE: (14)3451-1144

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL RODOVIÁRIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FOLHA	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
67	1	000.000.045	01/01	30/08/2021 16:34:14	

Chave de acesso
3521 0813 0485 0300 0189 6700 1000 0000 4510 0017 2770

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO
NORMAL	TRANSP. PESSOAS

CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATUREZA DA OPERAÇÃO
5357 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135214156493104 30/08/2021 16:35:15

INÍCIO DA PRESTAÇÃO	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
GARCA - SP - 3516705		VERA CRUZ - SP - 3556602

TOMADOR DO SERVIÇO AHBB ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL — MUNICÍPIO GARCA - SP — CEP 17400-000
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - - WILLIANS — PAÍS BRASIL
CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 — INSCRIÇÃO ESTADUAL — FONE

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS
40,0000	PASSAGENS

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
GARCA A VERA CR	232,00					232,00
						VALOR A RECEBER: 232,00

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED.BC.CALC.	ICMS ST
40 - ICMS ISENÇÃO					

VALOR DO PIS	VALOR COFINS	VALOR DO IMPOSTO DE RENDA	VALOR DO INSS	VALOR DO CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE
Emitente		

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAM DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
	00000000000000000000000164	ETU8676	00508630762	13048503000189

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br -

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA
CONTA: 20.843-4

FAVORECIDO: TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA
CPF/CNPJ: 13.048.503/0001-89
VALOR: R$ 232,00
DEBITO EM: 31/08/2021
==========
DOCUMENTO: 083104
AUTENTICACAO SISBB: C.98C.27B.7F7.A7F.D20

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

ECQ

ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA

ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA

AV. PORTUGAL 1740 - SALA 63

CNPJ: 30.712.200/0001-38 TELEFONE: (16) 3515-1091

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 06

Emissão: 04/08/2021

DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0009-60**

Endereço: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS - 70 **Bairro: CENTRO** **CEP: 17400-000** **UF: SP**

Cidade: GARÇA **Inscrição Estadual: ISENTO** Telefone: **(14) 3535-51-98**

CONTRATO

Número: 06/2021

PAGAMENTO

Forma de Pagamento: BOLETO BANCARIO

OBSERVAÇÃO: 01/07/2021 A 31/07/2021

DADOS DA LOCAÇÃO

Código		Descrição / Configuração	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	CARDIOVERSOR MINDRAY MODELO BENEHERT D3 - **PRONTO ATENDIMENTO**	Nº EL- 49015973	1	R$ 1.400,00	R$ 1.400,00
					R$ 1.400,00

RECEBI(EMOS) DE **EMPRESA** . AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESSA FATURA INDICADA AO LADO

FATURA DE LOCAÇÃO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 06

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3911-X - PA RIBEIRAO SHOP R PRETO SP
CONTA: 13.003.544-8

FAVORECIDO: ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 30.712.200/0001-38
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 31/08/2021
==========
DOCUMENTO: 083105
AUTENTICACAO SISBB: 7.A34.140.878.0BD.245

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL

31/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:33:00
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/08/2021
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 364.899,12
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
==========
NR.AUTENTICACAO E.E76.2EF.24F.64D.144

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

TERMO DE FOMENTO
001/2018
RECURSO FEDERAL